

## *Factores protectores de salud mental en estudiantes de medicina: una revisión sistemática*

Eli Alejandra Garcimarrero Espino\*

Universidad Veracruzana

\*Contacto: [egarcimarrero@uv.mx](mailto:egarcimarrero@uv.mx)

---

**Resumen:** Con base al Método Prisma, se realizó una revisión documental basada en artículos de los últimos 10 años, sobre los factores protectores de Salud Mental en estudiantes de Medicina en Universidades Latinoamericanas, para dimensionar la importancia del cuidado y preservación de la Salud Mental y la procuración de los factores protectores. Se utilizaron tres bases de datos, de cuyo cribado final se obtuvieron 23 unidades de análisis. Los resultados coinciden en la necesidad de generar estrategias y programas que promuevan la salud integral de los estudiantes a través de medidas permanentes de prevención, promoción y preservación de la Salud Mental en el currículum formal y oculto.

**Palabras clave:** Salud mental, estudiantes de medicina, factores protectores

**Title:** Mental health protective factors in medical students: a systematic review

**Abstract:** Based on the Prism Method, a documentary review was carried out on Mental Health in medical students at Latin American universities, the last ten years; to measure the importance of the care and preservation of Mental Health and the provision of protective factors. Three databases were used, from whose final screening 23 units of analysis were obtained. The results coincide in the need to generate strategies and programs that promote the integral health of students through permanent measures of prevention, promotion and preservation of Mental Health in the formal and hidden curriculum.

**Keywords:** Mental health, medical students, protective factors

---

La presente revisión sistemática se desarrolla con base a la Declaración Prisma, cuyo análisis contempla artículos sobre los factores protectores de Salud Mental en estudiantes de ambos sexos, de la carrera de medicina, en universidades de Latinoamérica durante los últimos diez años, de enero 2010 a junio 2020.

Para dimensionar la importancia del cuidado y preservación de la Salud Mental de los seres humanos, es menester reconocer que esta

interactúa con múltiples factores: biológicos, sociales, psicológicos, económicos y políticos, lo cual permite vislumbrar su complejidad. Las dificultades económicas, medioambientales e inestabilidad social, entre otros, en países Latinoamericanos, generan un riesgo en el desarrollo de trastornos mentales. Así mismo, el predominio de un modelo biomédico basado en la localización del malestar, diferentes formas de violencias, la exclusión social, la discriminación,

formas de acoso moral y las violaciones de los derechos humanos, entre otros factores, se encuentran íntimamente asociados al desarrollo de problemas mentales y sus potenciales complicaciones (Garcimarrero et al, 2011).

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2013) como organismo internacional regulador, finca su postura de Salud Mental a partir de una definición de “estado de bienestar...”, que de acuerdo con Casallas (2017) es una perspectiva que hoy en día se dificulta sostener ante una realidad cambiante e incierta, lo que permite reflexionar sobre los modelos hegemónicos que permean aspectos de la vida cotidiana en la región de América Latina. Existen necesidades de salud en común que deberían ser verdaderamente un derecho humano, como lo estipulan criterios internacionales plasmados en múltiples documentos (OMS-OPS, 1989) sin embargo, es una realidad frecuente la imposibilidad del acceso a la salud en poblaciones enteras. Se trata de una situación compleja provocada por diferentes motivos, entre ellos la falta de una cultura de prevención (Alma Ata, 1978); una educación que todavía está lejos de la transdisciplinariedad (Nicolescu, 2007); falta de recursos humanos en salud; sistemas de salud insuficientes; políticas públicas en Salud Mental, cuya brecha se acentúa a la par del sufrimiento, la medicalización y la politización del malestar (Campodónico, 2019).

En contraste con los modelos convencionales en la formación de médicos y personal de salud en general, existen otras perspectivas en educación en salud, como la que reflejan los

constructos teóricos de Najmanovich y Vera (2004) quienes conciben la salud como proceso, y como resultado de las relaciones que se dan entre diversas dimensiones y factores involucrados, y también como recurso, porque el contar con buena salud, impacta positivamente todas las esferas que conforman la existencia humana. Este planteamiento apoya la concepción de que la salud pertenece al ámbito social o comunitario en su conjunto, connotación para América Latina, diferente a la de otras culturas. Así que este otro paradigma de salud tiene un carácter multi-paradigmático, como resultado de un encuentro de epistemologías múltiples que involucra, diversas disciplinas. En esta perspectiva de salud colectiva, la salud mental cuenta con las ciencias sociales de una manera nuclear, toda vez que lo colectivo lleva consigo, características de ser pluridimensional (Duarte, 2014).

En este sentido, cobra relevancia conocer cómo se están formando los médicos generales en América Latina, bajo qué paradigma, con qué referentes; al tratarse de un recurso humano en salud. Se presume de ser una de las profesiones de mayor regulación en el mundo entero, lo que permite reflexionar desde qué perspectiva de salud se parte, qué modelos educativos predominan, qué ejes se procuran en la capacitación y la congruencia entre el currículum oficial y el oculto (Garcimarrero et al., 2011).

En países de Latinoamérica, el médico en formación es vulnerable por la realidad que se vive y paradójicamente como personal de salud,

ha de prepararse no sólo en los aspectos teórico-científicos y tecnológicos, sino también en su complejidad de ser persona. La formación del médico en las Escuelas y Facultades de medicina debe ir más allá del discurso y realmente promover, preservar y atender la salud integral de este, lo que implica el cuidado y preservación de la Salud Mental.

Existen factores protectores de salud mental, para potenciar sus capacidades y que les permita fortalecerse ante situaciones de riesgo o ante la adversidad, estos tienden a moderar el impacto del estrés y regulan los síntomas transitorios para lograr bienestar físico y psicosocial, además de reducir la posibilidad de desarrollar un trastorno; en su conjunto se trata de condiciones individuales tales como la capacidad para gestionar pensamientos, emociones y comportamientos, además de factores sociales, culturales, económicos, políticos y ambientales (Cova et al, 2019). Por otro lado, existen factores predisponentes a los trastornos mentales, los cuales están asociados con indicadores de pobreza, bajos niveles de educación y, en algunos estudios se han reportado malas condiciones de vivienda, bajo ingreso, inseguridad, desesperanza y problemas de salud física (OMS, 2013).

Es un reto, contar con mejores condiciones de educación para el personal de salud, en general, y para los médicos en particular, sin que en el tránsito de su preparación sacrifiquen su estabilidad y salud mental, en Latinoamérica.

El objeto de esta revisión sistemática es generar un análisis y reflexión de los resultados

de investigaciones publicadas desde diferentes paradigmas, desde enero 2010 a julio 2020, sobre la Salud Mental de estudiantes de la carrera de medicina en universidades de Latinoamérica, para identificar posibles factores protectores que auxilien en la compleja tarea de educarse en salud desde la prevención y el buen vivir.

## **Método**

### *Diseño*

Es a través de la Declaración PRISMA, que se desarrolla la revisión de artículos científicos resultado de investigaciones cuya temática central es la Salud Mental de los estudiantes de medicina en universidades de América Latina. De acuerdo con dicho método se eligieron los siguientes criterios: 1.- Título, 2.- Resumen estructurado, 3.- Justificación, 4.- Objetivo, 6.- Criterios de elegibilidad, 7.- Fuentes de información, 8.- Búsqueda, 9.- Selección de los estudios, 11.- Lista de datos, 16.- Análisis adicionales, 21.- Síntesis de los resultados, 26.- Conclusiones. El resto fueron excluidos por no ser necesarios para este trabajo.

### *Procedimiento*

Inicialmente se decidió revisar en cuatro bases de datos: Redalyc, Scielo, Redib y Dialnet; una vez hecho un primer sondeo, se determinó trabajar con Dialnet, Redalyc y Scielo.

De acuerdo con la estructura guía y al tema de interés, se propusieron cuatro combinaciones de palabras claves: salud mental colectiva, salud

mental y autocuidado, factores protectores de salud mental y salud mental en estudiantes de medicina; como parte de una primera búsqueda para conocer el comportamiento de la indagación e identificar qué fórmula era la más cercana a ofrecer datos pertinentes para el objetivo planteado. También, se consideró clasificar el tipo de estudios a analizar, es decir, algunos de corte cuantitativo y otros cualitativo, toda vez que, al tratarse de una problemática compleja, los abordajes serían diversos y para el objetivo de este análisis, resultaría interesante conocer las revisiones documentales que fortalecerían posibles propuestas.

En la primera búsqueda con cuatro categorías, el registro sin filtros quedó de la siguiente manera: salud mental colectiva, Redalyc: 24500; Scielo: 1750; Dialnet: 464; Redib: 55. Para salud mental y autocuidado, Redalyc: 5340; Scielo: 275; Dialnet: 90; Redib: 0. Factores protectores de salud mental, Redalyc: 8230; Scielo: 517; Dialnet: 142; Redib: 38; salud mental en estudiantes de medicina, Redalyc: 17200; Scielo: 1880; Dialnet: 447; Redib: 45. Las bases de datos que mayor número de artículos ofreció fue Redalyc, Dialnet y Scielo, en menor medida Redib. Donde mayor resultado se obtuvo fue en Salud Mental Colectiva y Salud Mental en estudiantes de medicina.

Al hacer una revisión con filtros para el tipo de unidades de análisis, se tomó la decisión de realizar la búsqueda con “Factores protectores en salud mental en estudiantes de medicina”, que de alguna manera fusionaba los criterios originales,

acotando en un sentido más integrado. Los filtros que se aplicaron para las bases de datos acorde a los criterios de inclusión fueron: idioma español, población Latinoamericana; estudiantes de la carrera de medicina de ambos sexos, período de diez años: enero 2010 a julio 2020. Los criterios de exclusión fueron: estudiantes menores de 18 años, población no latinoamericana, estudiantes de otros niveles que no sea licenciatura, estudiantes de otras disciplinas que no sea medicina, estudios en otros idiomas que no sea español, estudios realizados antes del año 2010.

De acuerdo con lo anterior, la opción fue trabajar con Dialnet, Redalyc y Scielo, toda vez que son las fuentes en donde se encontraron las unidades de análisis pertinentes al objetivo de la revisión. La base que se descartó en relación con las búsquedas iniciales fue Redib. Hasta esta etapa el número general de artículos excluidos a partir de los criterios específicos de inclusión/exclusión, fue de 60, 973.

Al realizar el cribado con los términos definitivos y la búsqueda específica, se redujo considerablemente la cantidad de artículos, cuyo resultado fue de 42 unidades de análisis; a partir de ellos, se hizo una revisión artesanal, lo que derivó en 23 unidades de análisis. Se descartaron 19 artículos por diferentes motivos, cuatro estaban enfocados a estudiantes universitarios, pero no de medicina, seis duplicados por idioma y en bases de datos diferentes, tres artículos fuera del rango de fechas estudiado, tres por ser artículos de investigación en población en general que acude a servicios de salud mental, y tres

investigaciones de universidades españolas, que no se habían detectado, lo que finalmente llevó a trabajar con diez artículos de Redalyc, ocho de Dialnet y cinco de Scielo.

De los 23 artículos, seis son revisiones documentales, diecisiete son estudios que se desglosan de la siguiente manera: diez estudios descriptivos, transversales no experimentales; dos son estudios observacionales, analíticos, transversales; un estudio descriptivo, prospectivo, un estudio prospectivo, transversal, analítico; un estudio experimental; un estudio de investigación-acción participativa, transversal y un estudio cualitativo, tipo documental aplicado y hermenéutico. Nueve de los estudios proceden de Colombia, siete de Perú, cuatro de México y tres de Cuba, todos en población de estudiantes ambos sexos, de pre-grado de medicina, tanto de universidades públicas como privadas, con diferentes tipos de muestra, en sumatoria 3632 alumnos. Con estos datos se puede notar la diversidad de metodologías y perspectivas de investigación en relación con el tópico de interés, miradas que permiten dimensionar la complejidad de la educación médica, área aún más polemizada actualmente si se considera el fenómeno de pandemia que se vive a nivel mundial. La intención de seleccionar revisiones documentales en el contexto Latinoamericano permite reflexionar sobre una diversidad de factores ya investigados y documentados hasta la fecha, tal es el caso de la congruencia entre las Políticas Públicas en Salud y las Políticas Educativas; aspectos que impactan en la Salud

Mental de los estudiantes de medicina, como es la ansiedad, depresión, violencias, vulnerabilidad social, burnout, y falta de sentido de vida.

## **Resultados**

En una revisión de veinticuatro artículos que hizo un grupo de investigadores cubanos, detectaron que los futuros profesionales de la salud, deberían ser encaminados por los educadores, para que dichos estudiantes desarrollen aptitudes y actitudes de afrontamiento al estrés académico y profesional, logren identificar, evitar y/o manejar riesgos, así como generar herramientas y pautas para frenar la instauración de estados emocionales que interfieran con la Salud Mental; fundamentada su formación en la prevención, promoción y educación para la salud (Alfonso et al., 2015). En una investigación con estudiantes colombianos con síndrome de burnout, se detectó la importancia de implementar programas que permitan a los estudiantes desarrollar su inteligencia emocional, ya que se ha demostrado ser uno de los constructos que funcionan como “antídoto” a los problemas de Salud Mental (Caballero et al., 2015). Otro estudio colombiano, se enfocó en aspectos que frustran la voluntad de sentido de vida, como son las perturbaciones en las relaciones familiares, en la amistad, en los logros académicos, y en el hallazgo de una vocación; problemática que trae consecuencias en la Salud Mental de los estudiantes, por lo que es importante una formación basada en el

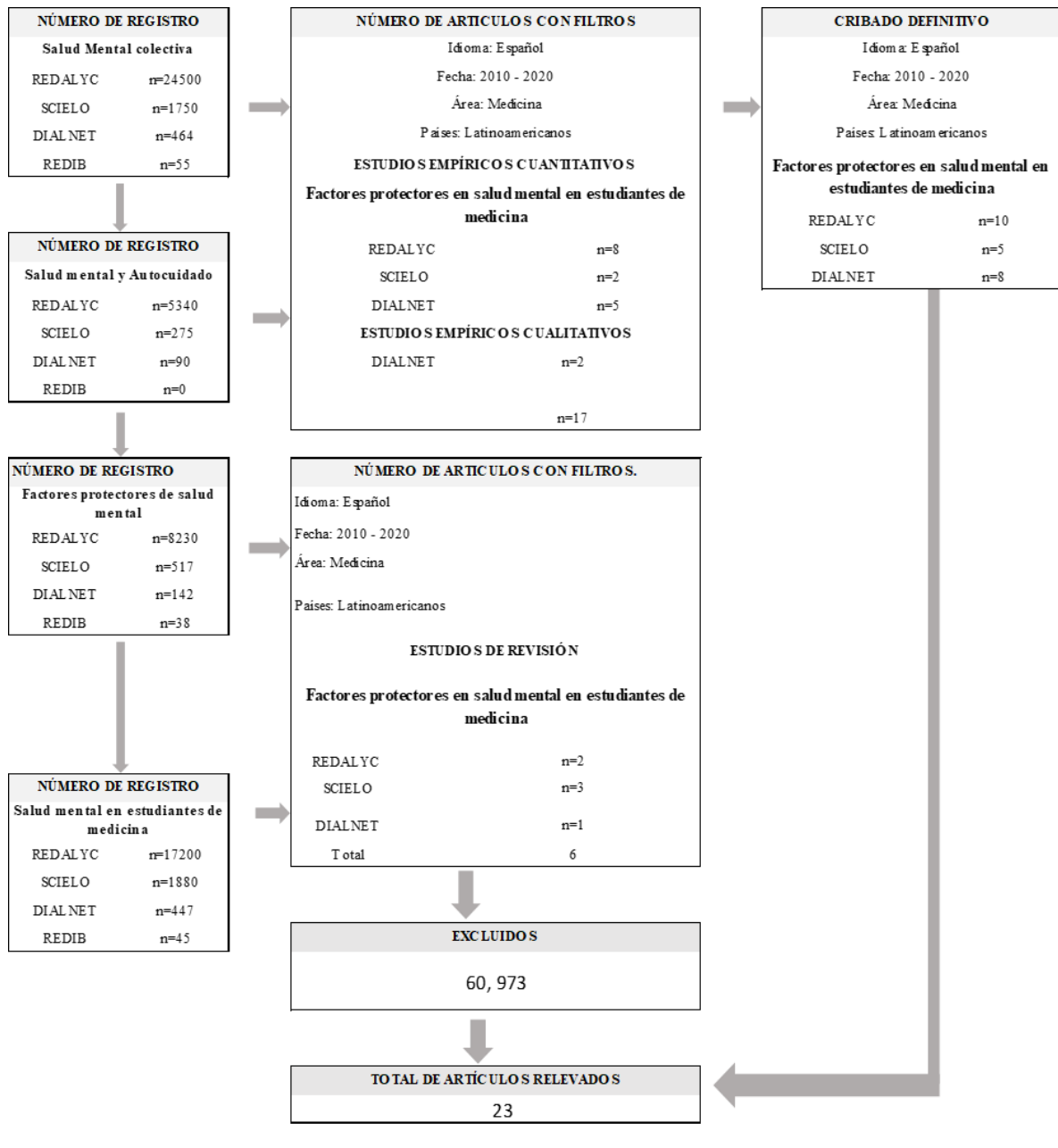
reconocimiento de lo humano, la capacidad de resiliencia y en las necesidades espirituales de los estudiantes (Gómez et al., 2015). En otro estudio peruano sobre la Salud Mental de los estudiantes de medicina, se encontró que situaciones de conducta abusiva durante el entrenamiento médico, contribuye a perpetuar los ciclos del maltrato, además de consecuencias nocivas sobre la Salud Mental, como depresión, estrés postraumático, burnout, así como abuso de sustancias, menor calidad de vida, insensibilidad y falta de empatía, actitudes punitivas y cínicas, incluso suicidio, como consecuencias (Cruzado, 2016). Según Esperón (2018) la morbilidad psicológica parece tener un impacto adverso en el rendimiento académico, en el uso y abuso de sustancias, así como efectos psicosociales desde los primeros años de formación, por lo que el autor sugiere que la educación médica debe ocuparse urgentemente del desarrollo de competencias emocionales en los estudiantes. Misma propuesta de otros investigadores mexicanos que sostienen, existe la necesidad de desarrollar las competencias emocionales de los estudiantes de medicina, quienes son los que se enfrentan a una constante y creciente exigencia académica, lo cual los lleva al agotamiento, la competitividad, el estrés y consecuencias de enfermedades crónicas no transmisibles (Leo et al., 2019). En cuanto a los diez estudios descriptivos con alumnos de medicina, en todos utilizaron diferentes escalas de medición, psicometría y cuestionarios; de los cuales el 50% fueron descriptivos transversales, lo que puso en

descubierto diagnósticos que vinculan el nivel de estrés, la ansiedad, depresión y múltiples factores de riesgo, para el desarrollo de importantes trastornos de Salud Mental en los estudiantes, como condición frecuente, además de respuestas psicológicas y físicas mórbidas generadas por miedos, sensación de incompetencia e inutilidad, enojo y culpa. Esto sin considerar que son estudios realizados antes de la pandemia del 2020. El estrés, la ansiedad, la privación del sueño, el abuso en el consumo de sustancias como alcohol y drogas, por lo regular generados a consecuencia de una sobrecarga académica, competitividad, y conductas abusivas ejercidas sobre ellos, como herramienta pedagógica, al interior de las instituciones educativas, son parte de los fenómenos detectados (Rodríguez et al., 2014). González et al. (2014) en su estudio descriptivo-prospectivo con 216 alumnos, detectaron relación estrecha entre el estrés, el riesgo de depresión y el rendimiento académico; en el descriptivo con muestreo probabilístico resultó una importante asociación entre la ansiedad y otros problemas de salud, como es el síndrome de piernas inquietas y la onicofagia (Pedraz et al., 2015). Castillo et al. (2010) en un estudio descriptivo con 106 alumnos, refiere que la prevalencia de depresión obtenida fue similar a la reportada por estudios en estudiantes de medicina de E.U. y Canadá. Castillo et al. (2014) detectaron que el sentido del humor es un aspecto relevante para la promoción de la Salud Mental, lo cual es un protector, toda vez que influye sobre los estados afectivos que desencadena, las

emociones, la inmunidad y el control del estrés. De los cuatro estudios transversales, tres son analíticos, de los cuales uno es observacional y otro es prospectivo. En todos se usaron escalas de medición y encuestas; uno de ellos evaluó la prevalencia de maltrato sobre los estudiantes de medicina, de acuerdo a diferentes variables, como el sexo, ciclo de estudios, el tipo de maltrato, durante su formación (Munayco et al., 2012); así mismo en otro estudio se detectó que el 20% de los estudiantes padece síndrome de burnout, que son los de mayor predisposición a presentar problemas de Salud Mental, además que existe una fuerte asociación de dicho síndrome con el consumo de tabaco, alcohol, bebidas energizantes o quiénes cursan una enfermedad crónica (Vilchez et al., 2016). González et al. (2017) detectaron la presencia de cierto nivel de burnout en quiénes son aspirantes a la carrera de medicina, lo que puede dar pautas desde un inicio sobre estrategias que promuevan factores protectores que estimulen el desarrollo biopsicosocial, desde el ingreso de los estudiantes. Caballero et al. (2018) identificaron que los estudiantes de medicina tienen una propensión al abandono de sus estudios a partir de problemas de Salud Mental. En el estudio experimental que evaluó la efectividad de un programa de prevención en Salud Mental mediante diálogo socrático y el pensamiento crítico, en estudiantes de medicina

se encontró que, este programa tiene efectos favorables en la medida que disminuye los factores de riesgo cognitivo para la depresión y la ansiedad, como son los pensamientos negativos y que la pregunta socrática conduce a reflexionar y a generar acciones que benefician la solución de problemas y su intervención (Palacio et al., 2016). En la investigación-acción transversal de Valdés et al. (2018) se trabajó con estudiantes del área de la salud, de los cuales los de medicina formaron parte; en él se implementaron estrategias de promoción de Salud Mental y prevención de adicciones, lo que hace a este estudio cualitativo, un referente para desarrollar acciones de prevención en salud, detección de factores de riesgo y factores protectores, a través del trabajo grupal e integral, como contribución a mejorar estilos de vida, y desde diversas metodologías. Por último, se incluyó el estudio de Bedoya et al. (2019), de tipo documental aplicado y hermenéutico, que contempló entrevistas, lo que dio lugar a la construcción de una propuesta de Modelo de formación Transdisciplinaria en Salud Mental para cuatro programas de pregrado, entre ellos medicina. Propuesta que desafía viejos paradigmas hegemónicos, y que en la actualidad ante la problemática de salud es sumamente pertinente.

Figura 1. Diagrama de flujo





## Factores protectores de salud mental en estudiantes de medicina

**Tabla 1.** Unidades de análisis

	<b>Autor/ Año</b>	<b>Título</b>	<b>Base de Datos</b>	<b>Tipo de Estudio/ Instrumento</b>	<b>Muestra</b>	<b>Resultados Relevantes</b>
<b>1</b>	Leo-Ramírez, C., et al. (2019)	Estudio y desarrollo de las competencias emocionales en estudiantes de medicina. Una experimentación bibliométrica	SciELO	Estudio exploratorio y descriptivo. Revisión documental.		El desarrollo de competencias emocionales mediante intervenciones educativas de tipo psicológicas minimiza la vulnerabilidad del estudiante de medicina a determinadas disfunciones como la ansiedad, la depresión y el <i>burnout</i> , generando bienestar psicológico y emocional durante la etapa formativa y profesional del estudiante.
<b>2</b>	Díaz-Martín, Y. (2010)	Estrés académico y afrontamiento en estudiantes de medicina	SciELO	Estudio descriptivo no experimental, transversal. Instrumento: encuestas para evaluar el estilo de afrontamiento, test de vulnerabilidad (bienestar psicosocial) Escala de Likert	42 estudiantes, 24 mujeres y 18 hombres, de 1er año de medicina del Instituto Superior de Ciencias Médicas de Camagüey.	Los eventos vitales generadores de mayor estrés académico son la sobrecarga académica, la falta de tiempo para cumplir con las tareas y exámenes. Los estilos de afrontamiento más empleados por los estudiantes son el afrontamiento activo, la planificación, la reinterpretación positiva y estilos centrados en la solución de problemas. Una minoría eligió como afrontamiento la focalización y la expresión de las emociones. En general poseen recursos para lograr la adaptación al estrés académico en la medida que transcurren los años de estudio, lo que permite enfocar sus estrategias a un afrontamiento activo.
<b>3</b>	Alfonso-Águil, B., et al. (2015)	Estrés académico	SciELO	Revisión documental		Considerar el afrontamiento al estrés de estudiantes universitarios y la necesidad de formar profesionales cada vez más capaces y con mayores posibilidades de autocontrol, así como combatir problemas, frenar la instauración de estados emocionales negativos, ante las situaciones que se les pueden presentar como futuros profesionales de la salud; indispensable encaminar las acciones docentes, al establecimiento de aptitudes de enfrentamiento al estrés, la promoción de la salud y la educación para la salud.
<b>4</b>	Caballero-Domínguez., C., et al., (2015)	<i>Burnout</i> en estudiantes universitarios	SciELO	Revisión Documental		Se revisaron los factores personales, sociales, organizacionales, que pueden determinar la aparición de <i>burnout</i> , así como algunas variables que pueden constituirse en protectoras contra su aparición; además de algunas consecuencias en el bienestar, la salud mental y desempeño académico de los estudiantes universitarios. En la medida en que se sepa más acerca de qué condiciona el bienestar y desempeño psicosocial y académico de los estudiantes, las Instituciones Universitarias estarán en condiciones de llevar a cabo estrategias y programas con dichos fines. Se recomienda el desarrollo de programas que permitan que los estudiantes desarrollen su inteligencia emocional.
<b>5</b>	González-Olaya H. L., et al. (2014)	Asociación entre el estrés, el riesgo de depresión y el rendimiento académico en estudiantes de los primeros semestres de un programa colombiano de medicina.	SciELO	Estudio descriptivo, prospectivo. Escala de depresión de Beck. Entrevista estructurada. Escala de Zung.	216 estudiantes de medicina, de 4 cohortes, 2 de 1er semestre y 2 de 4º.	El estudio permite establecer que existe alta frecuencia de síntomas depresivos de importancia clínica y de autopercepción del estrés en los estudiantes de medicina. Los resultados buscan establecer estrategias que apunten hacia la mejora de bienestar físico y mental de los estudiantes de medicina, para que ello se refleje en un mejor rendimiento académico y ayudar a que los estudiantes movilicen sus recursos y esfuerzos cognitivos, motivacionales y actitudinales.

6	León-Jiménez, F., et al. (2012)	Tamizaje de Salud mental mediante el test MINI en estudiantes de medicina.	Dialnet	Estudio descriptivo transversal.	159 estudiantes de medicina, 94 mujeres y 65 hombres	Los estudiantes de medicina están sometidos a múltiples factores de riesgo para el desarrollo de trastornos de salud mental. El estrés académico, la privación del sueño y la alta competitividad requerida son constantes en sus vidas. El encontrar alumnos con trastornos permite que la tutoría sea una estrategia de abordaje, para direccionarlos a una atención temprana y especializada. La salud mental es parte fundamental del equilibrio de la persona desde una dimensión holística.
7	Lemos M., et al. (2018)	Estrés y Salud Mental en estudiantes de Medicina.	Dialnet	Estudio transversal. Cuestionario de estrés percibido. Cuestionario de salud para depresión. Cuestionario de ansiedad generalizada. Cuestionario de apoyo social. Cuestionario de estrategias de afrontamiento modificado. Medidas fisiológicas. Registro de actividades extracurriculares.	217 estudiantes	La prevalencia de estrés y trastornos emocionales en estudiantes de medicina es importante, por lo que es necesario llevar programas de intervención, orientados a fortalecer la realización de actividades extracurriculares y un afrontamiento activo de estrés. El proceso de estrés está mediado por las estrategias de afrontamiento y los factores de ayuda percibidos. La inteligencia emocional es uno de los factores que ayudan al afrontamiento del estrés, así como a la resolución de problemas. El bienestar psicológico de los estudiantes es una preocupación de salud pública, ya que está correlacionada con la calidad de la atención médica que brindarán cuando ejerzan la profesión.
8	Valdés-Batista, Z. G., et al. (2018)	Estrategia de promoción de Salud mental y prevención de adicciones	Dialnet	Investigación-acción de corte transversal. Métodos teóricos, empíricos y estadísticos. Técnicas cualitativas y cuantitativas; Método del DNR; Observación directa.	2806 como universo y la muestra aleatoria de estudiantes con problemas de alcohol.	Se logró como objetivo modificar los factores individuales, escolares y comunitarios, potencializar los protectores; así como visualizar y fortalecer con sistematicidad los recursos materiales de la comunidad, a través de intervenciones comunitarias. La implicación de los profesionales de la salud con las competencias necesarias para desarrollar acciones de prevención en salud que contribuyan a manejar estilos de vida y que dicha prevención sea el resultado de trabajo integral y multisectorial. Movilizar redes de solidaridad, para diseñar y construir de manera conjunta su futuro, fortaleciendo valores ciudadanos, identidad cultural y recursos para el manejo de conflicto. Enfocar esfuerzos en una intervención a mediano y largo plazo sobre factores de riesgo y factores protectores.
9	Molina-Correa, Y. et al. (2018)	Prevalencia de sintomatología en estudiantes de medicina de la Universidad de Caldas, Manizales Colombia.	Dialnet	Estudio descriptivo de corte transversal. Escala de Beck para depresión. Encuesta escrita individualizada	132 estudiantes de medicina	La sintomatología depresiva en estudiantes de medicina de la Universidad de Caldas es prevalente y se asocia a muchos factores de la vida cotidiana. Este estudio es un punto de partida para la implementación de programas de atención en salud mental a la población médica estudiantil. El bienestar psicológico de los estudiantes debe ser cuidadosamente dirigido con una mayor atención a la identificación en el aumento de estrés, problemas emocionales y preocupaciones por su propia salud, lo cual es fundamental para

*Factores protectores de salud mental en estudiantes de medicina*

						prevenir efectos adversos, consiguientes como trastornos psiquiátricos a largo plazo. Entre los determinantes sociales que tienen gran influencia en el curso de la depresión en estos alumnos, se encuentran: sexo, estrato socioeconómico, semestre académico, lugar de procedencia, problemas de salud, pérdidas afectivas recientes.
10	Bedoya-Gallego, D. M., et al. (2019)	Transdisciplinaria en Salud Mental: una propuesta de modelo de formación.	Dialnet	Estudio cualitativo, tipo documental aplicado y hermenéutico. Entrevistas semiestructuradas, análisis categorial, ejercicios de validación a través de mesas de trabajo con informantes.	38 participantes	En esta revisión se hallan elementos que permiten el carácter transdisciplinar de la propuesta de modelo de formación, dado que se constituye en una invitación a trascender los ámbitos individuales de cada disciplina y comenzar a pensar la Salud Mental como un problema que atañe a diferentes sectores tanto académicos como políticos. Se busca contribuir a la formación del recurso humano encargado de atender la salud mental de las poblaciones. La propuesta del modelo de formación transdisciplinar en salud mental para 4 programas de pregrado: medicina, psicología, enfermería y trabajo social, incluye modalidades de aplicación que pueden acogerse en su formación curricular para que impacte en la formación profesional. Se hace referencia a la necesidad de acercar a los estudiantes, conocimientos en rutas de atención a Salud Mental, atención primaria en SM y los diferentes enfoques para la atención de la SM, enfatizando la formación en políticas públicas, salud pública, y funcionamiento del sistema general de seguridad social y en salud.
11	Caballero-Domínguez, C., et al. (2018)	Diferencias en el afrontamiento del estrés en estudiantes universitarios hombres y mujeres	Dialnet	Estudio de tipo observacional, analítico, transversal. Inventario de depresión de Beck, <i>Maslach Burnout Inventory</i> , Cuestionario de propensión de abandono.	252 estudiantes universitarios, el 39% de medicina, 23% de enfermería y 37% de psicología.	Existe una propensión al abandono de los estudios a partir de los problemas de salud mental de los estudiantes. Se requiere de la evaluación de las características familiares como fuente de apoyo social ante las vivencias académicas y sociales de carácter negativo.
12	Gómez-Cortés B., et al. (2015)	Vulnerabilidad a la frustración de la voluntad de sentido de vida en estudiantes de medicina de una Universidad privada en la Cd. de Medellín.	Dialnet	Revisión documental. Diagnóstico rápido participativo (DRP)	20 estudiantes de medicina.	Se concluyó que tener un sentido de propósito influye en la voluntad de sentido de vida, posibilitando un pleno sentido de la existencia que hace al sujeto ser resiliente ante las dificultades propias en su formación como médico. Hay aspectos que frustran la voluntad de sentido como son las perturbaciones en las relaciones familiares, de amistad, en los logros académicos y en el hallazgo de una vocación, con consecuencias en la salud mental de los estudiantes. Las personas con alta satisfacción familiar tendrán un alto sentido de vida y bienestar psicológico, así que, de atender las necesidades espirituales de los estudiantes de medicina, se apuntará hacia una formación basada en el reconocimiento de lo humano.
13	Rodríguez-Garza, M., et al. (2014)	El estrés en estudiantes de medicina al inicio y final de su	Dialnet	Estudio descriptivo, transversal, comparativo.	140 estudiantes de medicina, de primero (76) y	Los estudiantes de medicina sufren un importante estrés desde el inicio de su carrera, de los cuales no todos lo resuelven de manera adecuada. En muchos de ellos, los programas y exigencias generan miedo, incompetencia,

		formación académica.		Escala unidimensional de estrés estudiantil (EUBE)	quinto año (64).	enojo, sensación de inutilidad y culpa, además de agotamiento físico, emocional y cognitivo, manifestaciones que pueden producir respuestas psicológicas y físicas mórbidas. Al final de la carrera, se da mayores niveles de estrés.
14	Munayco-Guillén, F., et al. (2012)	Características del maltrato hacia estudiantes de medicina de una universidad pública del Perú.	Redalyc	Estudio transversal. Encuesta con escala de Likert para medir la percepción de maltrato psicológico, académico y sexual.	281 estudiantes de medicina de 1° a 6° año	Existe una prevalencia de maltrato, donde las características de los estudiantes según el sexo, los ciclos de estudio y el agresor, permiten identificar los tipos de maltrato que reciben los estudiantes de medicina. Los hallazgos mostraron una alta prevalencia para el maltrato de tipo psicológico, académico, físico y sexual, en ese orden.
15	Cruzado, L. (2016)	La salud mental de los estudiantes de medicina.	Redalyc	Revisión documental		Percibir situaciones abusivas durante el entrenamiento médico contribuye a perpetuar el ciclo del maltrato. Entre las consecuencias nocivas que el maltrato acarrea sobre los estudiantes de medicina se hallan los problemas de salud mental como la depresión, el síndrome de estrés postraumático, el síndrome de <i>burnout</i> , y secuelas derivadas de los antedichos problemas como mayor abuso de sustancias y suicidio, así como menor calidad global lograda en su profesionalismo. El maltrato incorpora inconscientemente en los futuros médicos actitudes abusivas, insensibles, cínicas, punitivas y carentes de empatía en su desenvolvimiento interpersonal.
16	Castillo-Vilca, M. J., et al. (2010)	Prevalencia de depresión en estudiantes de 5° año de medicina de una universidad privada de Lima.	Redalyc	Estudio descriptivo. Escala de Psicopatología depresiva y escala de depresión del centro de estudios Epidemiológicos.	106 estudiantes de medicina	La prevalencia de depresión obtenida fue similar a la de la población en general y a la encontrada en estudiantes de medicina de E.U. y Canadá. Deben tomarse medidas que puedan mejorar la salud mental y la calidad de vida de los estudiantes, lo que repercutirá en sus futuros pacientes.
17	Vilchez-Cornujo, J., et al. (2010)	Síndrome de burnout en estudiantes de medicina: frecuencia, características y factores asociados.	Redalyc	Estudio transversal, analítico. Encuesta, Maslach burnout inventory.	100 estudiantes	Se encontró que por lo menos 2 de cada 10 estudiantes de medicina presentan síndrome de <i>burnout</i> , quienes están más predispuestos a presentar mayores problemas de Salud Mental. Se encontró asociaciones significativas en aquellos estudiantes que tenían hábitos de fumar, consumo de bebidas alcohólicas y consumo de bebidas energizantes o cursen una enfermedad crónica.
18	Esperón-Hernández, R. I. (2018)	¿Las Escuelas de Medicina se deben ocupar en las competencias emocionales de sus estudiantes?	Redalyc	Revisión documental	485 estudiantes	Estudiar medicina puede ser un factor de riesgo para la salud emocional, mental y física de una persona. Los futuros médicos son de 2 a 5 veces más propensos a tener depresión, que la población general. Las investigaciones recientes no solo reflejan el aumento en la prevalencia de distintos trastornos mentales entre los estudiantes de medicina, sino también una declinación en la salud física, así como en la percepción de atributos y actitudes humanistas tales como el afecto. Los estudios sobre la vinculación de las emociones con los procesos cognitivos han situado a la educación emocional en un lugar privilegiado en las áreas formativas, por lo que es necesario promover cambios a todos los niveles, en materia de

*Factores protectores de salud mental en estudiantes de medicina*

						educación médica para que la currícula incluya el desarrollo de competencias emocionales.
19	Palacio-Sañudo, J., et al. (2016)	Efectividad de un Programa de prevención en salud mental mediante el diálogo Socrático y el pensamiento crítico.	Redalyc	Diseño experimental aleatorizado con medidas en el pre-test y el post-test.	110 estudiantes, de 1er año de universidad, del programa educativo de medicina, enfermería y psicología. 55 del grupo experimental y 55 del grupo control	El Programa de prevención en Salud Mental a través del Diálogo Socrático (DS) y el Desarrollo del pensamiento crítico (DPC) para estudiantes universitarios de ciencias de la salud, tiene efectos favorables en la medida que disminuye los factores de riesgo cognitivo para la depresión y la ansiedad, como son los pensamientos negativos. El programa resultó de interés en cuanto pone de relieve la importancia de la elaboración cognitiva como mecanismo de prevención en la vida cotidiana en un contexto de vulnerabilidad, como es la incorporación a estudios universitarios en el PE de medicina, enfermería y psicología.
20	Domínguez-González, A. D., et al. (2017)	Síndrome de <i>burnout</i> en aspirantes de la carrera de medicina.	Redalyc	Estudio prospectivo, transversal y analítico. Escala unidimensional de <i>burnout</i> estudiantil. Encuesta sociodemográfica.	344 estudiantes de medicina de una universidad pública.	El estudio muestra la presencia leve de síndrome de <i>burnout</i> en aspirantes a medicina. El incremento en la matrícula y el grado de competencia por ingresar en la carrera, puede ser un factor que favorezca el desarrollo de <i>burnout</i> . El apoyo social puede ser un factor protector. Los estudios enfocados a determinar los factores protectores que estimulan el desarrollo biopsicosocial del individuo han tomado el concepto de resiliencia para englobar una serie de parámetros que logran que el individuo sea capaz de enfrentar y superar adversidades.
21	Pedraz-Petrozzi, B., et al. (2015)	Ansiedad, síndrome de piernas inquietas y onicofagia en estudiantes de medicina.	Redalyc	Estudio descriptivo con muestreo probabilístico aleatorio. Escala de ansiedad de Beck. Escala Likert para Onicofagia. Inventario de estudios epidemiológicos de SPI. Inventario de SPI.	315 estudiantes del 1º al 5º año de medicina de una universidad privada.	Existe una asociación entre ansiedad y SPI (Síndrome de piernas inquietas). Y entre ansiedad y onicofagia.
22	Castillo, I. Y., et al. (2014)	Sentido del humor en estudiantes y docentes universitarios de programas académicos de la salud, Cartagena.	Redalyc	Estudio descriptivo. Escala multidimensional del sentido del humor (MSHS)	550 estudiantes de ciencias de la salud, entre medicina, enfermería, química clínica y odontología.	Los estudiantes de medicina y de odontología son los de mayor sentido del humor, aspecto que resulta relevante para la promoción de la Salud Mental, desde el nivel formativo. El sentido del humor funge como protector frente a eventos estresantes de la cotidianidad, esta trata sobre los estados afectivos que desencadenan, la medida de las emociones, el estudio de la inmunidad y el control del estrés.
23	Sánchez-Marín, C., et al. (2016)	Trastornos mentales en estudiantes de medicina humana en 3 universidades de Lambayaque, Perú.	Redalyc	Estudio descriptivo, transversal con análisis exploratorio. Test MINI ( <i>Mini international neuropsychiatric interview</i> ), entrevista personal breve y cuestionario.	998 estudiantes de medicina de 2 universidades privadas y 1 pública.	En estudiantes de medicina se encontraron prevalencias frecuentes de episodios hipomaniaco y depresión mayor, y de riesgo suicida. Se encontró el 49.07% estudiantes con por lo menos un trastorno mental.

## **Discusión**

El eje central de esta revisión es identificar algunos de los factores protectores de la Salud Mental de los estudiantes de medicina. ¿Cómo se está formando a los estudiantes de medicina en América Latina?, ¿se tienen identificados algunos de los factores protectores de la salud mental en los estudiantes?, ¿existen estrategias que apoyen a la prevención y preservación de la Salud Mental en los estudiantes?, ¿qué se está haciendo para el abordaje preventivo, para la evitación y/o manejo de tal fenómeno?, ¿qué están haciendo las Instituciones Educativas a Nivel Superior ante esta situación en América Latina?

El bienestar psicológico de los estudiantes de medicina es una preocupación de Salud Pública, ya que está correlacionada con la atención médica que brindarán cuando ejerzan la profesión (Lemos et al., 2018). El tema de Salud Mental entre estudiantes de la carrera de medicina debe considerarse prioritario, pues de acuerdo con los estudios revisados, existen importantes factores protectores, pero también factores que predisponen a la pérdida de la Salud Mental en particular, y a la Salud en general. De acuerdo con Esperón (2018), estudiar medicina es un factor de riesgo para la salud integral del estudiante; aunado a ello hay una falta de búsqueda de ayuda de apoyo profesional, por considerarlo un estigma hacia la patología mental. La alta competitividad que se promueve en la carrera de medicina, el estrés académico, la privación del sueño, la sensación de incapacidad e insuficiencia, pueden

llevar al agotamiento físico, emocional y cognitivo, a la ansiedad y/o desencadenar un síndrome de burnout (León et al., 2012) (Caballero et al., 2015, 2018). Se suma la frecuencia del consumo de tabaco, alcohol y abuso de otras sustancias como energizantes y drogas, con reacciones emocionales mal manejadas (Rodríguez et al., 2014) (Cruzado et al., 2016). Estudios como el de Munayco et al. (2012) identifican la alta prevalencia de maltrato en los estudiantes de medicina, los tipos de violencia y variables que pueden determinar su vulnerabilidad: como sexo, estrato socioeconómico, nivel de estudios, lugar de procedencia. Los estudiantes no denuncian las conductas abusivas que viven, toda vez que aceptan el abuso como herramienta pedagógica en su formación académica (Rodríguez et al., 2014). De acuerdo con Cruzado (2016) las situaciones abusivas durante el entrenamiento médico, contribuye a perpetuar el ciclo de maltrato y entre las consecuencias nocivas se encuentran los problemas de Salud Mental de los estudiantes; y aquéllos que cursan con alguna enfermedad crónica están más predispuestos a desarrollarlos, según Vilchez et al. (2016).

De acuerdo con la revisión, es muy importante la detección de alumnos con problemas de salud mental desde antes del ingreso a la carrera de medicina, con la posibilidad de evaluar y referir a las instancias correspondientes, antes de que se sometan al estrés académico propio de la carrera; esto permitiría una atención temprana y especializada.

El desarrollo de competencias emocionales es un factor protector de la Salud Mental de suma importancia; algunos autores lo manejan como desarrollo de inteligencia emocional, lo que permitirá herramientas y pautas para frenar la instauración de estados emocionales negativos que interfieran en su Salud Mental. Estrategias y estilos de afrontamiento de problemas y estrés, centrados en la emoción, permitirá mejores recursos para el manejo del conflicto. Las tutorías, el desarrollo de actitudes humanistas, el fortalecer actitudes y valores ciudadanos, así como la reflexión ética son algunas de las consideraciones para el modelo educativo que se opere. Las actividades extracurriculares, el sentido del humor, el apoyo familiar y social, son también parte de los factores protectores de la Salud Mental. La dimensión espiritual o la voluntad de sentido de vida, es otro factor importante, lo que les permite mayor capacidad de resiliencia. Esto lleva a dimensionar que la educación para la salud debe tener una perspectiva holística, integral, de prevención y promoción. Necesario promover cambios a nivel internacional y nacional en materia de educación médica para que el currículum incluya el desarrollo de competencias emocionales, integrales y un modelo de formación transdisciplinario en salud mental, y que trascienda al currículum oculto, para evitar que solo quede en discurso.

## Referencias

- Alfonso-Águil, B., Calcines-Castillo, M., Monteagudo de la Guardia, R., y Nieves-Achon, Z. (2015). *Estrés académico. EDUMECENTRO*, 7(2), 163-178. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_artext&pid=S2077-28742015000200013&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_artext&pid=S2077-28742015000200013&lng=es&tlng=es)
- Alma Ata (1978). Primary Health Care. OMS. <http://www.alma-ata.es/declaraciondealmaata/declaraciondealmaata.html>
- Bedoya-Gallego, D. M., Buitrago-Duque, D. C. y Venegas-Arbeláez, A. A. (2019). Transdisciplinariedad en Salud Mental: una propuesta de modelo de formación. Interdisciplinaria. *Revista de psicología y ciencias afines*, 36(1), 119-132. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7269818>
- Caballero-Domínguez, C. C., Bresó, Edgar y González-Gutiérrez, O. (2015). Burnout en estudiantes universitarios. *Psicología desde el Caribe*, 32(3). ISSN: 0123-417x. <http://www.scielo.org.co/pdf/psdc/v32n3/v32n3a07.pdf>
- Caballero-Domínguez, C., Gallo-Barrera, Y. y Suárez-Colorado, Y. (2018). Algunas variables de salud mental asociadas con la propensión al abandono de los estudios

- universitarios. *Psychología: avances de la disciplina*, 12(2), 37-46. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7050917>
- Campodónico, N. (2019). *El impacto en la relación entre política pública y salud mental. Una lectura desde la historia de la psicología*. XI Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXVI Jornadas de Investigación. XV Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. I Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional. I Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires. <https://www.aacademica.org/000-111/185.pdf>
- Casallas-Murillo, A. L. (2017). La medicina social-salud colectiva Casallas a latinoamericanas: una visión integradora frente a la salud pública tradicional. *Revista Ciencias de la Salud*, 15(3), 397-408. <https://www.redalyc.org/pdf/562/56253119009.pdf>
- Castillo, I. Y., Alvis-Estrada, L. R., y Cotta-Diego, L. (2014). Sentido del humor en estudiantes y docentes universitarios de programas académicos de la Salud, Cartagena. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 32(1), S154-S160. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=120/12058124016>
- Castillo-Vilca, M. J., Prado-Mendoza, Ch. J. y Vega-Dienstmaier, J. M. (2010). Prevalencia de depresión en estudiantes del quinto año de medicina de una universidad privada de Lima. *Revista de Neuropsiquiatría*, 73(1), 9-14. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3720/372036929002>
- Cova-Solar, F., Grandón-Fernández, P., Saldivia-Borquez, S., Inostroza-Rovegno, C. y Novoa-Rivera, C. (2019). Promoción y Prevención en Salud Mental: ¿Esperanza fundada, vana ilusión o contrabando Psicopatologizador? *Psychologist Papers*, 40(3), 211-216. <https://doi.org/10.23923/pap.psicol2019.2894>
- Cruzado, L. (2016). La salud mental de los estudiantes de medicina. *Revista de Neuro-Psiquiatría*, 79(2), 73-75. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=372046350001>.
- Díaz-Martín, Y. (2010). Estrés académico y afrontamiento en estudiantes de Medicina. *Humanidades Médicas*, 10(1) [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202010000100007&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202010000100007&lng=es&tlng=es)
- Domínguez-González, A. D., Velasco-Jiménez, M. T., Meneses-Ruíz, D. M., Guzmán-Valdivia-Gómez G., y Castro-Martínez M. G. (2017). Síndrome de burnout en aspirantes



- a la carrera de medicina. *Investigación en Educación Médica*, 6(24), 242-247.  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3497/349753310005>
- Duarte-Nunes, E. (2014). Paradigmas de la Salud Colectiva: breve reflexión. *Salud Colectiva*, 10(1), 57-65.  
<https://scielosp.org/pdf/scol/2014.v10n1/57-65/es>
- Esperón-Hernández, R. I. (2018). ¿Las Escuelas de Medicina se deben ocupar en las competencias emocionales de sus estudiantes? *Investigación en educación médica*, 7(26), 10-12.  
<https://doi.org/10.22201/facmed.2007865x.2018.26.02>
- Garcimarrero-Espino, E. A., Rodríguez-Gabarrón, L. y García-Valdéz R. (2011). *Reflexiones y Estudios en Psicopatología, Subjetividad y Clínica (1) La Violencia Simbólica en el Currículum Oculto*. Universidad Veracruzana, U. Autónoma. de San Luis Potosí, U. Michoacana de San Nicolás de Hidalgo, U. de Guadalajara. CENEJUS, Ed. ISBN 978-607-8062-11-9.
- Gómez-Cortés, B., Carmona-Garzón, H. y Lozano-Mosquera, W. (2015). Vulnerabilidad a la frustración de la voluntad de sentido de vida en estudiantes de medicina de una Universidad privada en la Cd. de Medellín. *Nuevo derecho*, 11(16),105-120.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5549034>
- González-Olaya, H. L., Delgado-Rico, H. D., Escobar-Sánchez, M. y Cárdenas-Angelone, M. E. (2014). Asociación entre el estrés, el riesgo de depresión y el rendimiento académico en estudiantes de los primeros semestres de un programa colombiano de medicina. *FEM: Revista de la Fundación Educación Médica*, 17(1), 47-54.  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2014-98322014000100008](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322014000100008)
- Lemos, M., Henao-Pérez, M. y López-Medina, D. C. (2018). Estrés y salud mental en estudiantes de medicina: relación con afrontamiento y actividades extracurriculares. *IMedPub Journals*, 14(2), 1-8.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6499267>
- León-Jiménez, F., Jara-Romero, L.E., Chang-Dávila, D., Chichón-Peralta, J.L., y Piedra-Hidalgo, M.F. (2012). Tamizaje de salud mental mediante el test MINI en estudiantes de Medicina. *Anales de la Facultad de Medicina*, 73(3), 191-196.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5805448>
- Leo-Ramírez, C. E., Zapata-González, A., y Esperón-Hernández, R. I. (2019). Estudio y desarrollo de las competencias emocionales

- en estudiantes de medicina. Una aproximación bibliométrica. *Investigación en educación médica*, 8(31), 92-102. <https://doi.org/10.22201/facmed.20075057e>. 2019.31.19193
- Londoño-Arredondo, N., Palacio-Sañudo, J., Acosta-Barros, C., Juárez-Acosta, F. y Aguirre- Acevedo, D. (2016). Efectividad de un programa de prevención en Salud Mental mediante el diálogo Socrático y el pensamiento crítico. *Revista Científica Uninorte*, 32(1), 11-24. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=817/81745985002>
- Molina-Correa, Y., Gómez-Puentes, O., Bonilla-Pabón, J., Ropero-Gutiérrez, U., Vélez-Ríos, D. A., y Salazar-Espinosa, J. F. (2018). Prevalencia de Sintomatología Depresiva en estudiantes de Medicina de la Universidad de Caldas, Manizales – Colombia. *Revista Médica de Risaralda*, 24(1), 20-23 <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6551103>
- Munayco-Guillén, F., Cámara-Reyes A., Muñoz-Tafur, L., Arroyo-Hernández H., Mejía-Christian, R., Lem-Arce, F. y Miranda-Soberón, U. E. (2016). Características del maltrato hacia estudiantes de medicina de una universidad pública de Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 33(1), 58-66. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=363/36344764007>
- Najmanovich, D. y Lennie, V. (2001). *Pasos hacia un pensamiento complejo en salud*. Primer Seminario Bienal de Implicaciones Filosóficas de las Ciencias de la Complejidad. [http://www.denisenajmanovich.com.ar/htmls/0303\\_textos.php](http://www.denisenajmanovich.com.ar/htmls/0303_textos.php)
- Nicolescu, B. (2007). *La transdisciplinariedad. Manifiesto*. Rocher. [https://www.academia.edu/31835170/LA\\_TRANSDISCIPLINARIEDAD\\_Manifiesto\\_transdisciplinariedad\\_Ediciones\\_Du\\_Rocher](https://www.academia.edu/31835170/LA_TRANSDISCIPLINARIEDAD_Manifiesto_transdisciplinariedad_Ediciones_Du_Rocher)
- Organización Mundial de la Salud (2013). *Salud Mental: un estado de bienestar. Plan de Acción sobre Salud Mental 2013-2020*. [https://www.who.int/mental\\_health/action\\_plan\\_2013/es/](https://www.who.int/mental_health/action_plan_2013/es/)
- Organización Mundial de la Salud/Organización Panamericana de la Salud (1989). *Salud y Derechos humanos*. [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_docman&view=list&slug=salud-derechos-humanos-1304&Itemid=270&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=list&slug=salud-derechos-humanos-1304&Itemid=270&lang=es)
- Pedraz-Petrozzi, B., Pilco-Inga, J., Vizcarra-Pasapera, J., Osada-Liy, J., Ruiz-Grosso, P., y Vizcarra-Escobar, D. (2015). Ansiedad, síndrome de piernas inquietas y onicofagia en estudiantes de medicina. *Revista de*

*Neuro-psiquiatría*, 78(4), 195-202.  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3720/372043169002>

Rodríguez-Garza, M., Sanmiguel-Salazar, M. F., Muñoz-Muñoz, A., Rodríguez-Rodríguez, C. E. (2014). El estrés en estudiantes de medicina al inicio y final de su formación académica. *Revista Iberoamericana de Educación*, 66(1), 105-122.  
<https://rieoei.org/historico/documentos/rie66a07.pdf>

Sánchez-Marín, C., Chichón-Peralta, J., León-Jiménez, F. y Alipazaga-Pérez, P. (2016). Trastornos mentales en estudiantes de medicina humana en tres universidades de Lambayaque, Perú. *Revista de Neuro-psiquiatría*, 79(4), 197-206.  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=3720/372049332002>

Valdés-Batista, Z. G., Masso-Lobaina, R. y Terry-Rodríguez, Y. (2018). Estrategias de promoción de Salud mental y prevención de adicciones. *Panorama Cuba y Salud*, 13(1), 238-241.  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7322825>

Vilchez-Cornejo, J., Huamán-Gutiérrez, R., Arce-Villalobos, L., Morán-Mariños, C., Mihashiro- Maguiña, K., Melo-Mallma, N., Eyzaguirre-Villagarcía, J. y Rojas-Valle, C. (2016). Síndrome de burnout en estudiantes

de medicina: frecuencia, características y factores asociados. *Acta Médica Peruana*, 33(4), 282-288.  
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=966/96650072004>.

Recibido: Febrero, 2021 • Aceptado: Marzo, 2021