

Licenciatura en Medicina Humana

Autores:

Mariana Sarahi Espinosa Pérez.

Tema de investigación:

Trastornos psicológicos en estudiantes de medicina
Febrero- junio 2025.

Asesor del proyecto:

Dr. Erick José Villatoro Verdugo

Fecha:

11 de junio 2025

Lugar:

Comitán de Domínguez, Chiapas.

Mariana Sarahi Espinosa Pérez.
Junio 2025

Universidad del sureste, campus Comitán.
Medicina Humana.

Copyright © 2025 por Mariana Sarahi Espinosa Pérez, Montserrath Juvenalia Guzmán Villatoro, Ángel Antonio Suarez Guillen. Todos los derechos reservados.

Dedicatoria

iii

Queremos dedicar este protocolo de investigación en primer lugar a Dios, a nuestros padres por su amor, apoyo y por forjarnos como la persona que somos actualmente, a nuestros hermanos y a todos los que nos rodean por ser mejores seres humanos día con día.

Agradecimientos

iv

En primer lugar, quiero agradecer a la universidad por prestarnos sus instalaciones y brindarnos el apoyo para poder realizar este trabajo que sabemos que será de ayuda para informar a las personas de los trastornos. De igual forma, agradecer al Dr. Erick Verdugo Villatoro por guiarnos y mostrarnos como hacer en orden y por secciones la información.

RESUMEN:

v

Los estudiantes de medicina enfrentan altos niveles de estrés y presión académica que pueden afectar su salud mental, el proyecto busca identificar los trastornos psicológicos más comunes en este grupo y desarrollar un programa de apoyo efectivo. También se espera reducir la prevalencia de trastornos psicológicos y mejorar la calidad de vida y el rendimiento académico de los estudiantes, para mejorar la salud mental y el bienestar de los estudiantes de medicina, reducir la carga de trastornos psicológicos en la comunidad universitaria y contribuir a la formación de médicos más saludables y capacitados.

La salud mental de los estudiantes de medicina es crucial para su éxito académico y profesional y así el proyecto puede servir como modelo para otras instituciones educativas y lograr una detección temprana y el apoyo adecuado pueden prevenir problemas de salud mental a largo plazo.

ABSTRACT:

Medical students face high levels of stress and academic pressure that can affect their mental health. The project seeks to identify the most common psychological disorders in this group and develop an effective support program. It also hopes to reduce the prevalence of psychological disorders and improve students' quality of life and academic performance, thereby improving the mental health and well-being of medical students, reducing the burden of psychological disorders on the university community, and contributing to the development of healthier and more qualified physicians.

The mental health of medical students is crucial to their academic and professional success. Thus, the project can serve as a model for other educational institutions, where early detection and appropriate support can prevent long-term mental health problems.

Tabla de Contenidos

vi

Planteamiento del problema.....	2
Pregunta de investigación.	3
Importancia, justificación y viabilidad.	4
Variables.	5
Definición conceptual y definición operacional.	7
Hipótesis principal:	9
Hipótesis secundarias:.....	9
Objetivos	10
Objetivo general.....	10
Objetivos específicos	10
Tipo de investigación.....	11
Fundamentación de la investigación.	12
Antecedentes.	12
Marco Teórico.....	13
2.1. Transtornos psicológicos en los estudiantes de Medicina.....	13
2.1.1. Definiciones:	13
2.1.1.1. Organización Mundial de la Salud.....	13
2.1.1.2. Organización Panamericana de la Salud.....	13
2.1.1.3. Autor.	13
2.1.2. Principales trastornos psicologicos.	13
2.1.2.1. Estrés en los Estudiantes de Medicina.	13
2.1.2.1.1. Causas.	14
2.1.2.1.1.1 Alta Carga Académica	14
2.1.2.1.1.2. Presión por el Rendimiento.....	14
2.1.2.1.1.3. Horarios Irregulares y Falta de Sueño	14
2.1.2.1.1.4. Exposición a Situaciones Traumáticas.....	14
2.1.2.1.1.5. Expectativas Personales y Familiares	14
2.1.2.1.2. Efectos del Estrés en los Estudiantes de Medicina	14
2.1.2.1.2.1. Problemas de Salud Mental.	14
2.1.2.1.2.2. Deterioro del Rendimiento Académico.	14
2.1.2.1.2.3. Problemas Físicos	15
2.1.2.1.2.4. Relaciones Sociales Afectadas.....	15
2.1.2.1.2.5. Fatiga Emocional	15
2.1.2.1.3. Estrategias de Afrontamiento del Estrés	15
2.1.2.1.3.1. Técnicas de Manejo del Estrés.....	15
2.1.2.1.3.1.1. Mindfulness:	15
2.1.2.1.3.1.2. Ejercicio físico:	15
2.1.2.1.3.1.3. Meditación y relajación:	15
2.1.2.1.3.1.4. Mejorar la gestión del tiempo.	15
2.1.2.1.3.1.5. Red de apoyo social.	15
2.1.2.1.3.1.6. Buscar ayuda profesional.....	15
2.1.2.1.3.1.7. Desarrollo de habilidades de adaptación.....	16

2.1.2.1.3.1.8. Cambios en la cultura académica.....	vi
2.1.2.1.4. Síntomas de estrés.....	16
2.1.2.1.4.1. Físicos.....	16
2.1.2.1.4.2. Psicológicos.....	16
2.1.2.1.4.3. Conductuales.....	16
2.1.2.1.4.4. Neurológicos.....	16
2.1.2.2. Ansiedad en Estudiantes de Medicina.....	16
2.1.2.2.1. Causas.....	16
2.1.2.2.1.1. Exigencias académicas intensas.....	16
2.1.2.2.1.1.1. Competencia académica:.....	16
2.1.2.2.1.1.2. Miedo al fracaso:.....	17
2.1.2.2.1.2. Largas horas de estudio y agotamiento.....	17
2.1.2.2.1.2.1. Falta de sueño:.....	17
2.1.2.2.1.2.2. Desbalance entre la vida personal y académica:.....	17
2.1.2.2.1.3. Exposición a situaciones emocionales intensas.....	17
2.1.2.2.1.3.1. Manejo de emociones en el contexto clínico:.....	17
2.1.2.2.1.3.2. Estrategias de afrontamiento insuficientes:.....	17
2.1.2.2.1.4. Expectativas sociales y familiares.....	17
2.1.2.2.2. Efectos de la Ansiedad en Estudiantes de Medicina.....	18
2.1.2.2.2.1. Rendimiento académico deteriorado:.....	18
2.1.2.2.2.2. Problemas de salud mental:.....	18
2.1.2.2.2.3. Desgaste emocional y físico:.....	18
2.1.2.2.2.4. Relaciones sociales deterioradas:.....	18
2.1.2.2.3. Estrategias de Afrontamiento de la Ansiedad en Estudiantes de Medicina.....	18
2.1.2.2.3.1. Técnicas de relajación y mindfulness:.....	18
2.1.2.2.3.1.1. Ejercicio físico regular:.....	18
2.1.2.2.3.1.2. Hablar sobre el problema de ansiedad:.....	18
2.1.2.2.3.1.3. Gestión del tiempo y establecimiento de prioridades:.....	18
2.1.2.2.3.1.4. Fomentar el cuidado propio:.....	18
2.1.2.2.3.1.5. Apoyo social:.....	18
2.1.2.2.4. Síntomas de depresión.....	19
2.1.2.2.4.1. Físicos.....	19
2.1.2.2.4.2. Psicológicos.....	19
2.1.2.2.4.3. Conductuales.....	19
2.1.2.3. Depresión en estudiantes de medicina.....	19
2.1.2.3.1. Causas.....	19
2.1.2.3.1.1. Carga académica y estrés.....	19
2.1.2.3.1.2. Privación del sueño y fatiga.....	19
2.1.2.3.1.3. Competencia y Comparación Constante.....	19
2.1.2.3.1.4. Exposición al Sufrimiento y la Muerte.....	19
2.1.2.3.1.5. Falta de apoyo social y aislamiento.....	19
2.1.2.3.1.6. Factores económicos.....	20
2.1.2.3.2 Efectos.....	20
2.1.2.4 Burnout.....	22

2.1.2.4.1 Causas	viii
2.1.2.4.2 Efectos.....	23
2.1.2.4.2.2 Físicos	23
2.1.2.4.2.4 Sociales	23
2.1.2.4.3 Estrategias	24
2.1.2.4.3.1 Reducir la carga laboral	24
2.1.2.4.3.2 Practicar activación física	24
2.1.2.4.3.3 Desarrollar la residencia emocional.....	24
2.1.2.4.3.4 Desarrollar autoconciencia.....	24
2.1.2.4.3.5 Desarrollar automotivación.....	24
2.1.2.4.5 Pensamientos suicidas.....	24
2.1.2.4.5.1 causas	24
2.1.2.4.5.1.1 Factores academicos	25
2.1.2.4.5.2 Factores Psicológicos y Emocionales	25
2.1.2.4.5.2 Efectos.....	25
2.1.2.4.5.2.1 Efectos fisicos	25
2.1.2.4.5.2.2 Efectos sociales.....	25
2.1.2.4.5.3 Estrategias	25
2.1.2.4.5.3.1 Estrategias personales	25
2.1.2.4.5.3.2 Estrategias Académicas	26
2.1.2.4.5.3.3 Estrategias institucionales.....	26
2.1.2.4.5.3.4 Estrategias sociales	26
2.1.2.5.2 Síntomas conductuales.....	26
2.1.2.5.4 Tratamiento.....	26
2.1.2.5.4.1 Tratamiento psicologico.....	26
2.1.2.5.4.2 Tratamiento psiquiatrico	27
Marco normativo.....	28
Población.....	29
Muestra.	29
Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	30
Cronograma.....	31
Bibliografías:.....	32
Apéndice	34
CROQUIS:.....	34
CUESTIONARIO:.....	35
Tabuladores de datos obtenidos:.....	37
PRESUPUESTO:.....	2
Vita:.....	3

Título de investigación.

Psicología y Medicina: Trastornos en estudiantes
Febrero - junio de 2025.

Planteamiento del problema.

Los estudiantes de medicina tienden a enfrentarse a diferentes desafíos únicos durante la formación académica que pueden tener un impacto importante en su salud mental, ya que el rigor académico, la presión por rendir al más alto nivel, las jornadas de estudios y la confrontación con situaciones emocionales intensas en el contexto clínico son factores que llegan a contribuir con la aparición de los diferentes trastornos psicológicos como la ansiedad, depresión, estrés, entre otros.

Los sistemas educativos se centran en el perfeccionismo, la competencia y las evaluaciones constantes de los alumnos que llegan a causar un profundo estrés y presión constante, esto llega a afectar el rendimiento académico y el bienestar emocional y psicológico. Además de la exposición al sufrimiento humano, enfermedad y muerte puede afectar y aumentar el riesgo de desgaste emocional lo que conlleva al desarrollo de los diferentes trastornos psicológicos,

A pesar de la importancia de abordar la salud mental en los estudiantes de medicina, hay demasiadas personas que se niegan al estigma con la búsqueda de ayuda psicológica por lo cual esta situación se agrava, ya que la mayoría de alumnos tienden a recibir poco apoyo emocional por parte de sus padres y docentes puede llegar a perpetuar trastornos y afectar el desarrollo personal, estudiantil y profesional. Por lo tanto, es muy importante reconocer la magnitud del problema, implementar programas de prevención y apoyo psicológico en las facultades de medicina, y fomentar un entorno más saludable que priorice el bienestar integral de los estudiantes, sin comprometer su formación profesional

Pregunta de investigación.

¿Cuántos estudiantes de segundo y tercer semestre de licenciatura en Medicina se ven afectados con algún trastorno psicológico en la universidad del sureste, Campus Comitán del mes de marzo al mes de junio?

Importancia, justificación y viabilidad.

En la carrera de medicina, hay una gran demanda tanto física como mental, esto por la necesidad de sacar notas altas y poder aspirar a un lugar mejor al final de la carrera, pero, estos esfuerzos llevan a los estudiantes a generar diversos problemas mentales, que a la larga, se hacen parte de nosotros, como la ansiedad, depresión y agotamiento mental, muchas veces hacen que los estudiantes generen problemas ya no solo mentales, sino físicos no solo afectando la calidad de vida, sino también su desempeño académico y su capacidad para proporcionar atención.

El ingreso a la carrera de medicina conlleva un cambio drástico en la vida del estudiante, ya que implica una carga horaria, largas jornadas de estudio y prácticas clínicas que pueden interferir con las horas de descanso y la vida social. Además las expectativas sociales y familiares, sumadas a la presión de alcanzar un rendimiento académico alto. Estos factores se agravan por la cultura de perfeccionismo y auto exigencia presente en el ámbito médico, donde los errores pueden ser percibidos como fracasos personales, aumentando la autocrítica y la ansiedad.

La prevalencia de trastornos mentales en estudiantes de medicina supera la de la población en general, lo que sugiere que el entorno académico y las exigencias específicas de la carrera juegan un papel crucial en la salud mental de los futuros médicos. Diversos estudios han evidenciado que los niveles de depresión y ansiedad son significativamente más altos entre los estudiantes de medicina, destacando la necesidad de implementar estrategias de prevención, detección y apoyo psicológico. Sin embargo, el estigma asociado a la búsqueda de ayuda psicológica en la comunidad médica dificulta que los estudiantes reconozcan y traten sus problemas emocionales a tiempo.

En este contexto resulta evidente que la salud mental de los estudiantes de medicina debe ser considerada una prioridad dentro de la formación académica. Por tanto, comprender las causas, consecuencias y estrategias de prevención de los trastornos mentales en estudiantes de medicina es un paso crucial para garantizar una formación médica integral.

- La **importancia** sobre los trastornos en estudiantes es fundamental debido al impacto negativo que estas condiciones pueden generar en su desarrollo académico, social y emocional. Desde la **psicología**, se busca comprender los factores que influyen en la aparición de trastornos como la ansiedad, la depresión o el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH), y cómo afectan la capacidad de aprendizaje y adaptación del estudiante.
- La **justificación** de esta investigación radica en la **necesidad de generar soluciones efectivas** que ayuden a mejorar la calidad de vida de los estudiantes, evitando consecuencias a largo plazo como el abandono escolar, el deterioro en las relaciones interpersonales y el desarrollo de problemas de salud más graves. Además, aporta información valiosa para la creación de **políticas educativas y de salud pública** que fomenten un entorno académico más inclusivo y saludable.
- La **viabilidad** debido a la disponibilidad de **fuentes teóricas, metodologías de estudio y acceso a población estudiantil** para la recolección de datos. Existen diversos estudios previos en **psicología y medicina** que han abordado la salud mental en estudiantes, lo que proporciona un marco de referencia sólido para desarrollar nuevas investigaciones.

Variables.

1. Identificación.

VARIABLES:	Tipo de variable:	Definición conceptual:	Definición operacional:
Sexo.	Hombre. Mujer. (Dependiente)	Características físicas y biológicas que distinguen al hombre de la mujer	Se incluirá aquellos que declaren pertenecer a otra definición sexual; para la obtención de información se utilizara el cuestionario preestablecido: a.-Hombre b.-Mujer
Ocupación.	.Estudiantes (Dependiente)	Trabajo o actividad que realiza una persona	Se incluire toda aquella persona que como actividad tenga estudiar en una institución.
Edad.	18 – 24. (Dependiente)	Es el tiempo que ha vivido una persona.	Se incluirá a todas las personas que brinden cuantos años de edad tienen y se excluirán a todos aquellos que no brinden información certera y concreta.
Lugar	Universidad sureste. (Dependiente)	Ubicación que proporciona un espacio	Toda aquella ubicación que nos brinde un espacio en donde podamos entrevistar
Tipo de población	Estudiantes. (Dependiente)	Persona que atraviesa por estudios en una institución.	Se incluirá toda persona que como actividad sea cursar todos sus estudios.

Estilo de vida	Todo lo que hace. (Independiente)	Hábitos y actitudes que adoptan las personas para satisfacer necesidades.	Se incluirá toda aquella persona que tenga conjunto de hábitos y actitudes que adopte en su vida diaria.
Estrés	Independiente	Respuesta natural del cuerpo a situaciones que generan preocupación.	Se excluirá a toda persona que no tenga ninguna situación que le pueda generar tensión o preocupación
Alimentación	Independiente	Proceso de consumo de alimentos para adquirir energía.	Se incluirá toda persona que requiera suministrar alimentos con los suficientes nutrientes para nutrirse, crecer y desarrollarse.
Carga académica	Independiente	Cantidad y dificultad de los cursos, exámenes y prácticas clínicas a la que los estudiantes cursan.	Toda aquella persona que sienta un alto estrés por las dificultades de los cursos académicos al que está expuesto en su formación.
Personalidad	Independiente	Características que definen a una persona.	Toda aquella persona que tenga ciertas características psicológicas como la forma de ser, sentir, actuar o relacionarse con los demás.

Definición conceptual y definición operacional.

Sexo: Se definirá como la condición que nos distingue entre hombres y mujeres, y se incluirá a todos aquellos que señalen pertenecer a una de estas dos categorías hombre o mujer y se excluirá aquellos que declaren pertenecer a otra definición sexual; para la obtención de información se utilizara el cuestionario preestablecido, y se medirá en los criterios ya establecidos como: a.-Hombre b.-Mujer.

Ocupación. Se definirá como trabajo o actividad que realiza una persona, se incluirá toda aquella persona que como actividad tenga estudiar en una institución.

Edad: Se definirá como el tiempo que ha vivido una persona, se incluirá a todas las personas que brinden cuantos años de edad tienen y se excluirán a todos aquellos que no brinden información certera y concreta.

Lugar. Se definirá como ubicación que proporciona un espacio, toda aquella ubicación que nos brinde un espacio en donde podamos entrevistar.

Tipo de población. Se definirá como toda persona que atraviesa por estudios en una institución, se incluirá toda persona que como actividad sea cursar todos sus estudios.

Estilo de vida. Se definirá como hábitos y actitudes que adoptan las personas para satisfacer necesidades, se incluirá toda aquella persona que tenga conjunto de hábitos y actitudes que adopte en su vida diaria.

Estrés: Se definirá estrés como aquella tensión ya sea física o emocional que es ocasionado por cualquier situación que nos haga sentir preocupados, enojados o disgustados. Se incluirá a todos los estudiantes que describan estar estresados por motivos de su carrera (enojados, tristes, contentos, preocupados, angustiados, etcétera) y se excluirá a todos los estudiantes que describan que jamás han sentido estrés por motivo de su carrera.

Alimentación. Se definirá como un proceso de consumo de alimentos para adquirir energía, se incluirá toda persona que requiera suministrar alimentos con los suficientes nutrientes para nutrirse, crecer y desarrollarse.

Carga académica. Se definirá como cantidad y dificultad de los cursos, exámenes y prácticas clínicas a la que los estudiantes cursan, toda aquella persona

que sienta un alto estrés por las dificultades de los cursos académicos al que está expuesto en su formación.

Personalidad. Características que definen a una persona, toda aquella persona que tenga ciertas características psicológicas como la forma de ser, sentir, actuar o relacionarse con los demás.

Hipótesis principal:

Muchos estudiantes de medicina pueden sentir que no reciben suficiente apoyo emocional, ya sea de compañeros, profesores, familiares o de las propias instituciones, lo que podría fomentar la vulnerabilidad a diferentes trastornos psicológico, la competencia intensa del aislamiento y las comparaciones pueden contribuir a este.

Hipótesis secundarias:

1. Reafirmar que el año de internado es dañino para la salud y que afecta frecuentemente el rendimiento de los médicos.
2. Describir si ambos sexos se ven afectados de la misma manera.
3. Las interacciones con compañeros pueden generar ansiedad en algunos estudiantes de medicina afectando el desempeño y bienestar emocional
4. La carga académica puede desencadenar trastornos psicológicos en estudiantes de medicina por el alto nivel de estrés.
5. Demostrar que la gran mayoría de los padres tienen conocimiento que sus hijos sufren de constante estrés e inclusive de malos tratos en los hospitales.
6. Encontrar un alto porcentaje de consumo de bebidas energéticas para aumentar la productividad
7. Encontraremos un alto desequilibrio entre vida personal y académica
8. Alta demanda de preguntas acerca de continuar la carrera o dejarla
9. Gran demanda de auto exigencia, debido a sacar notas altas
10. Demostrar el interés o desinterés académico por algún trastorno psicológico

Objetivos

Objetivo general

Analizar la prevalencia, factores de riesgo y el impacto de los trastornos psicológicos (como ansiedad, depresión y estrés) en el bienestar y rendimiento académico de los estudiantes de medicina, con el fin de identificar estrategias de intervención y prevención eficaces.

Objetivos específicos

1. Fomentar el acceso a apoyo psicológico.
2. Identificar signos tempranos de trastornos psicológicos.
3. Mejorar el manejo de estrés.
4. Comparar niveles de trastornos psicológicos en los estudiantes de diferentes grados.
5. Analizar el apoyo social, sea con familia, amigos o compañeros.
6. Identificar en quien es más común que se de trastornos psicológicos, en mujeres o en hombres.
7. Investigar relación entre la carga académica y la prevalencia de trastornos psicológicos en estudiantes de medicina.
8. Investigar los efectos que causan la vida personal y trastornos psicológicos.
9. Investigar la relación de auto eficiencia académica y la prevalencia de trastornos psicológicos en estudiantes de medicina.
10. Evaluar el impacto de auto exigencia y las expectativas personales en el estrés.
11. Evaluar la prevalencia de trastornos psicológicos entre los estudiantes de medicina a su nivel de exposición a público o prácticas clínicas.

Tipo de investigación.**1. Orientación.**

Científica.

2. Enfoque.

Cuantitativo.

3. Alcance.

Explorativo.

4. Diseño.

Cuantitativo no experimental.

5. Temporalidad.

Longitudinal.

Fundamentación de la investigación.

Antecedentes.

Los estudiantes de medicina enfrentan un entorno académico y clínico exigente que puede afectar su salud mental. La prevalencia de trastornos psicológicos en estudiantes de medicina es de 30% a 40% la cual es una cifra de porcentaje muy importante y grande ya que abarca los diferentes trastornos, al igual que existen diferentes factores de riesgo como la presión académica, exposición a situaciones de estrés, la falta de apoyo emocional tanto familiar como social y los problemas personales que los estudiantes van viviendo día tras día, a lo largo del tiempo estos trastornos psicológicos han ido evolucionando poco a poca y cada día son más los estudiantes de medicina que llegan a sufrir de algún tipo de trastorno psicológico, tras esto han ido evolucionando los estudios sobre este tema tratando de identificar el motivo de estos trastornos. Desde el siglo XIX se han estudiado la ansiedad y el estrés ya que desde esta época se mencionaba sobre la fatiga del estudiante de medicina por William Osler, en 1929 se encontró que el 20% de estudiantes de medicina comenzaban con síntomas de ansiedad y depresión, en 1950 se incrementó más la preocupación porque el porcentaje ya era más alto y se creó la Asociación Americana de Médicos (AMA) publicó en 1959 un informe sobre la salud mental de los estudiantes de medicina., a inicios del siglo XXI hubo reconocimiento de la importancia de la salud mental en la educación médica: En el siglo XXI, se ha reconocido la importancia de la salud mental en la educación médica, en donde la Asociación Americana de Educación Médica (AAMC) publicó en 2019 un informe sobre la salud mental de los estudiantes de medicina, donde los porcentajes de estrés y ansiedad en estudiantes de medicina iba del 40% - 50.

Marco Teórico.

2.1. Transtornos psicológicos en los estudiantes de Medicina

2.1.1. Definiciones:

2.1.1.1. Organización Mundial de la Salud.

“Define los trastornos mentales como alteraciones que afectan el pensamiento, las percepciones, las emociones y el comportamiento, impactando también las relaciones con los demás. Entre estos trastornos se incluyen la depresión, el trastorno afectivo bipolar, la esquizofrenia, la demencia y los trastornos del desarrollo, como el autismo. La OMS enfatiza la importancia de estrategias eficaces para la prevención y tratamiento de estos trastornos, así como el acceso a servicios de salud y apoyo social adecuados.” (OMS, 2022)

2.1.1.2. Organización Panamericana de la Salud.

“Define los trastornos mentales como alteraciones caracterizadas por una combinación de pensamientos, percepciones, emociones y comportamientos anómalos, que pueden afectar las relaciones con otras personas. Entre estos trastornos se incluyen la depresión, el trastorno afectivo bipolar, la esquizofrenia y otras psicosis, la demencia, la discapacidad intelectual y los trastornos del desarrollo, como el autismo.” (OPS, 2022)

2.1.1.3. Autor.

“Los trastornos mentales son síndromes o patrones conductuales o psicológicos clínicamente significativos, que ocurren en un individuo y que se asocian con angustia, discapacidad o un aumento del riesgo de muerte, dolor o pérdida de libertad.” (Kaplan & Sadock, 2007)

2.1.2. Principales trastornos psicológicos.

La carrera de medicina es considerada una de las más difíciles y desafiantes que existen, ya que los estudiantes deben adquirir diferentes técnicas de estudio, además de que necesitan muchas habilidades y conocimientos para poder entenderla.

Los estudiantes de medicina no solo se enfrentan a tener que aprender constantemente, sino que con el paso del tiempo se llegan a tener diferentes trastornos psicológicos y para poder manejarlos de manera adecuada.

Algunos de los principales trastornos psicológicos son, ansiedad, depresión, síndrome de burnout, etc.

2.1.2.1. Estrés en los Estudiantes de Medicina.

El estrés se puede definir como una respuesta física, emocional y cognitiva ante situaciones que son percibidas como demandantes o amenazantes. En los estudiantes de medicina, el estrés está relacionado principalmente con la carga académica, las expectativas de rendimiento y las demandas emocionales de las prácticas clínicas. La intensidad de los estudios, la complejidad de los exámenes, la presión por mantener un alto rendimiento y la competencia entre compañeros son factores que desencadenan niveles elevados de estrés.

2.1.2.1.1. Causas.

2.1.2.1.1.1 Alta Carga Académica

Los estudiantes de medicina deben aprender un vasto volumen de información en un corto período de tiempo. La preparación para exámenes, prácticas clínicas, y la necesidad de destacar en un ambiente competitivo aumentan significativamente los niveles de estrés.

2.1.2.1.1.2. Presión por el Rendimiento

En muchas instituciones, los estudiantes se enfrentan a una cultura de competencia constante, donde el desempeño académico y las calificaciones juegan un papel fundamental en su futuro profesional. Esta presión puede provocar ansiedad y agobio.

2.1.2.1.1.3. Horarios Irregulares y Falta de Sueño

Las largas horas de estudio y prácticas clínicas hacen que los estudiantes de medicina duerman menos de lo necesario, lo que agrava el estrés y puede llevar a problemas adicionales de salud mental como la ansiedad y la depresión.

2.1.2.1.1.4. Exposición a Situaciones Traumáticas

La exposición a la muerte de pacientes, procedimientos médicos invasivos y situaciones de emergencia durante las prácticas clínicas también genera altos niveles de estrés emocional. En algunos casos, puede contribuir a desarrollar trastornos de estrés postraumático.

2.1.2.1.1.5. Expectativas Personales y Familiares

Los estudiantes de medicina suelen enfrentarse a grandes expectativas tanto de su entorno familiar como de la sociedad. Este factor puede generar una presión adicional, sobre todo en aquellos que sienten que no cumplen con las expectativas o no están obteniendo los resultados esperados.

2.1.2.1.2. Efectos del Estrés en los Estudiantes de Medicina

2.1.2.1.2.1. Problemas de Salud Mental.

El estrés prolongado puede desencadenar trastornos psicológicos como la ansiedad, la depresión y el síndrome de burnout. En casos graves, también puede aumentar el riesgo de ideación suicida, como lo muestran varios estudios que apuntan a una prevalencia significativa de pensamientos suicidas entre los estudiantes de medicina.

2.1.2.1.2.2. Deterioro del Rendimiento Académico.

Aunque el estrés puede servir de motivación para algunos, cuando se vuelve excesivo, tiene efectos negativos en la concentración, la memoria y la capacidad de aprendizaje.

Los estudiantes pueden comenzar a experimentar dificultades para retener información, lo que a su vez afecta su rendimiento académico.

2.1.2.1.2.3. Problemas Físicos

El estrés crónico puede provocar trastornos físicos como dolores de cabeza, problemas gastrointestinales, trastornos del sueño (insomnio), y una mayor susceptibilidad a enfermedades debido a la supresión del sistema inmunológico.

2.1.2.1.2.4. Relaciones Sociales Afectadas

El estrés puede generar conflictos interpersonales, tanto con compañeros de clase como con familiares y amigos. La falta de tiempo para socializar o descansar puede resultar en un aislamiento social, lo que incrementa la sensación de soledad y desesperanza.

2.1.2.1.2.5. Fatiga Emocional

La exposición constante a situaciones de alto estrés, como la vida clínica en hospitales o en emergencias, puede llevar a la fatiga emocional, donde los estudiantes sienten que han perdido la capacidad de conectar emocionalmente con los pacientes y su entorno, afectando su empatía y profesionalismo.

2.1.2.1.3. Estrategias de Afrontamiento del Estrés

2.1.2.1.3.1. Técnicas de Manejo del Estrés

2.1.2.1.3.1.1. Mindfulness:

La práctica de la atención plena o mindfulness se ha demostrado eficaz para reducir el estrés y mejorar la concentración y la salud mental.

2.1.2.1.3.1.2. Ejercicio físico:

El ejercicio regular ayuda a reducir los niveles de cortisol (la hormona del estrés) y mejora el bienestar general.

2.1.2.1.3.1.3. Meditación y relajación:

Técnicas de relajación profunda como la meditación o la respiración controlada pueden reducir la tensión y el estrés.

2.1.2.1.3.1.4. Mejorar la gestión del tiempo.

Los estudiantes deben aprender a gestionar su tiempo de manera efectiva, priorizando tareas y evitando la procrastinación. Esto puede ayudarles a reducir la sensación de estar abrumados por las múltiples demandas académicas.

2.1.2.1.3.1.5. Red de apoyo social.

Es importante que los estudiantes de medicina establezcan una red de apoyo sólida. Hablar con amigos, familiares o incluso con otros estudiantes de medicina que entienden las dificultades puede aliviar el estrés y proporcionar un espacio para el apoyo emocional.

2.1.2.1.3.1.6. Buscar ayuda profesional.

Consultar a un psicólogo o consejero especializado en salud mental puede ser crucial para manejar el estrés. Muchas universidades ofrecen servicios de apoyo psicológico para estudiantes.

2.1.2.1.3.1.7. Desarrollo de habilidades de adaptación.

Promover la resiliencia a través de la educación emocional y el desarrollo personal puede ser útil para los estudiantes de medicina. La resiliencia les permite enfrentar las adversidades con una actitud positiva y con más recursos internos.

2.1.2.1.3.1.8. Cambios en la cultura académica

A nivel institucional, es fundamental crear un ambiente de apoyo, donde los estudiantes no se sientan solos en sus luchas emocionales. Las universidades pueden implementar programas de bienestar, flexibilizar los horarios de estudio y promover la salud mental.

2.1.2.1.4. Síntomas de estrés.

2.1.2.1.4.1. Físicos.

Tensión muscular, cefalea, fatiga, sudoración excesiva.

2.1.2.1.4.2. Psicológicos.

Ansiedad, irritabilidad, tristeza o depresión, baja autoestima, dificultad para concentrarse, sensación de desconexión emocional, pensamientos negativos, etc.

2.1.2.1.4.3. Conductuales.

Procrastinación, aislamiento social, rendimiento bajo en el trabajo o en los estudios, descuido de las responsabilidades.

2.1.2.1.4.4. Neurológicos.

Falta de energía, hiperactividad, dificultades de concentración, desorganización mental, decisiones impulsivas, baja capacidad de resolución de problemas.

2.1.2.2. Ansiedad en Estudiantes de Medicina.

Trastorno psicológico más común entre los estudiantes de medicina, y puede ser una consecuencia directa de las presiones inherentes a la carrera. La ansiedad en este contexto no solo se refiere a la preocupación ocasional, sino a una experiencia constante que puede afectar el bienestar emocional, la salud física y el rendimiento académico de los estudiantes. La intensidad de la ansiedad puede variar, pero si no se maneja adecuadamente, puede tener consecuencias perjudiciales a largo plazo.

2.1.2.2.1. Causas.

2.1.2.2.1.1. Exigencias académicas intensas

La carga académica en medicina es muy estresante ya que los estudiantes deben aprender una enorme cantidad de información en un tiempo limitado, lo que puede generar un sentimiento de estar constantemente atrasados. Las evaluaciones continuas, los exámenes, las pruebas prácticas y los trabajos de investigación añaden un nivel de presión constante, aumentando la ansiedad. Ciertas exigencias son:

2.1.2.2.1.1.1. Competencia académica:

En diferentes universidades de medicina, se fomenta una cultura altamente competitiva. Los estudiantes a menudo se comparan con sus compañeros y sienten la presión de estar al nivel de los mejores, lo que incrementa la ansiedad.

2.1.2.2.1.1.2. Miedo al fracaso:

El temor a no estar a la altura de las expectativas o a no aprobar un examen importante es una fuente frecuente de ansiedad. Esto puede generar inseguridad y miedo al fracaso, especialmente porque la medicina es una carrera en la que el rendimiento se mide rigurosamente.

2.1.2.2.1.2. Largas horas de estudio y agotamiento

Los estudiantes de medicina suelen enfrentarse a horarios de estudio extremadamente largos y agotadores. La falta de tiempo para descansar, relajarse o realizar actividades fuera del ámbito académico lleva a un agotamiento mental y físico, lo que agrava la ansiedad. Esto llega a afectar:

2.1.2.2.1.2.1. Falta de sueño:

La falta de sueño debido al exceso de trabajo académico contribuye al estrés y la ansiedad. Los estudiantes suelen sacrificar su descanso en favor del estudio, lo que puede afectar su capacidad para pensar con claridad y manejar situaciones difíciles.

2.1.2.2.1.2.2. Desbalance entre la vida personal y académica:

La exigencia de la carrera puede llevar a los estudiantes a descuidar su bienestar emocional y físico. No tener tiempo para socializar, practicar deportes o realizar actividades recreativas puede aumentar los niveles de ansiedad y aislamiento.

2.1.2.2.1.3. Exposición a situaciones emocionales intensas

Los estudiantes, comienzan a interactuar con pacientes en situaciones clínicas. La exposición a enfermedades graves, el sufrimiento y la muerte de los pacientes, así como el estrés relacionado con el desempeño en entornos clínicos, puede desencadenar ansiedad.

2.1.2.2.1.3.1. Manejo de emociones en el contexto clínico:

La presión de manejar las expectativas de los pacientes, las emociones relacionadas con el sufrimiento y las interacciones difíciles puede generar sentimientos de inseguridad. Los estudiantes pueden temer no ser lo suficientemente competentes o no saber cómo lidiar con los aspectos emocionales de la medicina.

2.1.2.2.1.3.2. Estrategias de afrontamiento insuficientes:

La falta de habilidades emocionales para manejar el sufrimiento de los pacientes o las situaciones difíciles en las prácticas clínicas puede generar altos niveles de ansiedad, especialmente si no se tienen herramientas de afrontamiento adecuadas.

2.1.2.2.1.4. Expectativas sociales y familiares

El entorno social y familiar también ejerce una presión importante sobre los estudiantes de medicina. Las expectativas de éxito profesional, la presión para sobresalir y la necesidad de cumplir con las expectativas familiares pueden contribuir a la ansiedad.

2.1.2.2.2. Efectos de la Ansiedad en Estudiantes de Medicina.

2.1.2.2.2.1. Rendimiento académico deteriorado:

La ansiedad puede afectar la concentración, la memoria y la capacidad de aprendizaje, lo que resulta en un bajo rendimiento académico. Los estudiantes pueden tener dificultades para afrontar los exámenes o las prácticas clínicas.

2.1.2.2.2.2. Problemas de salud mental:

La ansiedad prolongada puede desembocar en trastornos más graves, como la depresión o el burnout (agotamiento emocional y físico). Estos trastornos afectan la motivación, la capacidad de disfrutar de las actividades diarias y el bienestar general.

2.1.2.2.2.3. Desgaste emocional y físico:

La constante exposición a situaciones estresantes y la falta de autocuidado pueden llevar a un agotamiento emocional y físico. Los estudiantes pueden experimentar una desconexión emocional de sus compañeros y de sus pacientes.

2.1.2.2.2.4. Relaciones sociales deterioradas:

La ansiedad y el estrés pueden afectar las relaciones personales de los estudiantes, ya que pueden retraerse de amigos y familiares, lo que a su vez aumenta el aislamiento y la soledad.

2.1.2.2.3. Estrategias de Afrontamiento de la Ansiedad en Estudiantes de Medicina.

2.1.2.2.3.1. Técnicas de relajación y mindfulness:

Practicar mindfulness o técnicas de relajación, como la meditación o la respiración profunda, puede ayudar a reducir los niveles de ansiedad y mejorar la concentración.

2.1.2.2.3.1.1. Ejercicio físico regular:

El ejercicio es una excelente manera de reducir el estrés y mejorar el bienestar emocional, actividades como correr, nadar o practicar yoga pueden ser muy beneficiosas.

2.1.2.2.3.1.2. Hablar sobre el problema de ansiedad:

Hablar con amigos, familiares o incluso consejeros puede ser una forma efectiva de reducir la carga emocional. Muchas universidades ofrecen servicios de apoyo psicológico accesibles para los estudiantes.

2.1.2.2.3.1.3. Gestión del tiempo y establecimiento de prioridades:

Los estudiantes deben aprender a organizar su tiempo de manera efectiva y evitar la procrastinación. Establecer metas claras y alcanzables puede reducir la sensación de brumamiento.

2.1.2.2.3.1.4. Fomentar el cuidado propio:

Es esencial que los estudiantes de medicina se tomen tiempo para sí mismos, incluso en medio de sus responsabilidades académicas. Dormir lo suficiente, comer saludablemente y tomarse pequeños descansos son fundamentales para reducir el estrés.

2.1.2.2.3.1.5. Apoyo social:

Buscar el apoyo de compañeros de clase, ya que a menudo comparten experiencias similares, puede ser útil. La creación de redes de apoyo dentro de la comunidad educativa es clave para compartir y aliviar la ansiedad.

2.1.2.2.4. Síntomas de depresión.

2.1.2.2.4.1. Físicos

Taquicardia, sudoración excesiva, fatiga, disnea, náuseas, mareos, cefalea, etc.

2.1.2.2.4.2. Psicológicos

Miedo irracional, irritabilidad, inquietud, etc.

2.1.2.2.4.3. Conductuales

Inquietud física, comportamientos compulsivos, otros.

2.1.2.3. Depresión en estudiantes de medicina.

La depresión en estudiantes de medicina es un problema significativo e importante debido a la alta carga académica, el estrés constante y la presión por el rendimiento. Factores como la falta de sueño, el agotamiento emocional y la competencia pueden contribuir al desarrollo de síntomas depresivos.

Es un síntoma que se presenta con carácter exclusivo o casi exclusivo, pero que a veces simplemente acompaña a otros síntomas sin relación directa con él. (Castilla del Pino, 2020)

2.1.2.3.1. Causas.

2.1.2.3.1.1. Carga académica y estrés.

Los estudiantes de medicina enfrentan una carga de estudios extremadamente alta, lo que genera estrés crónico. La presión por obtener buenas calificaciones, la memorización extensa de información y la constante evaluación pueden llevar a sentimientos de agotamiento y ansiedad.

2.1.2.3.1.2. Privación del sueño y fatiga

Muchos estudiantes de medicina experimentan privación de sueño debido a largas horas de estudio y prácticas clínicas. La falta de descanso adecuado afecta la regulación emocional y puede aumentar el riesgo de depresión.

2.1.2.3.1.3. Competencia y Comparación Constante.

El ambiente altamente competitivo de la medicina puede generar sentimientos de insuficiencia y baja autoestima. La comparación con compañeros que parecen tener un mejor desempeño puede contribuir a la inseguridad y la angustia.

2.1.2.3.1.4. Exposición al Sufrimiento y la Muerte

Durante las prácticas clínicas, los estudiantes deben enfrentar la realidad de la enfermedad, el sufrimiento y la muerte de los pacientes. Esta exposición puede generar estrés emocional y contribuir a la aparición de síntomas depresivos.

2.1.2.3.1.5. Falta de apoyo social y aislamiento

Debido a las exigencias académicas, muchos estudiantes reducen su tiempo con amigos y familiares, lo que puede generar aislamiento social. La falta de redes de apoyo emocionales aumenta la vulnerabilidad a la depresión.

2.1.2.3.1.6. Factores económicos

El alto costo de la educación médica y las dificultades financieras pueden ser una fuente de ansiedad y estrés. Muchos estudiantes sienten presión económica por los costos de matrículas, materiales y manutención.

2.1.2.3.2 Efectos

2.1.2.3.2.1. En la salud Física

Fatiga y pérdida de energía: las personas con depresión suelen sentirse agotadas incluso después de dormir varias horas, lo que reduce su motivación y rendimiento diario.

b) Trastornos del sueño: pueden manifestarse como insomnio, dificultad para conciliar el sueño o despertares frecuentes, o hipersomnia, con exceso de sueño y sensación de somnolencia.

c) Problemas alimenticios y cambios de peso: algunos pierden el apetito y peso, mientras que otros recurren a la alimentación emocional, generando aumento de peso

2.1.2.3.2.2. En la Salud Mental

Pensamientos negativos y baja autoestima: predominan sentimientos de inutilidad, culpa y desesperanza, con una visión pesimista del presente y futuro.

b) Dificultades cognitivas: afectan la concentración, la memoria y la toma de decisiones.

c) Riesgo de suicidio: en casos graves, puede haber pensamientos suicidas o intentos de suicidio, por lo que es fundamental buscar ayuda profesional.

2.1.2.3.2.3. En la vida social y relaciones interpersonales

a) Aislamiento social: pérdida de interés en actividades sociales, hobbies y falta de motivación para interactuar con amigos o familiares.

b) Conflictos en las relaciones: la irritabilidad y la dificultad para comunicarse generan problemas en relaciones de pareja, familiares y laborales.

2.1.2.3.2.4. En el ámbito académico y laboral

a) Bajo rendimiento académico: la dificultad para concentrarse y la falta de motivación afectan la asistencia y el cumplimiento de tareas.

b) Problemas en el trabajo: la productividad disminuye y aumenta el ausentismo laboral.

2.1.2.3.2.5. En los hábitos y estilo de vida

a) Consumo de sustancias: muchas personas recurren al alcohol, tabaco o drogas como mecanismo de escape.

b) Falta de autocuidado: se descuidan la higiene personal, la alimentación y la actividad física.

2.1.2.2.3. Consecuencias

2.1.2.2.3.1. En la salud física

- a) Debilitamiento del sistema inmunológico: mayor vulnerabilidad a enfermedades debido al estrés prolongado.
- b) Trastornos del sueño: insomnio o hipersomnias que afectan el descanso y la recuperación del cuerpo.
- c) Problemas alimenticios: pérdida o aumento de peso debido a cambios en el apetito.

2.1.2.2.3.2. En la salud mental

- a) Mayor riesgo de trastornos psiquiátricos: como ansiedad, trastornos de pánico y trastornos obsesivo-compulsivos.
- b) Dificultad en la toma de decisiones: problemas de concentración y memoria que afectan el razonamiento.
- c) Pensamientos suicidas: en casos graves, la desesperanza puede llevar a intentos de suicidio o autolesiones.

2.1.2.2.3.3. En la vida social y relaciones interpersonales

- a) Aislamiento social: disminución del contacto con amigos y familiares, afectando el apoyo emocional.
- b) Conflictos familiares y de pareja: irritabilidad, dificultad para comunicarse y pérdida de interés en la convivencia.
- c) Deterioro de la vida sexual: disminución del deseo y problemas en la intimidad de la pareja.

2.1.2.2.3.4. En el ámbito académico y laboral

- a) Bajo rendimiento escolar: dificultades para concentrarse y completar tareas, lo que puede llevar a reprobación o abandono de estudios.
- b) Problemas en el trabajo: falta de productividad, ausentismo y riesgo de perder el empleo.

2.1.2.2.3.5. En el estilo de vida y hábitos

- a) Consumo de sustancias: alcohol, tabaco o drogas como formas de evasión o alivio temporal.
- b) Falta de autocuidado: descuido de la higiene, la alimentación y la actividad física.

2.1.2.2.4. Síntomas

2.1.2.2.4.1. Emocionales

- a) Tristeza persistente: sensación de vacío, desesperanza o melancolía sin una causa aparente.
- b) Pérdida de interés o placer: desinterés en actividades que antes resultaban agradables, como hobbies o relaciones personales.
- c) Irritabilidad y frustración: sensibilidad extrema ante situaciones cotidianas.

2.1.2.2.4.2. Cognitivos

- a) Dificultad para concentrarse: problemas de memoria, atención y toma de decisiones.
- b) Pensamientos negativos recurrentes: ideas pesimistas sobre el futuro, la vida o la propia valía.
- c) Ideas suicidas: pensamientos sobre la muerte o el suicidio, en casos graves.

2.1.2.2.4.3. Conductuales

- a) Aislamiento social: evitar el contacto con familiares, amigos o compañeros.
- b) Reducción de la productividad: menor rendimiento académico o laboral.
- c) Cambios en los hábitos diarios: descuido de la higiene personal, alimentación y actividades cotidianas.

2.1.2.2.4.4. Físicos

- a) Alteraciones del sueño: insomnio o exceso de sueño.
- b) Fatiga constante: sensación de cansancio extremo, incluso sin esfuerzo físico.
- c) Cambios en el apetito: aumento o disminución del hambre, con variaciones en el peso.
- d) Dolores físicos: cefaleas, molestias musculares o problemas digestivos sin causa aparente.

2.1.2.4 Burnout

Es un síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y baja realización personal causado por estrés crónico, común en estudiantes de medicina debido a la carga académica, las largas horas de estudio y las exigencias emocionales de la carrera.

2.1.2.4.1 Causas

2.1.2.4.1.1 Carga académica excesiva

- a) **Exámenes y trabajos constantes:** Los estudiantes de medicina enfrentan una gran cantidad de evaluaciones teóricas y prácticas que requieren largas horas de estudio y preparación. Esto puede generar un nivel de estrés elevado, especialmente durante las épocas de exámenes.

b) **Rotaciones clínicas demandantes:** Las rotaciones en hospitales son esenciales para la formación de los estudiantes, pero también son agotadoras. Las largas jornadas de trabajo, la atención a pacientes y la necesidad de aprender en un entorno de alta presión pueden contribuir a la sensación de sobrecarga.

c) **Materia densa y compleja:** La cantidad de información que deben dominar los estudiantes de medicina es enorme, lo que implica memorizar muchos detalles médicos y científicos en un corto período de tiempo.

2.1.2.4.1 Falta de tiempo personal

a) **Desconexión de la vida social:** Debido a la intensa carga académica y la naturaleza exigente de la carrera, los estudiantes a menudo tienen poco tiempo para disfrutar de actividades recreativas o para relacionarse con amigos y familiares. Esto genera una sensación de aislamiento y puede contribuir a la fatiga emocional.

b) **Falta de descanso adecuado:** El agotamiento derivado de la falta de tiempo para descansar o dormir lo suficiente puede disminuir la concentración, el rendimiento y aumentar la irritabilidad. Además, los estudiantes suelen sacrificar el tiempo de descanso para estudiar, lo que agrava el cansancio.

2.1.2.4.2 Efectos

2.1.2.4.2.1 Efectos Psicológicos

Agotamiento mental, desmotivación, desinterés, procrastinar sin control, desidia, angustia, tristeza, sensación de fracaso.

2.1.2.4.2.2 Físicos

Dolor muscular, trastornos del sueño, cefaleas y migrañas, alteraciones gastrointestinales, entre otros.

2.1.2.4.2.3 Emocionales

Desmotivación, irritabilidad, aburrimiento, hostilidad, inestabilidad, ansiedad, desorientación, impaciencia y frustración.

2.1.2.4.2.4 Sociales

Conflictos con compañeros, cambios de humor, desconcentración, aislamiento, agresividad, formación de grupos críticos.

2.1.2.4.3 Estrategias

2.1.2.4.3.1 Reducir la carga laboral

Evitar la carga de trabajo y buscar un equilibrio entre la vida personal y laboral.

2.1.2.4.3.2 Practicar activación física

Hacer ejercicio regularmente conlleva ayuda a reducir el reducir el estrés y mantener el bienestar físico, social y mental.

2.1.2.4.3.3 Desarrollar la residencia emocional

Practicar la meditación, la tensión plena o ejercicios de respiración puede ayudar a desarrollar laresiliencia emocional.

2.1.2.4.3.4 Desarrollar autoconciencia

Controlar las emociones e impulsos perjudiciales, actuar éticamente y cumplir obligaciones de manera responsable puede ayudar a desarrollar autoconciencia.

2.1.2.4.3.5 Desarrollar automotivación

Mejorar continuamente, comprometerse, aprovechar oportunidades y persistir a pesar de los obstáculos ayuda a desarrollar automotivación.

2.1.2.4.4 Síntomas

2.1.2.4.4.1 Síntomas físicos

Cefalea o de espalda, náuseas, tensión muscular, cansancio, taquicardia, disnea, temblores, sudoración, dolor en el vientre, falta de control, equilibrio entre la vida y el trabajo.

2.1.2.4.5 Pensamientos suicidas

Los pensamientos suicidas en estudiantes de medicina son un problema alarmante debido a la alta presión académica, la competencia intensa y la exposición constante al sufrimiento humano.

2.1.2.4.5.1 causas

2.1.2.4.5.1.1 Factores académicos

- a) **Carga de trabajo excesiva:** Horarios prolongados de estudio y prácticas clínicas.
- b) **Alta exigencia y competencia:** Presión por obtener calificaciones sobresalientes.
- c) **Miedo al fracaso:** Temor a reprobado exámenes o no ser un buen médico.
- d) **Falta de tiempo libre:** Dificultad para equilibrar la vida personal con los estudios.

2.1.2.4.5.2 Factores Psicológicos y Emocionales

- a) **Estrés crónico y ansiedad:** Sobrecarga de responsabilidades y presión constante.
- b) **Depresión:** Sentimientos de tristeza persistente y desesperanza.
- c) **Burnout:** Agotamiento físico y emocional extremo.
- d) **Baja autoestima:** Sentimiento de no ser suficiente o de no cumplir con las expectativas.

2.1.2.4.5.2 Efectos

2.1.2.4.5.2.1 Efectos físicos

Fatiga extrema, trastornos del sueño, pérdida o aumento de peso, problemas de salud

2.1.2.4.5.2.2 Efectos sociales

Deterioro de relaciones interpersonales, falta de comunicación, estigma y vergüenza

2.1.2.4.5.2.3 Efectos a largo plazo

Desarrollo de trastornos mentales crónicos, impacto en la futura práctica médica, aumento del riesgo de suicidio.

2.1.2.4.5.3 Estrategias

2.1.2.4.5.3.1 Estrategias personales

Gestión de tiempo, autocuidado y bienestar, búsqueda de apoyo

2.1.2.4.5.3.2 Estrategias Académicas

Reducir el estrés académico, flexibilización del currículo

2.1.2.4.5.3.3 Estrategias institucionales

Promoción de la salud mental, acceso a psicológicos y psiquiátricos, cambio en la cultura médica.

2.1.2.4.5.3.4 Estrategias sociales

Fortalecer redes de apoyo, Concientización y Reducción del Estigma

2.1.2.4.5.3 Síntomas

2.1.2.4.5.1 Síntomas Emocionales

Desesperanza, desmotivación, ansiedad y estrés extremo, irritabilidad y cambios de humor, culpa y autodesprecio.

2.1.2.5.2 Síntomas conductuales

Aislamiento social o distanciamiento de amigos y familiares, expresiones de desesperanza verbalmente o en redes sociales, escudarse de responsabilidades académicas o personales, uso excesivo de alcohol, drogas o medicamentos, regalar pertenencias personales o despedidas inusuales.

2.1.2.5.3 Síntomas físicos

Fatiga constante o insomnio, cambios en el apetito y peso, dolores de cabeza o problemas digestivos sin causa médica clara.

2.1.2.5.4 Tratamiento

2.1.2.5.4.1 Tratamiento psicológico

Terapia cognitivo-conductual (TCC): Ayuda a identificar pensamientos negativos y desarrollar estrategias para manejarlos. Terapia de aceptación y compromiso (ACT): Mejora la tolerancia al malestar emocional y el sentido de propósito. Terapia

interpersonal:Fortalece las relaciones y la comunicación, reduciendo el aislamiento.
Mindfulness y técnicas de relajación:Reducen la ansiedad y el estrés.

2.1.2.5.4.2 Tratamiento psiquiatrico

Antidepresivos (ISRS, como fluoxetina o sertralina): Bajo supervisión médica si hay depresión grave.Ansiolíticos:En casos de ansiedad severa, siempre bajo prescripción médica.Hospitalización (si es necesario): En casos de alto riesgo de suicidio, se puede requerir ingreso para protección.

2.1.2.5.4.3 Apoyo social y académico

Red de apoyo: Amigos, familia y docentes pueden brindar contención emocional. Grupos de apoyo: Compartir experiencias con otros estudiantes reduce la sensación de aislamiento. Flexibilidad académica: Adaptaciones en la carga de estudio pueden aliviar la presión.

Marco normativo.

Ley de Salud Mental: En muchos países, existen leyes específicas que regulan la atención y el tratamiento de los trastornos psicológicos.

Protección de la salud mental: Las leyes y regulaciones buscan proteger los derechos de las personas con trastornos psicológicos y garantizar su acceso a servicios de salud mental adecuados.

Organismos internacionales

Organización Mundial de la Salud (OMS): La OMS es un organismo internacional que establece directrices y recomendaciones para la atención y el tratamiento de los trastornos psicológicos.

Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE): La CIE es un sistema de clasificación de enfermedades y trastornos que incluye los trastornos psicológicos.

Derechos de las personas con trastornos psicológicos

Derecho a la atención: Las personas con trastornos psicológicos tienen derecho a recibir atención y tratamiento adecuados.

Derecho a la confidencialidad: Las personas con trastornos psicológicos tienen derecho a la confidencialidad y la privacidad en su tratamiento.

Derecho a la no discriminación: Las personas con trastornos psicológicos tienen derecho a no ser discriminadas en el trabajo, la educación y otros ámbitos.

Importancia del marco normativo

Protección de los derechos: El marco normativo busca proteger los derechos de las personas con trastornos psicológicos y garantizar su acceso a servicios de salud mental adecuados.

Mejora de la atención: El marco normativo puede ayudar a mejorar la atención y el tratamiento de los trastornos psicológicos, lo que puede tener un impacto positivo en la calidad de vida de las personas afectadas.

Es importante tener en cuenta que el marco normativo puede variar según el país y la región, por lo que es fundamental conocer las leyes y regulaciones específicas de cada lugar.

Población.

La población con la cual realizare mi investigación es un conjunto de personas que estudian en la universidad del sureste campus Comitán, la cual es una universidad privada que cuenta con una amplia área de carreras profesionales de ámbito con la salud como: medicina, enfermería, veterinaria, psicología, nutrición, etc.

La carrera de medicina humana consta de un periodo de 4 años en la universidad, 1 año donde se realizarán prácticas y otro año de servicio social, dando como resultado 6 años en total para poder ser considerado médico. Los estudiantes se encuentran en rangos de edad de 18 a 25 años, por lo tanto, deduzco que casi todos han probado algún tipo de droga y esto puede ser por la tensión que sufren por su carrera, como sabemos la carrera de medicina es difícil (al igual que otras carreras), pero esta carrera tiene una amplia demanda ya que se requieren conocer diversos temas, por lo que los estudiantes de medicina viven en un constante estrés.

Muestra.

Se excluirá a todos los aspectos inclusivos y exclusivos de la población

Se incluirá a todos los estudiantes que cursen la carrera de medicina humana, en campus UDS Comitán la cual es una escuela privada que cuenta con una amplia área de carreras profesionales no solo carreras con el ámbito de la salud, sino que actualmente la universidad cuenta con 24 licenciaturas, 6 maestrías y 2 doctorados.

Se incluirán a todos los que se encuentren en cualquier semestre (Desde Primero a octavo semestre).

Se excluirá a todos los estudiantes de otras carreras, estén o no relacionados con el ámbito de la salud, únicamente trabajaremos con los estudiantes de medicina humana.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

La recolección de datos es un proceso de recopilación cuyo objetivo es obtener información para establecer conclusiones sobre el tema de trastornos psicológicos.

Para mi investigación y dadas las circunstancias empleare diferentes técnicas para la recolección de datos:

- La primera técnica consta de observación directa la cual me ayudara a poder analizar e interpretar el problema de mayor relevancia.
- La segunda técnica será mediante una encuesta que se creará para la recolección de datos, esto llevándose a cabo dentro las aulas de la universidad de los semestres de segundo y tercero.
- La tercera técnica será con ayuda de los alumnos entre las edades de 17 – 19 años recolectando información sobre que trastornos conocen y puedan llegar a tener
- Llevamos a cabo estas técnicas de muestro en la universidad del sureste (UDS) campus Comitán en dos días, teniendo la suficiente información para poder llevar a cabo los resultados del proyecto.

Cronograma.

Actividades	Febrero				Marzo				Abril				Mayo				Junio			
	Semanas																			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Portada			x																	
Título de investigación			x																	
Pregunta de investigación			x																	
Planteamiento del Problema				x																
Elaboración de Variables				x																
Elaboración de Hipótesis				x																
Elaboración de Objetivos						x														
Fundamentos						x														
Antecedentes						x														
Elaboración de Marco Teórico							x													
Elaboración de encuestas										x										
Encuestas en salones											x									
Realización de gráficas														x						
Análisis de gráfica														x						
Conclusión																				
Biografía															x					
Agradecimientos															x					
Resumen																x				
Cronograma																x				
Corrección de índice																x				

Bibliografías:

- 1.- **González, M., & Fernández, C. (2019).** *Trastornos del estado de ánimo en estudiantes de medicina: una revisión sistemática. Revista de Psicología y Salud Mental*, 14(2), 89–102.
- 2.- **Pérez, J., & Martínez, L. (2020).** *Estrés académico y síntomas depresivos en estudiantes de medicina. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 58(3), 345–352.
- 3.- **Ramírez, A., & Torres, M. (2018).** *Prevalencia del insomnio en estudiantes de medicina de una universidad pública. Revista de Educación y Salud*, 5(1), 56–65.
- 4.- **Díaz, R., & Ortega, F. (2021).** *Síndrome de burnout en estudiantes de ciencias de la salud: una revisión narrativa. Salud Mental*, 44(4), 183–190.
- 5.- **Morales, H., & Jiménez, P. (2017).** *Ansiedad y rendimiento académico en alumnos de medicina. Revista de Investigación en Psicología*, 20(1), 113–124.
- 6.- **Zapata, M., & Suárez, C. (2022).** *Trastornos alimentarios en estudiantes de medicina: una mirada desde la salud mental. Revista Colombiana de Psiquiatría*, 51(1), 20–28.
- 7.- **López, A. (2016).** *Uso de sustancias psicoactivas en estudiantes de medicina: factores de riesgo asociados. Adicciones*, 28(3), 145–151.
- 8.- **Cortés, V., & Lara, P. (2020).** *Depresión y factores psicosociales en estudiantes de primer año de medicina. Acta Médica Peruana*, 37(2), 133–139.
- 9.- **Mendoza, T. (2018).** *Trastornos de ansiedad en estudiantes universitarios de ciencias de la salud. Revista Argentina de Salud Mental*, 10(2), 98–105.
- 10.- **Gutiérrez, C., & Ramírez, J. (2019).** *Síntomas de burnout y estrategias de afrontamiento en estudiantes de medicina. Revista Chilena de Neuropsiquiatría*, 57(3), 214–222.

- 11.- **Dyrbye, L. N., Thomas, M. R., & Shanafelt, T. D. (2006).** *Systematic review of depression, anxiety, and other indicators of psychological distress among U.S. and Canadian medical students. Academic Medicine, 81(4), 354–373.*
<https://doi.org/10.1097/00001888-200604000-00009>
- 12.- **Ishak, W., Nikraves, R., Lederer, S., Perry, R., Ogunyemi, D., & Bernstein, C. (2013).** *Burnout in medical students: a systematic review. The Clinical Teacher, 10(4), 242–245.*
- 13.- **Rotenstein, L. S., Ramos, M. A., Torre, M., Segal, J. B., Peluso, M. J., Guille, C., ... & Mata, D. A. (2016).** *Prevalence of depression, depressive symptoms, and suicidal ideation among medical students: a systematic review and meta-analysis. JAMA, 316(21), 2214–2236.*
- 14.- **Guthrie, E., Black, D., Bagalkote, H., Shaw, C., Campbell, M., & Creed, F. (1998).** *Psychological stress and burnout in medical students: a five-year prospective longitudinal study. Journal of the Royal Society of Medicine, 91(5), 237–243.*
- 15.- **Tempeski, P., Bellodi, P. L., Paro, H. B., Enns, S. C., Martins, M. A., & Schraiber, L. B. (2012).** *What do medical students think about their quality of life? A qualitative study. BMC Medical Education, 12(106).*
<https://doi.org/10.1186/1472-6920-12-106>

Apéndice

CROQUIS:

Lugar y ubicación en donde se realizará la investigación: UNIVERSIDAD DEL SURESTE, CAMPUS COMITAN.



CUESTIONARIO:

1. Para ti ¿Qué son los trastornos psicológicos?

Es una enfermedad	Síndrome	Condición	Sentimiento	
-------------------	----------	-----------	-------------	--

2. ¿Conoces a alguien que padezca un trastorno psicológico?

SI	NO
----	----

3. ¿En qué aspecto negativo ha influido en ti la carrera de Medicina Humana?

Psicológicamente.	Social.	Físicamente.	Otro.	
-------------------	---------	--------------	-------	--

4. ¿Cuál crees que es el trastorno psicológico más común entre los estudiantes de medicina humana?

Depresión	Ansiedad	Trastornos bipolares	Estrés
-----------	----------	----------------------	--------

5. ¿Qué porcentaje consideras que los estudiantes de medicina presenten trastornos psicológicos?

10 – 20%	20 – 30%	30 – 60%	60 – 100%
----------	----------	----------	-----------

6. Para ti ¿Cuál es el factor de estrés más común entre los estudiantes de medicina?

La carga académica	Presión por exámenes	Relación entre compañeros y docentes	Falta de tiempo para descansar y relajarse
--------------------	----------------------	--------------------------------------	--

7. ¿Te sientes estresado o ansioso cuando presentas exámenes?

Siempre	A menudo	A veces	Nunca
---------	----------	---------	-------

8. ¿Utilizas alguna actividad para manejar el estrés y ansiedad de la universidad?

Ejercicio	Terapia	Hobbie	Ninguno
-----------	---------	--------	---------

9. ¿Conoces los síntomas de alguno de los trastornos?

SI	NO
----	----

10. En base a tu respuesta anterior ¿Cuál sería un síntoma de algún trastorno?

Fiebre	Cefalea	Angustia	Lactorrea
--------	---------	----------	-----------

11. ¿Conoces el síndrome de Bournout?

Si	No
----	----

12. En base a tu respuesta anterior ¿Cómo lo describirías?

Combinación de ansiedad, depresión y sobrecarga de trabajo excesivo	Combinación de ansiedad y depresión en el que los individuos mantienen ataques de ansiedad	Nunca había escuchado el término	No
---	--	----------------------------------	----

13. ¿Crees que los estudiantes de medicina acuden a terapia?

SI.	NO.
-----	-----

14. Para ti, ¿Cuál es la mejor forma de prevenir los trastornos psicológicos en estudiantes de medicina?

Ofrecer apoyo emocional	Recursos de manejo de estrés	Fomentar ambiente académico saludable	Todas las anteriores
-------------------------	------------------------------	---------------------------------------	----------------------

15. ¿Qué es lo más importante para los estudiantes de medicina que experimenta trastornos psicológicos?

Buscar ayuda profesional	Hablar con amigos y familiares	Intenta manejarlo solo	Otro
--------------------------	--------------------------------	------------------------	------

16. ¿Crees que un trastorno psicológico afecte tu vida después de culminar la carrera universitaria?

Si	No
----	----

17. ¿Te acercarías con un docente o alguien para que te proporcione ayuda?

Si	No
----	----

18. ¿Tienes dificultades para cumplir con tus responsabilidades académicas?

SI.	No.
-----	-----

19. ¿Experimentas problemas de motivación o interés en tus estudios?

SI.	No.
-----	-----

20. ¿Utilizas sustancias como cafeína, nicotina o alcohol para manejar el estrés?

SI.	No.
-----	-----

Tabuladores de datos obtenidos:

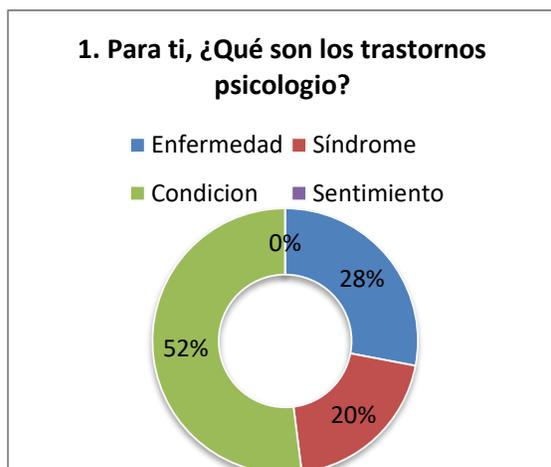


Tabla 1.1 Muestra examinar el significado que tiene para cada estudiante los trastornos psicológicos, obteniendo un resultado de 52% enfermedad.



Tabla 2.1 Representa el impacto en el conocimiento y la visibilidad dentro de la sociedad, obteniendo a favor un 40% si.

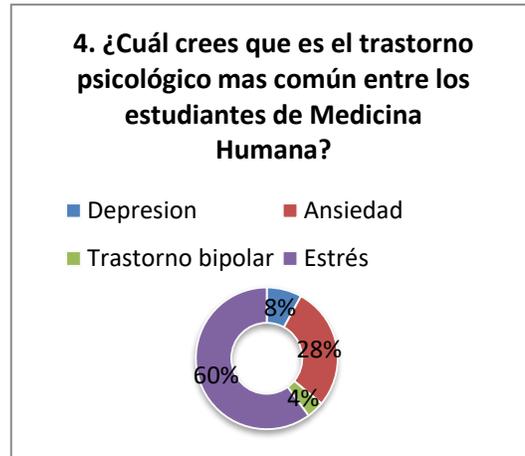


Tabla 4.1 Representa los padecimientos más comunes dentro de la carrera de Medicina Humana

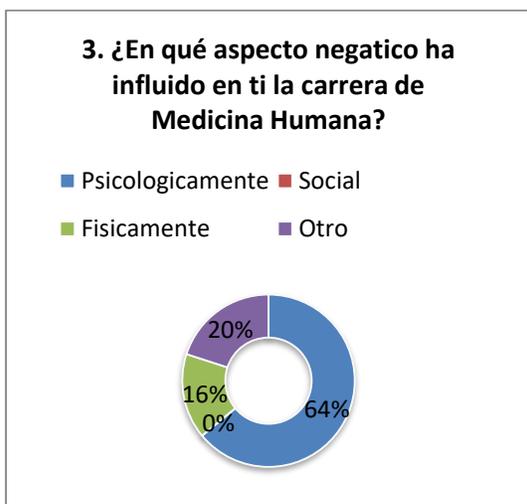


Tabla 3.1 Representa el impacto significativo en la calidad de la vida de cada estudiante con un análisis de 64% psicológicamente .

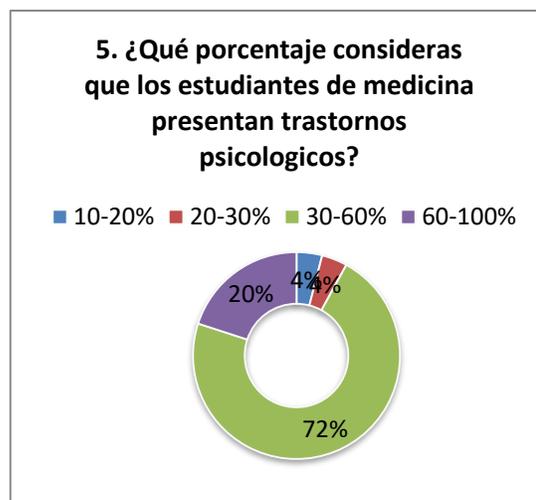


Tabla 5.1 Representa el estado en el que se encuentran los estudiantes con un 72% a favor de 60-100%

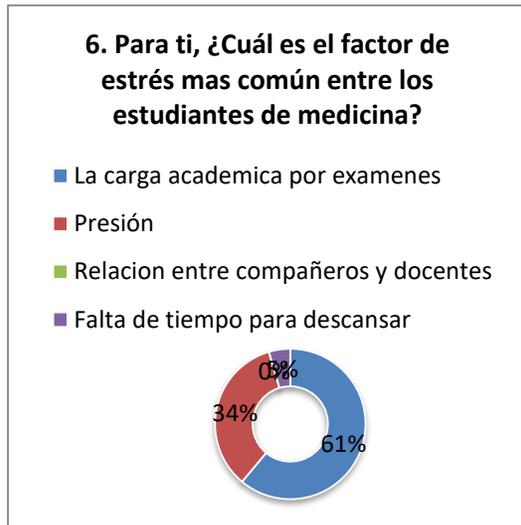


Tabla 6.1 Representa la frecuencia del factor que más estresa a los estudiantes con un resultado recabado del 61% de la carga academica por exámenes.



Tabla 8.1 Representan la utilidad de diferentes actividades para manejar el estrés y ansiedad con 55% de ejercicio

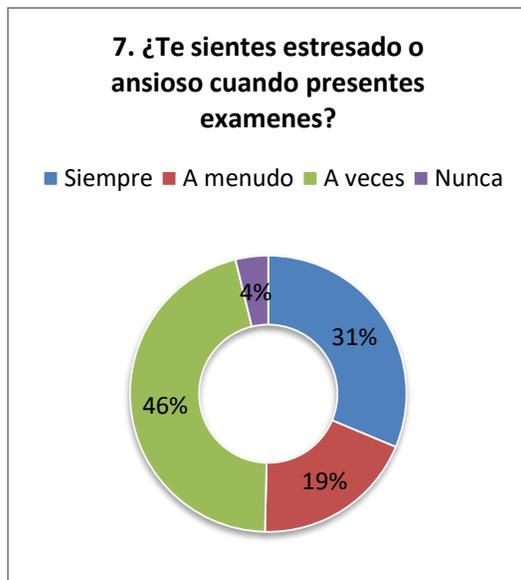


Tabla 7.1 Representa el nivel de estrés y ansiedad de los estudiantes con un valor significativo de 46 % de siempre.

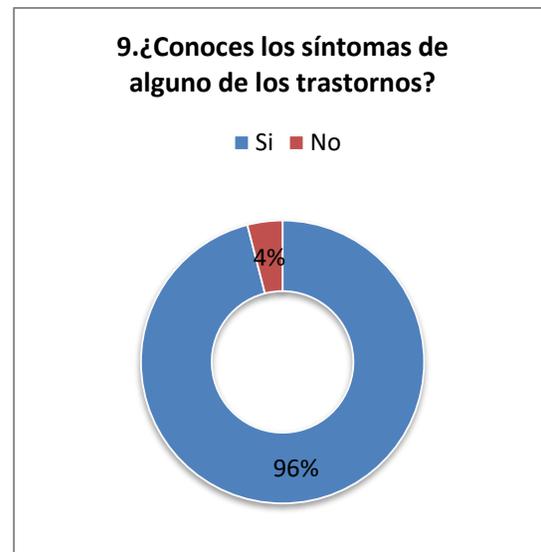


Tabla 9.1. Representa el porcentaje de los alumnos que conocen los diferentes sintomas de los trastornos psicologicos y pueden diferenciarlos.

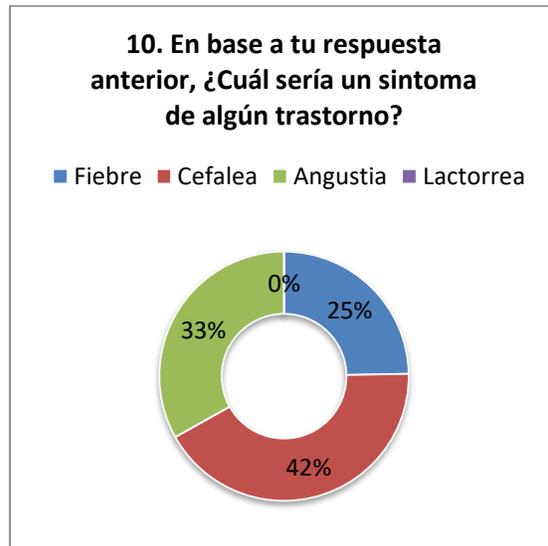


Tabla 10.1 Tipos de síntomas de los más comunes dentro de trastornos psicológicos con un 335 de cefalea.

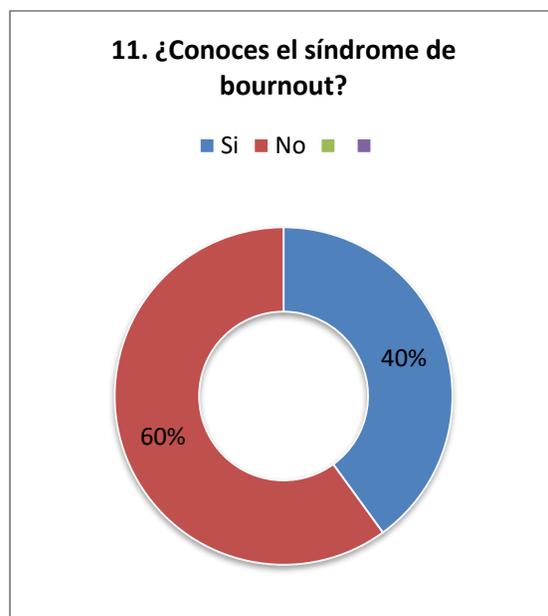


Tabla 11.1 Dentro del síndrome frecuente de burnout caracterizado por un exceso de estrés generalizado, el 60% dice no conocerlo, mientras el 40% si.

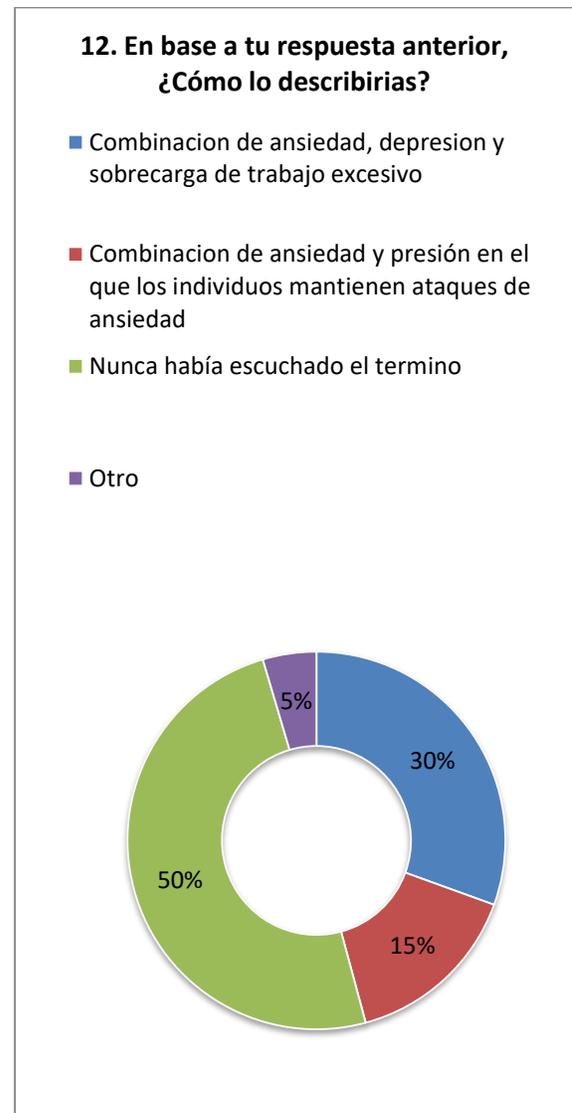


Tabla 12.1 Representa un alto porcentaje de personas que creen que el síndrome es un conjunto de combinación de ansiedad y presión en el que los individuos mantienen

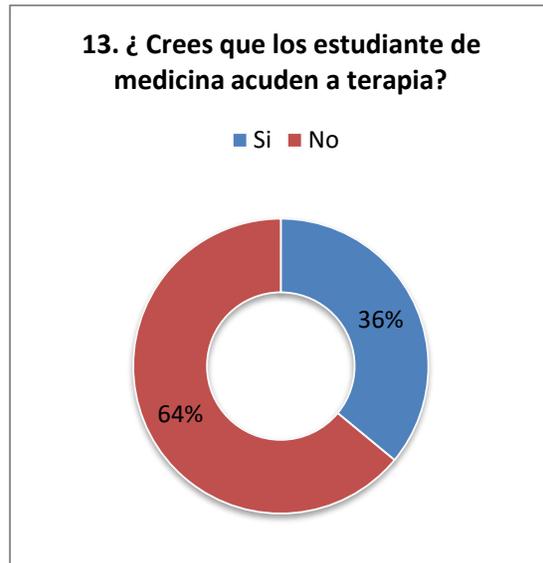


Tabla 14.1 Representa que los estudiantes si creen que existe una alta negación en acudir a terapia

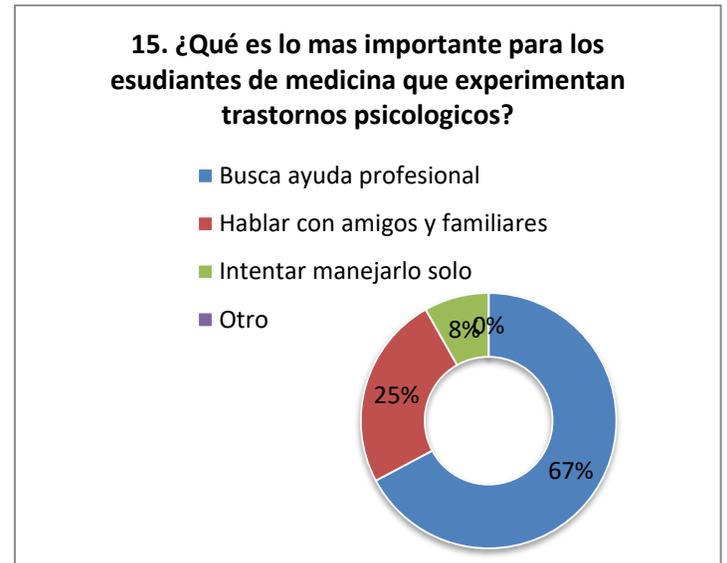


Tabla 16.1 Representa en su gran mayoría los estudiantes de medicina deberían acudir a ayuda profesional

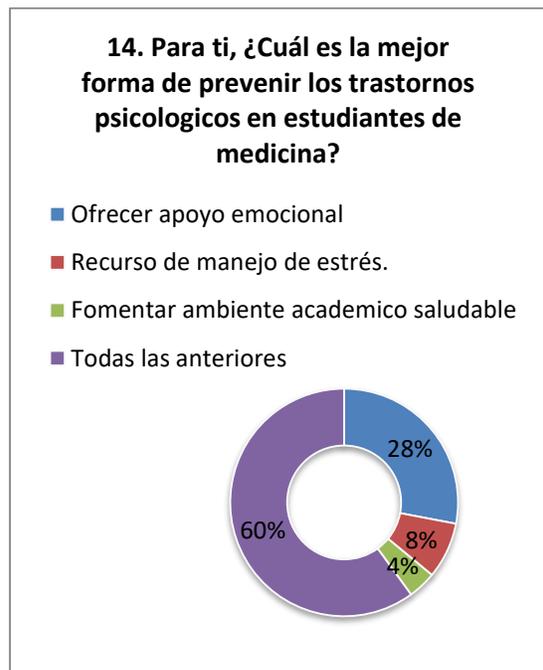


Tabla 15.1 Representa que en la gran mayoría de los encuestados consideran que la mejor forma de prevenir trastornos es emplear todos los factores

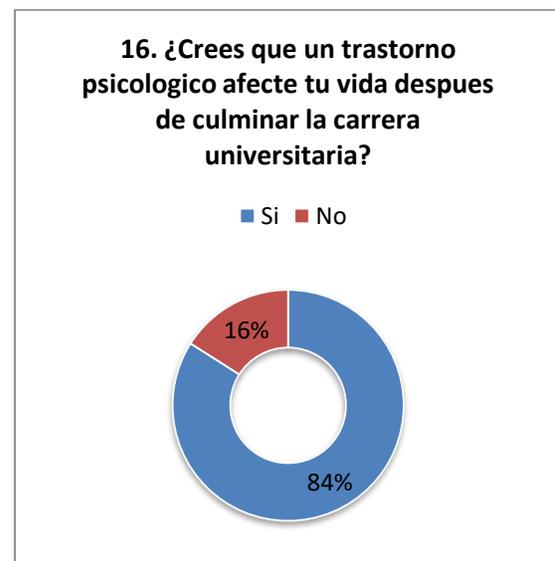
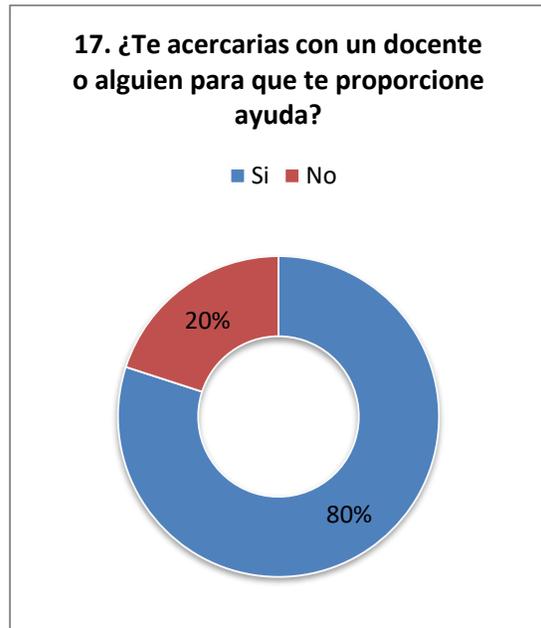
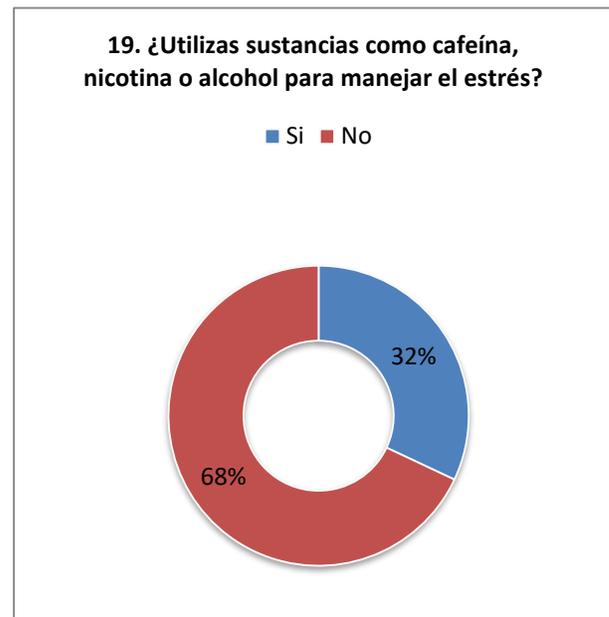


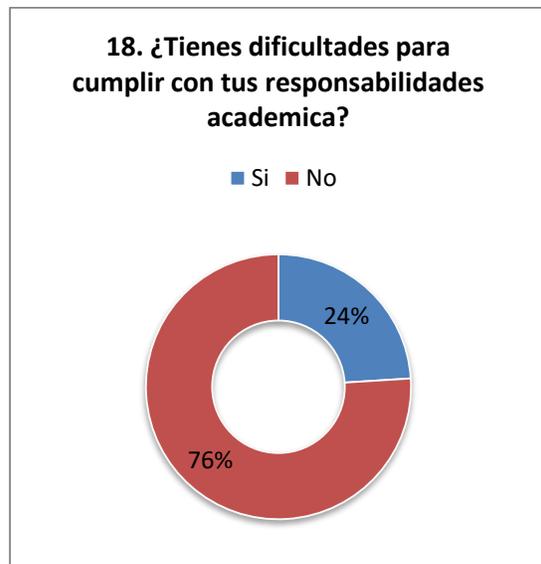
Tabla 16.1 Representa el 84% de los estudiantes con el si en el hecho de afectación en su vida despues de culminar la carrera



17.1 Se analiza el considerar buscar ayuda de un docente con un 80% a favor



19.1 Valora la frecuencia de uso de diferentes sustancias para el estrés con 68% a favor de cafeina, nicotica o alcohol.



18.1 Se considera dificultades dentro del area academica con un 76%

Conclusión

La investigación sobre trastornos psicológicos en medicina es un campo complejo y multifacético importante que requiere una comprensión muy profunda sobre los diferentes factores psicológicos, biológicos y ambientales que contribuyen a la salud mental.

A través de esta investigación, se ha podido identificar que los diferentes trastornos psicológicos que estudiamos pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida de las personas que los padecen, afectando no solo su bienestar emocional, sino también su salud física y sus relaciones sociales, también comprendimos que la prevalencia es muy común en la población en general y pueden afectar a personas de todas las edades y que además tiene un impacto muy grande en la salud física ya que los trastornos psicológicos pueden tener un impacto muy importante en la salud física, que tiende a aumentar el riesgo de enfermedades crónicas es por esto que la detección temprana de los trastornos psicológicos es de suma importancia para poder prevenir complicaciones a largo plazo.

Estudiando a la población específica de la universidad del sureste nos dimos cuenta que la mayoría de esta conoce a diferentes trastornos psicológicos pero todavía hay basten población que aún no sabe o no ubica que es un trastorno psicológico, y que de esta mayoría poco más de la mitad sufre o tiene síntomas parecidos a lo de el trastorno psicológico más común “depresión “.

Haciendo una evaluación sobre las respuestas que nos han dado cierta parte de la población , la mayoría a estado en un nivel importante de la depresión y que no se tratan por temor pero que la llegan a calmar con diferentes actividades como leer, haciendo ejercicio, platicando con familiares o amigos pero muy pocos con terapia psicológica, además de que esta parte de la población a estado ingiriendo diferentes sustancias que

pueden llegar a comprometer su salud, la otra parte de la población que no sufre de trastornos psicológicos piensa que el porcentaje de la población que si sufre trastornos psicológicos es muy minimo siendo el verdadero porcentaje que va de un 30-60% y que la población se sorprende porque piensa que es menos, también llegamos a conocer diferentes factores que llegan a inducir a trastornos psicológicos, especialmente el estrés que entre estos factores entra el alta carga académica, la presión por exámenes, relación entre compañeros y familiares y la más común la falta de tiempo para descanso. La mayoría de la población

PRESUPUESTO:

Numero	Concepto	Precio unitario	Número de unidades	Total
1	Luz	\$250 mensual	4 meses	\$1000
2	Internet	\$350 mensual.	4 meses	\$1400
3	Tablet	\$7000	1	\$7000
			TOTAL:	\$9400

Numero	Cargo:	No. De personas:	Sueldo:	Total de horas:	Costo total:
1	Medico.	1	300	3	\$900
1	Psicólogo/a	1	200	3	\$600
TOTAL:		2	500	6	\$3000

Vita:

El autor Ángel Suárez, actualmente estudiante de medicina, sujeto de 20 años de edad, se interesó por la carrera de medicina, por querer ayudar sin un fin económico y sin lucro. Ángel Suárez tiene grandes aspiraciones en la vida académica y personal, por lo cual, actualmente, lucha y persiste por ellos.

La autora Mariana Sarahi Espinosa Pérez, nació el 12 de septiembre de 2005 en Cometan de Domínguez, Chiapas actualmente tengo 20 años, desde muy chica he tenido gran pasión por hacer diferentes ejercicios, aunque no muy seguidos y convivir socialmente. Comencé a desarrollar mi interés en medicina en una edad donde ya sabía lo que quería y actualmente estudio la carrera de medicina humana en la universidad del sureste (UDS) y hasta ahora tengo diferentes metas como estudiar una especialidad como pediatría.

La autora Montserrath Juvenalia Guzmán Villatoro nació el 2 de agosto de 2005 dentro del seno de una familia comiteca, durante los últimos años he radicado por completo en esta ciudad, actualmente estudio la carrera de Medicina Humana es una de las carreras más apasionantes y más humanas que pueden existir. Mi sueño es lograr tener la especialidad en Geriátrica e incluso tener una clínica brindando esta especialidad.