



Revista Electrónica de Psicología Iztacala



Universidad Nacional Autónoma de México

Vol. 23 No. 1

Marzo de 2020

DIAGNÓSTICO DE LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA DE MÉDICO CIRUJANO EN LA UNIDAD ACADÉMICA PROFESIONAL CHIMALHUACÁN DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO

Nancy Aidée Arzate Salgado¹

Universidad Autónoma del Estado de México
México

RESUMEN

La presente investigación explora la salud mental de los estudiantes de primer año de la Licenciatura de Médico-Cirujano de la Unidad Académica Profesional Chimalhuacán de la Universidad Autónoma del Estado de México con el objetivo de identificar la presencia y niveles de depresión, ansiedad y estrés académico. En el estudio participaron 122 estudiantes de primer año de la carrera en un rango de edad de 18 a 35 años se seleccionaron a través de un muestreo no probabilístico, el diseño es no experimental transversal exploratorio y se aplicó una batería psicológica integrada por datos sociodemográficos, el Cuestionario de Salud General de Goldberg, el Inventario de Depresión de Beck, el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo y la Escala de Estresores Académicos. Con los datos se hizo un análisis descriptivo a través de SPSS versión 22. Los resultados indican la que en la población estudiantil se caracteriza por tener 16.3% síntomas somáticos, 18% disfunción social y 3.2% con depresión e ideación suicida. La ansiedad fue el padecimiento con mayor prevalencia 21.3% que se especifica a través del Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado que el 40.2% muestra ansiedad estado y el 44.3% la tiene como rasgo. En el tópico de depresión se

¹Maestra en Psicología por la Universidad Nacional Autónoma de México. Profesora de asignatura temporal de la Unidad Académica Profesional Chimalhuacán de la Universidad Autónoma del Estado de México, Correo Electrónico: as2.nancy@gmail.com

manifestaron distintos niveles: 9% intermitente, 5.7% moderada y 0.8% extrema. Y por último todos los alumnos refieren tener estrés académico: el 54% leve, 36.9% moderado y 9% alto. Los resultados confirman que la población de estudiantes universitarios requiere apoyo especializado para mantener salud mental.

Palabras clave: Salud Mental, Estudiantes de Medicina, Depresión, Ansiedad y Estrés Académico.

DIAGNÓSTICO DE LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA DE MÉDICO CIRUJANO EN LA UNIDAD ACADÉMICA PROFESIONAL CHIMALHUACÁN DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO

ABSTRACT

This research explores the mental health of the first-year students of the Medical-Surgeon Degree of Unidad Académica Profesional Chimalhuacán at Universidad Autónoma del Estado de México with the aim of identifying the presence and levels of depression, anxiety and academic stress. The study included 122 first year students in the 18 to 35 year-old age range who were selected through a "non-probabilistic" sampling, the design is "non-experimental cross-exploratory" and an integrated psychological battery of test was applied. for socio-demographic data, the Goldberg General Health Questionnaire, the Beck Depression Inventory, the State-Trait Anxiety Inventory and the Academic Stress Scale. With the data, a descriptive analysis was made through SPSS version 22. The results indicate that the student population is characterized by having 16.3% somatic symptoms, 18% social dysfunction and 3.2% with depression and suicidal ideation. Anxiety was the condition with the highest 21.3% prevalence that is specified through the Trait-State Anxiety Inventory, which 40.2% shows anxiety state and 44.3% has it as a trait. In the topic of depression, different levels were manifested: 9% intermittent, 5.7% moderate and 0.8% extreme. And finally all students report having academic stress: 54% low, 36.9% moderate and 9% high. The results confirm that the population of university students requires specialized support to maintain mental health.

Keywords: Mental Health, Medical Students, Depression, Anxiety and Academic Stress

La psicología tiene el principio social de promover el bienestar de la humanidad por medio de métodos y procedimientos que beneficien a los seres humanos a través del "cuidado responsable" que consiste en la preocupación activa por el bienestar del individuo, familia o comunidad a través de intervenciones

profesionales (Sociedad Mexicana de Psicología, 2010), y para lograrlo requiere del diagnóstico que es considerado el momento para la identificación de los comportamientos que posteriormente serán encausados para la obtención de una eficaz salud mental (Díaz-Guerrero, 2003).

Así mismo, estudios contemporáneos expresan que la población de estudiantes universitarios y pese a constituir un grupo privilegiado en términos sociales, presentan tendencias significativas para el desarrollo de trastornos psiquiátricos que afectan salud mental y les dificulta una adaptación oportuna al contexto académico (Magaña, Zavala, Ibarra, Gómez, y Gómez, 2004; Cova, Alvial, Aro, Bonnifetti, Hernández y Rodríguez, 2007; Pérez, Ponce, Hernández, y Márquez, 2010; Campuzano, Bustamante, Libien, Gómez, y Vara, 2017). De tal manera que se convierte en una población de atención apremiante dada la representación social que tiene: el futuro de una nación.

LA SALUD MENTAL DE LOS ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS EN MÉXICO

Los estudiantes al ingresar al Nivel Educativo Superior han tomado una decisión trascendental en su proyecto de vida, en la que para responder favorablemente a las exigencias académicas no solo se debe estar convencidos de la carrera elegida para ejercerla como profesión, sino que también se encuentren mentalmente sanos para tener una mayor capacidad de respuesta a las situaciones que se presentarán en el trayecto académico formativo (Pérez, Ponce, Hernández, y Márquez, 2010).

Para que un estudiante universitario tenga un mayor despliegue de potencialidades es necesario que cuente con salud mental, entendida como:

La salud mental es el estado de bienestar subjetivo por medio del cual las personas reconocen sus habilidades, son capaces de hacerle frente a la vida cotidiana, trabajan de forma productiva y fructífera, y contribuyen con sus comunidades, debido a que las personas son capaces de alcanzar sus objetivos propios (Organización Mundial de la Salud, 2004).

Bajo la óptica de la Organización Mundial de la Salud (2004) la salud mental se torna un elemento medular en la posibilidad de acrecentar la competencia de los

futuros profesionales del país, por lo tanto, su promoción debe ser de interés para las Instituciones de Educación Superior (IES) pues la atención a ella contribuye a preparar profesionales cualificados capaces de responder a las necesidades de una sociedad cambiante al dotarlos de conocimientos científicos, humanistas y profesionales que en suma hacen profesionales comprometidos y competentes para contribuir a la solución de las necesidades del país (Cruz y Cruz, 2008)

Sin embargo, la población de estudiantes universitarios manifiesta tendencias significativas para el desarrollo de los trastornos psiquiátricos que afectan su bienestar y les impiden una adaptación apropiada al contexto académico (Cova, Alvial, Aro, Bonnifetti, Hernández y Rodríguez, 2007). Un ejemplo ilustrativo de ello, lo presentan Magaña, Zavala, Ibarra, Gómez, y Gómez que desde el 2004 expusieron que incluso en la situación promisorio de nuevo ingreso a una carrera universitaria el 33.3% de la población mostró indefinición en su sentido de vida y el 11.2% de los alumnos en los que se observó este vacío existencial esta carencia puede ser indicadora de desajuste emocional expresada en diferentes formas de agresión, depresión y escape de la realidad; puesto que son personas referidas como conforistas, con la sensación de vivir una vida estancada y con pérdida de oportunidades, se conciben a sí mismas como indefensas ante su contexto ambiental y oscilan entre el aburrimiento y la desesperación.

Por lo tanto, se hace necesario el conocimiento del estado de salud mental de los estudiantes universitarios mexicanos sobre todo en aquellos dedicados a la salud ya que serán los promotores y modelos en la población atendida, por tal motivo, se ha seleccionado a los estudiantes de la Licenciatura en Medicina, que de acuerdo con De la Fuente (2017), en gran parte de la población nacional constituyen el único de los profesionales de la salud al que las personas tienen acceso.

Pioneros en el estudio de la salud mental en estudiantes universitarios mexicanos son Joffre-Velázquez, Martínez-Perales, García-Maldonado, y Sánchez Gutiérrez de Lara en el 2007 quienes publicaron un artículo denominado: *“Depresión en estudiantes de medicina. Resultados de la aplicación del inventario de depresión de Beck en su versión de 13 ítems”* con el objetivo de determinar la presencia de manifestaciones depresivas y las diferencias en la proporción de estas, en dos

muestras independientes de estudiantes de medicina de diferente grado académico, el método aplicado consistió en la aplicación del Inventario de Depresión de Beck a un total de 251 estudiantes de medicina de primero y cuarto año de la Facultad de Medicina “Dr. Alberto Romo Caballero” de la Universidad Autónoma de Tamaulipas. De acuerdo al ciclo académico se conformaron dos muestras de estudio independientes para establecer la diferencia de proporciones entre las manifestaciones depresivas, pero además se estableció el factor prevalencia de estas manifestaciones en cada grupo así como las características sociodemográficas. Resultados: No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en la proporción de manifestaciones depresivas entre ambas muestras independientes, pero el 26.9% y el 27.2% de estudiantes de primero y cuarto año respectivamente presentaban sintomatología depresiva. Los investigadores exponen en las conclusiones que un importante porcentaje de estudiantes presentan manifestaciones depresivas (Joffre-Velázquez, Martínez-Perales, García-Maldonado, y Sánchez-Gutiérrez de Lara, 2007).

Posteriormente, Pérez, Ponce, Hernández, y Márquez en el 2010 expusieron un estudio exploratorio realizado en la región Altos Norte del estado de Jalisco con estudiantes de primer ingreso del Centro Universitario de los Lagos 243 estudiantes contestaron el cuestionario General de Salud de Gooldberg en donde auto reportaron ser individuos sanos, aunque con algunas conductas de riesgo como la falta de deporte o dormir bien, también reportan que el 13.58% de los participantes experimentan ansiedad y depresión y el 1.6% ideación suicida.

Sin embargo, investigación de la salud mental en la población estudiantil universitaria mexicana como la realizada por Pérez, Ponce, Hernández, y Márquez (2010) es de carácter exploratoria y secundaria, no obstante, en el 2011 se hace un llamado a atender este tópico pues se detecta que en México han ido en aumento la ansiedad, angustia, depresión e intentos suicidas en los jóvenes universitarios, y uno de los factores al que se le atribuyen estas enfermedades es el estrés al que son sometidos en las Instituciones de Educación Superior que aunado con el que padecen en casa, afecta la salud mental de hombres y mujeres por igual, por ello, se hace un llamado las autoridades de las universidades para

identificar a quienes están sufriendo por algún trastorno mental y ofrecerles ayuda mediante jornadas de salud como las que organiza el Instituto Tecnológico de Monterrey (ITESM), Campus Ciudad de México que tienen como objetivo buscar cualquier indicio en el estado de ánimo que desencadene ansiedad, depresión, angustia, soledad y hasta intentos suicidas para brindarles apoyo psicológico (Ahued, 2011).

En estudios posteriores concernientes a la salud mental de los estudiantes de medicina, la depresión sigue siendo el tema como en el realizado por Guerrero, Heinze, Ortiz, Cortés, Barragán, y Flores-Ramos en el 2013 donde se hace público un estudio con el objetivo de indentificar los factores que predicen la presencia de síntomas depresivos de acuerdo con la escala de depresión del Centro de Estudios Epidemiológicos (CES-D) en estudiantes de primer año de medicina, participaron 517 alumnos que cursaban el primer año de la carrera de medicina con los siguientes instrumentos: CES-D, inventario de estado y rasgo ansioso (STAI) y listado de factores estresantes. Se realizó un análisis de regresión lineal para detectar las variables que predicen altas puntuaciones en la CES-D. Los resultados a los que llegaron, destacan la presencia de síntomas ansiosos y depresivos, así como de factores estresantes, que son significativamente más frecuentes en mujeres que en hombres. Los factores que predijeron depresión fueron la ansiedad de estado, los factores estresantes y el nivel socioeconómico bajo (Guerrero, y otros, 2013).

En las conclusiones del estudio de Guerrero y cols. (2013), Reportan un factor ambiental predictor de la depresión: el nivel socioeconómico, mismo que coincide con el estudio realizado por González (2013) que al hacer un análisis comparativo entre factores de contexto y rendimiento académico para saber cuáles pueden predecir el alto o bajo rendimiento escolar en universitarios, observa correlaciones significativas en $p < 0.05$ entre factores educativos (57%) y los factores socioeconómicos (43%) con el rendimiento escolar. Las variables predictoras para el éxito o fracaso de los estudiantes universitarios en $p < 0.05$ fueron: la historia académica, sus hábitos de estudio, 34%; la situación socioeconómica que influye en la adquisición de conocimiento, 66%. Ante dichas correlaciones se hace

necesario ampliar el panorama de la salud mental tanto con características personales (endógenas) y sociales-culturales (exógenas) que intervienen en los problemas de salud mental en los estudiantes universitarios mexicanos.

Muestra de lo anterior, es el estudio realizado por Juárez-García y Neri-Uribe en el 2016 publicaron una investigación realizada con el objetivo de proponer un modelo estructural que delimite la relación que guardan distintas características psicológicas en su relación con problemas de salud mental por medio de un modelo de ecuaciones estructurales. En una muestra no aleatoria e intencional de $N = 231$ estudiantes de los cuales el 43.3% eran de nivel licenciatura, el modelo especificado demuestra que las variables de ira-rasgo, abnegación y locus de control interno tienen efectos en problemas de salud mental a través de mediadores como la ira contenida, la falta de asertividad y la autoeficacia. Y se destaca que la combinación de un rasgo irascible, bajas creencias de poder enfrentar una situación exitosamente y la tendencia a autosacrificarse detonan estados de malestar en la salud mental de los estudiantes mexicanos.

Sin embargo, aún en la actualidad los estudios sobre salud mental en la población universitaria continúan centrándose en la depresión y reportándose aumentos en ella conforme avanza la formación universitaria, como lo presentan Campuzano, Bustamante, Libien, Gómez, y Vara, (2017), con la investigación denominada: "Depresión en alumnos de medicina Universidad Autónoma del Estado de México, 2009–2014" que tuvo como objetivo comparar la frecuencia y grados de depresión al inicio y egreso de la generación 2009-2014 de la Licenciatura de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma del Estado de México, utilizando el inventario de depresión de Beck-II, fue un estudio de tipo transversal, descriptivo con 119 estudiantes de Medicina donde encontraron que 113 alumnos presentaron depresión mínima al ingreso, 5 depresión leve (4.2%), uno depresión moderada (0.8%); al egreso 83 presentaron depresión mínima, 10 (10.7%) depresión leve; 26 abandonaron la cohorte. A las conclusiones que llegaron es que comparando puntajes ingreso-egreso, se encuentra aumento global al egreso sin significancia estadística; por sexo, el puntaje al egreso es mayor en las mujeres que en los hombres ($p < .016$).

En suma, en poco más de una década de estudios sobre la salud mental de los estudiantes mexicanos de la Licenciatura en Medicina se confirma la presencia de trastornos psiquiátricos, e incluso, el aumento de su prevalencia y gravedad, siendo la depresión, ansiedad, estrés, conductas de riesgo, tales como, falta de deporte, dormir y alimentarse correctamente, e incluso, ideación suicida; constituyen síntomas latentes de la negligencia a la salud mental y la omisión del bienestar personal.

De forma particular, el presente estudio tiene el objetivo de diagnosticar el estado de salud mental de los estudiantes de primer año de la Licenciatura en Médico Cirujano de la Unidad Académica Profesional Chimalhuacán UAPChi de la Universidad Autónoma del Estado de México UAEMex.

CONTEXTO DE LA INVESTIGACIÓN

La Unidad Académica Profesional Chimalhuacán UAPChi perteneciente a la Universidad Autónoma del Estado de México UAEMex fue creada en el 2010 para contribuir a la disminución del rezago social del municipio en el que se encuentra situada; dicho municipio se caracteriza por un índice de desarrollo humano medio y marginación social baja; el ingreso promedio percibido de sus pobladores es de 1 a 3 salarios mínimos, por lo que se denomina como un municipio económicamente pobre (Moreno-Sánchez y Espejel-Mena, 2013).

Ante dicha condición, los indicadores de las dimensiones de progreso social se ven disminuidas: necesidades humanas básicas, bienestar y oportunidades, en ésta última se encuentra el acceso a la Educación Superior que de manera puntual en Chimalhuacán equivale sólo al 20.4% de la población (SEDESOL, 2013). La Universidad Autónoma del Estado de México a través de la Unidad Académica Profesional Chimalhuacán ha atendido la necesidad de ampliación de oportunidades educativas con la apertura de siete Licenciaturas: Educación, Seguridad Ciudadana, Turismo, Administración y Promoción de la Obra Urbana, Trabajo Social, Derecho y Médico Cirujano

Siendo Licenciatura de Médico Cirujano le ha dado especial relevancia a la Unidad Académica Profesional Chimalhuacán debido que a la fecha, dicha carrera solo se

impartía en el campus central de la Universidad en Toluca. Además tener la mayor inversión más 139 millones de pesos y fue inaugurada el 11 de agosto del 2014 con 250 alumnos, sin embargo, sólo cerca de 100 estudiantes han iniciado su servicio social (Envila, 2018), es decir, solo el 40% de la población estudiantil ha tenido una trayectoria académica que le permite continuar en con sus actividades profesionales y administrativas de forma puntual.

Por otra parte, al ser una Institución de Educación Superior de reciente creación y con un crecimiento exponencial, de 500 alumnos en el 2010 a 2,800 en el 2018, las necesidades institucionales se han multiplicado una de ellas es la promoción de la salud mental de los estudiantes y su bienestar psicológico como elementos de precursores del trayecto formativo exitoso, lo más semejante a fortalecer a los estudiantes para responder ante las exigencias del curriculum formal es el Programa de Tutoría Académica que se ha implementado desde el 2011 pero que en el estudio de Arzate-Salgado (2015) ha sido percibido con 66.5% de efectividad, pero el 33.5% que expresa su ineficacia sobre todo en tres factores: capacidad para orientar a los alumnos (71%), compromiso con la actividad tutorial (72.2) y capacidad para la acción docente (73.9), lo cual es comprensible cuando se analiza el perfil de los 76 tutores: profesores de asignatura temporales con máximo 16 hrs. clase a la semana, que por su tipo de contrato y nivel de ingreso tienen dos o más centros de trabajo y de los cuales sólo tres son psicólogos de formación.

Y en esta tesitura para la Licenciatura de Médico Cirujano el curriculum formal y la enseñanza didáctica se sujetan al modelo biomédico limitando el aprendizaje de los principios humanistas de la medicina aplicables tanto para el paciente como para el médico mismo como ser humano (De la Fuente, 2017). De allí que sea trascendente diagnosticar el estado de salud mental de los médicos en formación para posteriormente generar acciones sistematizadas que contribuyan a la meta del psicólogo investigador expresada por Díaz Guerrero (2003) identificar los comportamientos para encauzarlos para la obtención de una eficaz salud conductual.

MÉTODO

Participantes

a) Población

El universo poblacional es de 184 alumnos(as) de primer año de la Licenciatura de Médico Cirujano de la Unidad Académica Profesional Chimalhuacán de la UEAMex que están cursando en el semestre 2018-A la unidad de aprendizaje de Psicología médica.

b) Muestra

122 Estudiantes que representan el 66% del universo poblacional situados en un rango de edad de 18 a 35 años, donde el 63% son mujeres y el 36% son hombres de los cuales el 98.3% son solteros y el 1.6% son casados; el 98% de la población expresa que fue una decisión personal el estudiar la Licenciatura de Médico Cirujano.

A partir del ingreso a la Licenciatura el 80.3% de la población participante ahora residen en el municipio de Chimalhuacán sin su familia nuclear; con respecto al ingreso económico como satisfactor de las necesidades básicas, el 28% expresa tenerlas satisfechas totalmente, el 40% satisfechas, y el 7% insatisfechas.

Los estudiantes ingresaron con un promedio educativo del Nivel Medio Superior en el rango de 7.0 a 9.9 donde el promedio de la muestra es de 8.8, actualmente el 23% tiene materias en recuse de los cuales el 18% tiene una, el 3.2% dos y el 1.6% tres.

Para el 81% de los estudiantes la Licenciatura de Médico Cirujano es su primera carrera, solo para el 9% es la segunda, donde la primera carrera fue: sistemas informáticos, técnico en laboratorio clínico, ingeniero en mecatrónica, laboratorista químico, ingeniero en control y automatización, cirujano dentista, técnico en urgencias médicas, enfermería, odontología y medicina en otra institución.

Actualmente la muestra expresa estar completamente satisfecho de estar estudiando medicina en la Unidad Académica Profesional Chimalhuacán de la Universidad Autónoma del Estado de México en un 37.7%, satisfecho 45%, insatisfecho 2.4% y completamente insatisfecho 5.7%

Muestreo

El muestreo utilizado fue no probabilístico o intencional con sujetos tipo donde el criterio de inclusión fue el estudiar el primer año de la Licenciatura de Médico Cirujano y cursar la Unidad de Aprendizaje psicología médica.

Diseño

El tipo de diseño es No experimental transversal exploratorio

Instrumentos

- Cuestionario de Salud General de Goldberg GHQ28
- Inventario de Depresión de Beck
- Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI)
- Escala de Estresores Académicos (Cabanach, Souto-Gestalt y Franco, 2016)

Procedimiento

Se diseñó una batería psicológica integrada por una sección de datos socio-demográficos, el Inventario de Depresión de Beck, Cuestionario de Salud General de Golberg, Escala de Estresores Académicos y el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo para ser aplicada en línea a través de forms de google.

La aplicación del instrumento fue en la sala de cómputo del edificio de Medicina de forma grupal, en cinco emisiones distintas.

Una vez recopilada la base de datos en forms de google se realizaron funciones anilladas en Excel para traducir de rótulos a números las respuestas de los participantes.

Posteriormente se exportó la matriz de datos de Excel a SPSS versión 22 para Windows y se hicieron análisis exploratorios y descriptivos para cada uno de los constructos depresión, ansiedad, salud general y estresores académicos de acuerdo con su sustento teórico.

RESULTADOS

La salud mental de los estudiantes de la Licenciatura de Médico Cirujano fue analizada a través de una batería psicológica integrada por el Inventario de Salud de Goldberg GHQ28 que se compone por cuatro subescalas: síntomas somáticos, ansiedad-insomnio, disfunción social y depresión e ideación suicida; por el

inventario de Ansiedad Estado-Rasgo, La escala de estresores académicos y por último el Inventario de Depresión de Beck. Mismos que fueron calificados de acuerdo con los lineamientos de cada uno de los instrumentos para su valoración. A través del Cuestionario de Salud General en la subescala de síntomas somáticos se encontraron 20 casos, ansiedad e insomnio 26 casos, disfunción social 22 casos y 4 casos en la de depresión e ideación suicida, véase Figura1. Porcentaje de incidencia de subescalas del Inventario de Salud General de Goldberg GHQ28.

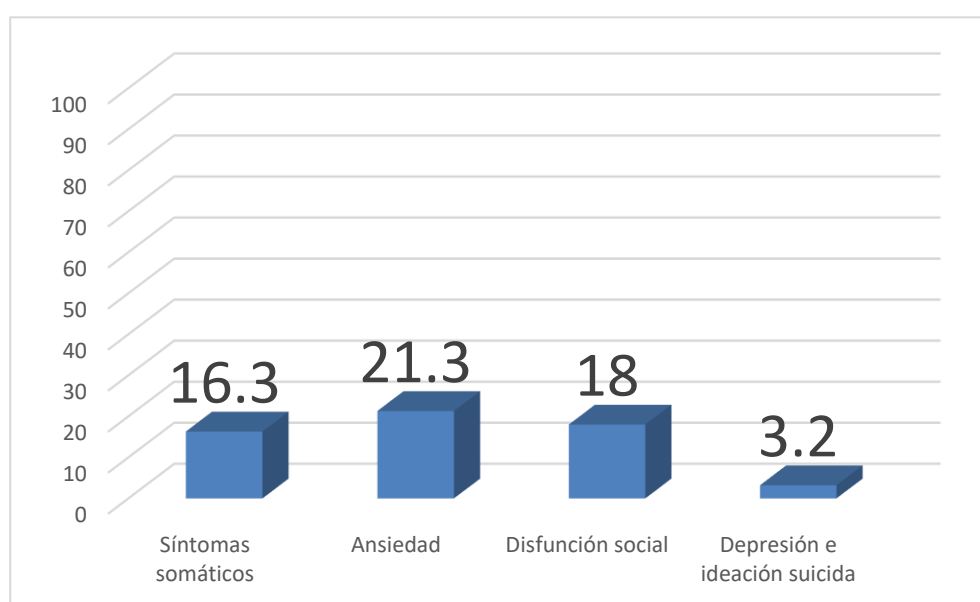


Figura 1. Porcentaje de incidencia de las subescalas del Cuestionario de Salud General de Goldberg GHQ28

Por otra parte, a través del Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado STAI se pudieron detectar 49 casos de ansiedad estado y 54 de ansiedad rasgo, véase Figura 2.

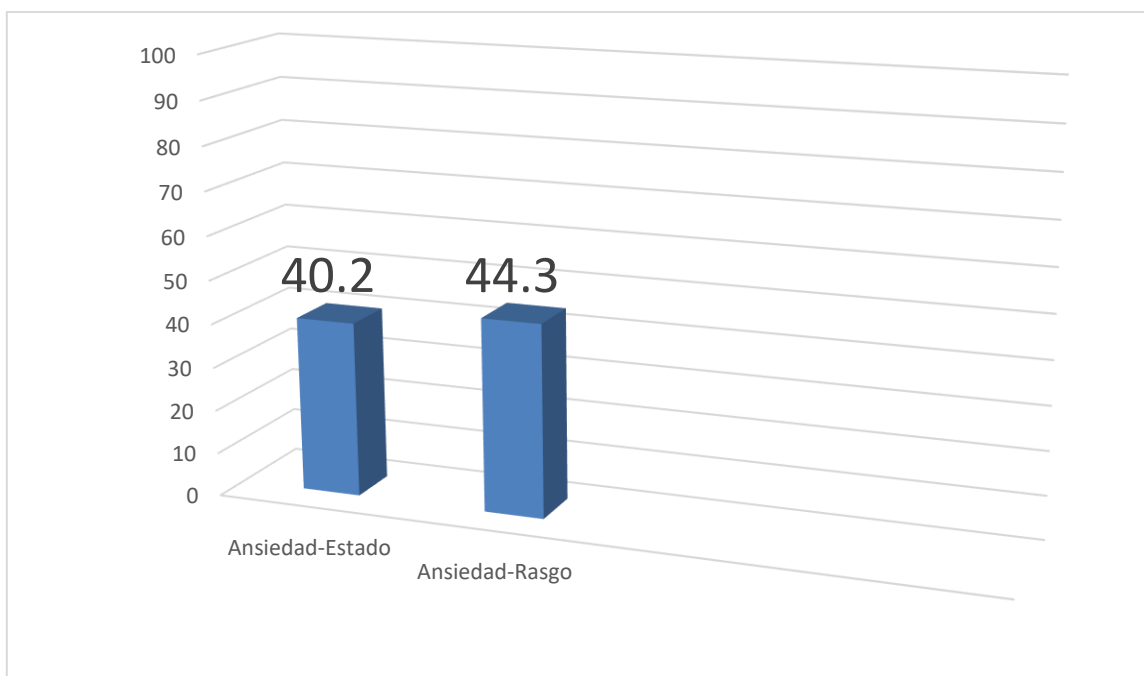


Figura 2. Presencia en porcentaje de ansiedad rasgo y estado en los estudiantes de la Licenciatura en Médico Cirujano

En lo que respecta a la escala de estresores académicos, los participantes expresaron sentirse estresados en distintos niveles: 66 casos tienen un estrés leve, 45 casos estrés moderado y 9 casos estrés alto, véase Figura 3 porcentaje de niveles de estrés académico.

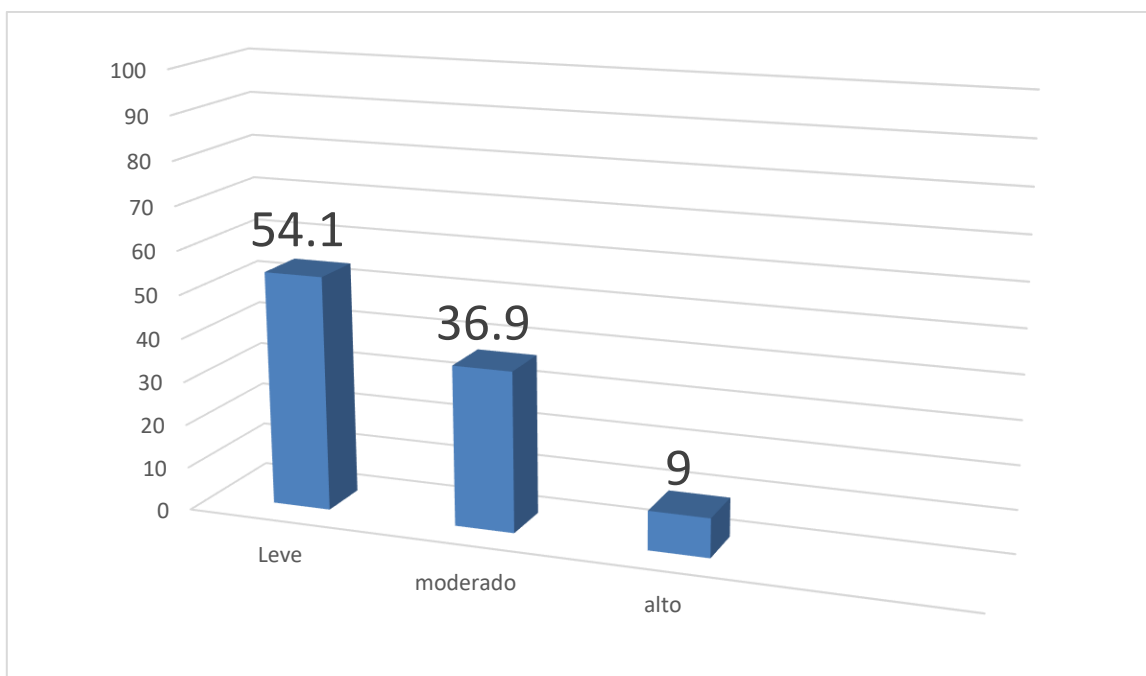


Figura 3. Porcentaje de niveles de estrés académico

Y por último, mediante el inventario de Depresión de Beck fue posible identificar 19 casos con depresión, en tres niveles distintos: 11 casos en depresión intermitente, 7 con moderada y 1 en extrema, véase Figura 4. Niveles de depresión en porcentajes. Cabe destacar que de acuerdo con el sustento teórico del Inventario de Depresión de Beck son 19 casos que pueden requerir apoyo profesional por manifestar depresión con una puntuación de 17 o más, lo que representa el 15.5% de la población participante.

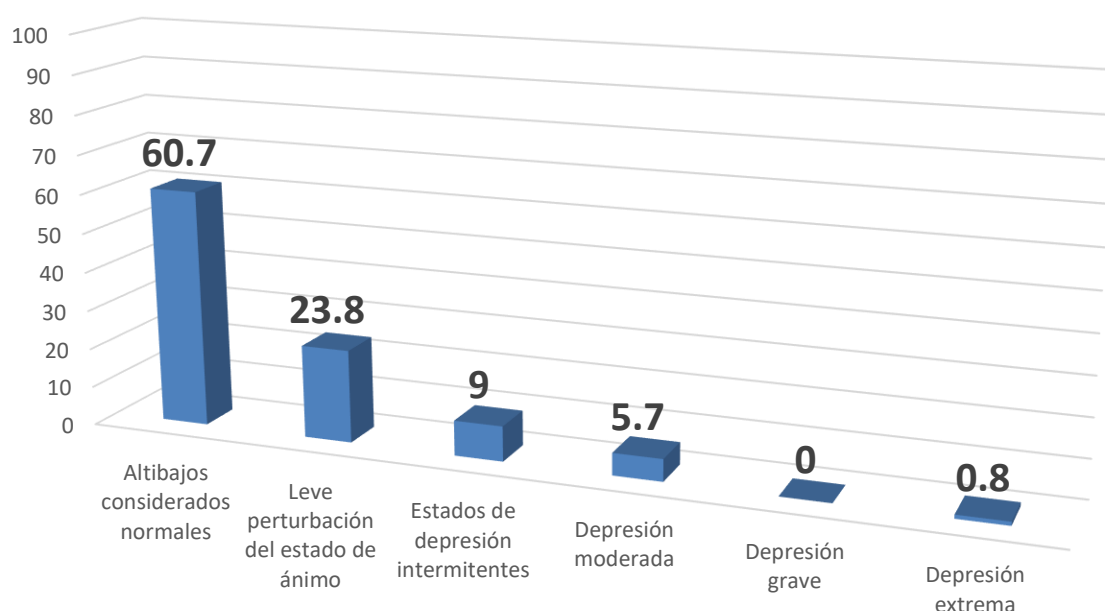


Figura 4. Niveles de depresión en porcentajes.

DISCUSIÓN

El presente estudio cumple con el objetivo de diagnosticar el estado de salud mental de los estudiantes de primer año de la Licenciatura de Médico Cirujano de la Unidad Académica Profesional Chimalhuacán de la Universidad Autónoma del Estado de México.

A través de la batería empleada fue posible conocer las características sociodemográficas y de salud conductual singulares de la población participante.

Mediante del Cuestionario de Salud General de Goldberg es posible afirmar la presencia de malestares somáticos que consisten en agotamiento, sensación de estar físicamente enfermo y presión o dolor de cabeza, en un 16.3% mismas que no aparecen en el estudio antecedente de Pérez, Ponce, Hernández y Márquez en el 2010, como parámetro en ese mismo estudio, la población reportaba experimentar ansiedad en un 13.58% y en la muestra el porcentaje es superior 21.3% además en dicho estudio no se reportan resultados en la subescala de disfunción social los cuales en los participantes asciende a un 18% y en el rubro

de depresión e ideación suicida hay un porcentaje de 3.2 contra un 13.58% del estudio precedente. Los resultados de las subescalas de ansiedad, depresión e ideación suicida del 2010 al 2018 se incrementan lo cual coinciden con la afirmación de Ahued (2011) al establecer que la ansiedad, depresión e intentos suicidas en los jóvenes universitarios mexicanos ha aumentado y con las tendencias revisadas, los seguirán haciendo si no se toman acciones para evitarlo. El aspecto que ha sido abordado con mayor frecuencia en estudios sobre la salud mental de los estudiantes de la Licenciatura en Medicina ha sido la depresión y su correlación con el nivel socioeconómico (Guerrero, Heinze, Ortiz, Cortés, Barragán y Flores-Ramos, 2003) el cual al ser bajo predice la aparición de la depresión coincidentemente para la muestra sólo el 28% expresa tener sus necesidades básicas completamente satisfechas además de que el contexto municipal es catalogado como económicamente pobre (Moreno-Sánchez y Espejel-Mena, 2003).

Y este constructo al ser medido con el Inventario de Depresión de Beck brinda niveles de aparición 9% intermitente, 5.7% en moderada y un 0.8% extrema, que en suma da un total de 15.7% de la población que puede requerir ya atención profesional por depresión a sus 20 años en promedio. Tendencia que coincide con Fuentes (2013) que afirma que el 25% de la población nacional enfrentará en algún momento de su vida algún episodio depresivo.

En el estudio para comparar frecuencias y grados de depresión en los estudiantes de medicina de la Universidad Autónoma del Estado de México pero en la Facultad de Medicina de la generación 2009-2014 de Campuzano, Bustamante, Libien, Gómez y Vara (2017) se hace referencia al aumento de frecuencia y grado de depresión ingreso-egreso, que para el caso de la UAPChi ya es digno de atención 15.7%.

Además que otro factor de riesgo es el género, siendo las mujeres proclives y en nuestra muestra ellas representan el 63% de la población, lo cual exhorta generar estrategias de prevención y atención de depresión en el alumnado y de esa manera evitar el bajo rendimiento, o en algunos casos la deserción (Campuzano, Bustamante, Libien, Gómez y Vara, 2017).

Retomando el tema de la ansiedad, fue el padecimiento con mayor puntuación en el Cuestionario de Salud General de Goldberg con un 21.3% mismo que al analizarse con el Inventario de Ansiedad Rasgo-Estado tiene un porcentaje de incidencia de 40.2% como estado y 44.3 como rasgo. Como Ansiedad-Estado puede existir una correspondencia con los niveles de estrés académico que se encuentra presente en distintos niveles en los estudiantes: 54.1% para leve, 36.9% para moderado y 9% para alto, por otra parte, en ansiedad-rasgo las características de personalidad de los estudiantes de medicina descritas por De la Fuente (2017) narcisismo, sentimiento de omnipotencia, indecisión, sentimiento de soledad, autoritarismo que se ven mermadas con la percepción de completa satisfacción de estar estudiando la Licenciatura en Médico-Cirujano en la Unidad Académica Profesional Chimalhuacán de la Universidad Autónoma del Estado de México sólo el 37.7%. Sin embargo, estas dos suposiciones dan pauta para líneas de investigación procedentes a este estudio.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ahued, A. (03 de 05 de 2011). Trastornos mentales atacan a jóvenes estudiantes: ITESM. Excelsior.
- Arzate-Salgado. (2015). Evaluación del programa de tutoría académica en la Licenciatura en Educación de la UAP-Chi. (págs. 1-13). México: Memorias del Congreso Internacional de Educación.
- Cabanach, R., Souto-Gestal, A. y Franco, V. (2016). Escala de estresores académicos para la evaluación de los estresores académicos en estudiantes universitarios. Revista Iberoamericana de Psicología y Salud, 7 (2) 44-50
- Campuzano, M., Bustamante, P., Libien, y. Gómez, D., Vera, A. (2017). Depresión en alumnos de medicina Universidad Autónoma del Estado de México, 2009-2014. Revista Electrónica sobre Tecnología, Educación y Sociedad, 4 (7)1-12
- Cova, F., Alvial, W., Aro, M., Bonnifetti, A., Hernández, M., y Rodríguez, C. (2007). Problemas de Salud Mental en Estudiantes de la Universidad de Concepción. Terapia Psicológica, 25 (2) 105-112.

- Cruz, Y., y Cruz, A. K. (2008). La Educación Superior en México tendencias y desafíos. Avaliacao, Campiñas; Soracoba,13 (2) 293-311.
- De la Fuente, R. (2017). Psicología médica. México: Fondo de Cultura Económica
- Díaz Guerrero, R. (2003). *Bajo las garras de la cultura. Psicología del mexicano 2*. México: Trillas.
- Envila, A. (2018). Chimalhuacán de ciudad Perdida a municipio modelo. México: Miguel Angel Porrúa
- González, E. I. (2013). Estudio sobre factores contexto en estudiantes universitarios para conocer por qué universitarios para conocer por qué unos tienen éxito mientras otros fracasan. Revista Intercontinental de Psicología y Educación, 15 (2) 135-154.
- Guerrero, J. B., Heinze, G., Ortiz, S., Cortés, J., Barragán, V., y Flores-Ramos, M. (2013). Factores que predicen depresión en estudiantes de medicina. Gaceta Médica de México, 598-604.
- Joffre-Velázquez, V. M., Martínez-Perales, G., García-Maldonado, G., y Sánchez-Gutiérrez de Lara, L. (2007). Depresión en estudiantes de medicina. Resultados de la aplicación del inventario de depresión de Beck en su versión de 13 ítems. *Alcmeon, Revista Argentina de Clínica Neuropsiquiátrica*, 14 (1) 86-93.
- Juárez-García A. y Neri.-Uribe, J. (2016). Características psicológicas y problemas de salud mental en estudiantes mexicanos: un análisis estructural. Liberabit. Revista de Psicología, 22 (2) 239-248
- Magaña, L., Zavala, M. A., Ibarra, I., Gómez, M. T., y Gómez, M. M. (2004). El sentido de vida en estudiantes de Primer Semestre de la Universidad de la Salle Bajío. Revista del Centro de Investigación, 6 (22) 5-13.
- Moreno-Sánchez, E., y Espejel-Mena, J. (2013). Chimalhuacán en el contexto local, sociourbano y regional. Quivera, 15, (2013-1) 77-99.
- Organización Mundial de la Salud. (2004). Invertir en salud mental. Suiza: Organización Mundial de la Salud.
- Pérez, M. L., Ponce, A., Hernández, J., y Márquez, B. A. (2010). Salud mental y bienestar psicológico en los estudiantes universitarios de primer ingreso de la Región de los Altos Norte de Jalisco. Revista de Educación y Desarrollo, 14 31-37.
- SEDESOL. (2013). Indicadores de desarrollo social. México: SEDESOL.

SITA. (s.f.). sita.uaemex. Recuperado el 29 de 12 de 2018, de sita.uaemex:
https://www.sita.uaemex.mx/tutorial/index_ok3.html

Sociedad Mexicana de Psicología. (2010). Código ético del psicólogo (5ta. edición ed.). México: Trillas.

Fuentes, M. L. (16 de Julio de 2013). Salud mental: Una agenda invisible. *Excélsior*, pág. 21. Recuperado de:
<http://www.mexicosocial.org/index.php/mexico-social-en-excelsior/item/309-salud-mental-una-agenda-invisible.html>