

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), septiembre-octubre 2025,
Volumen 9, Número 5.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i5

SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA: UN REQUISITO INDISPENSABLE PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL EXITOSO

**MENTAL HEALTH IN MEDICAL STUDENTS: AN
ESSENTIAL REQUIREMENT FOR SUCCESSFUL
PROFESSIONAL PRACTICE**

Martha Patricia Quevedo Fuentes

Escuela Superior de Psicología, UAGro, México

Norma Judith Rivadeneyra Díaz

Escuela Superior de Psicología, UAGro, México

Maribel Díaz Flores

Escuela Superior de Psicología, UAGro, México

Salud Mental en Estudiantes de Medicina: Un Requisito Indispensable para el Ejercicio Profesional Exitoso

Martha Patricia Quevedo Fuentes¹

13391@uagro.mx

<https://orcid.org/0000-0003-4997-6197>

Escuela Superior de Psicología, UAGro
México

Norma Judith Rivadeneyra Díaz

6463@uagro.mx

<https://orcid.org/0009-0009-8529-4346>

Facultad de Medicina, UAGro
México

Maribel Díaz Flores

13706@uagro.mx

<https://orcid.org/0009-0000-3595-0979>

Facultad de Medicina, UAGro
México

RESUMEN

La salud mental es un estado completo de bienestar mental tanto físico, mental y social. El objetivo del presente estudio fue analizar la relación entre el estado de salud mental durante la formación de pregrado y los indicadores de éxito profesional en médicos recién egresados, con el fin de demostrar que el bienestar psicológico constituye una meta-competencia fundamental y un requisito indispensable para un ejercicio profesional ético, competente y sostenible. Este trabajo se sustentó teóricamente en la teoría del estrés y afrontamiento de Lazarus y Folkman, la teoría del Burnout de Maslach y Jackson y el modelo de competencias profesionales. Su método fue con enfoque cuantitativo. Su diseño fue de tipo transversal descriptivo. La muestra representativa fue de 182 estudiantes de los cuales 66 fueron hombres y 116 mujeres. Los instrumentos utilizados fueron el Inventario de Depresión de Beck II, la Escala IS PATH WARM y la Escala PSS-14. En cuanto a los hallazgos: el 17% mostró síntomas de depresión; 31.8% presentó riesgo suicida moderado a muy alto y 44.8% de los estudiantes presentaron indicadores de estrés percibido. Por lo anterior, se evidencia afectaciones en su salud mental que impactan directamente su capacidad académica, observándose que el 71.98% de los estudiantes experimentó una disminución significativa en su rendimiento escolar.

Palabras clave: depresión, estrés percibido, estudiantes de medicina, ideación suicida, salud mental

¹ Autor principal

Correspondencia: 13391@uagro.mx

Mental Health in Medical Students: An Essential Requirement for Successful Professional Practice

ABSTRACT

Mental health is a complete state of mental well-being: physical, mental, and social. The objective of this study was to analyze the relationship between mental health status during undergraduate training and indicators of professional success in newly graduated physicians. This study demonstrates that psychological well-being constitutes a fundamental meta-competence and an indispensable requirement for ethical, competent, and sustainable professional practice. This work was theoretically based on Lazarus and Folkman's stress and coping theory, Maslach and Jackson's burnout theory, and the professional competency model. Its method was quantitative. Its design was descriptive and cross-sectional. The representative sample consisted of 182 students, of whom 66 were men and 116 were women. The instruments used were the Beck Depression Inventory II, the IS PATH WARM Scale, and the PSS-14 Scale. The findings were: 17% showed symptoms of depression; 31.8% presented a moderate to very high suicidal risk, and 44.8% of students presented indicators of perceived stress. This indicates that mental health impacts directly affect their academic performance, with 71.98% of students experiencing a significant decline in academic performance.

Keywords: depression, perceived stress, medical students, suicidal ideation, mental health

*Artículo recibido 09 agosto 2025
Aceptado para publicación: 13 septiembre 2025*



INTRODUCCIÓN

La salud mental es un estado completo de bienestar mental tanto físico, mental y social que permite a las personas afrontar los momentos estresantes de la vida, desarrollar sus habilidades, relacionarse y favorecer la mejora de su comunidad. Las afectaciones en salud mental abarcan desde los trastornos mentales hasta las discapacidades psicosociales; así también involucra en las personas un alto nivel de angustia, discapacidad funcional o riesgo de conducta autolesiva (OPS, s.f).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), (2022), nivel mundial una de cada ocho personas padece un trastorno mental. Asimismo, la depresión continúa ocupando la posición más alta dentro de los trastornos mentales, es el doble de frecuente en mujeres que en hombres. Entre el 10 y 15% de las mujeres en países industrializados y entre 20 y 40% de las mujeres en países en desarrollo, sufren de depresión durante el puerperio o el embarazo.

Por otro lado, según El Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) (2025), en 2021, el 7.3% de la población de América Latina y el Caribe tenía un trastorno de ansiedad. Además, la depresión aumentó, pasando del 3.5% en 2000 al 4.4% en 2021

En cuanto a México, se calcula una prevalencia anual de trastornos mentales y adicciones de aproximadamente una quinta parte de la población total. Aunque varían en intensidad: trastornos leves en 33.9% de los casos; moderados 40.5% y el 25.7% trastornos graves o severos (Secretaría de Salud, 2022). También, se registraron nueve mil muertes por suicidio (INEGI, 2025).

Planteamiento del Problema

En el estado de Guerrero, aunque la cifra de muertes por suicidio es la más bajas a nivel nacional (2.1%), (INEGI, 2025), no es menos preocupante, ya que significan vidas humanas. Por otra parte, en la región, se registran mil 79 casos de depresión durante este año, de los cuales 255 se reportaron en mujeres y 53 en hombres. En lo que respecta a trastornos alimenticios como anorexia, bulimia y otros, se registraron en el estado 50 casos, de los cuales 33 fueron reportados en mujeres y 17 en hombres. En 2022, hubo 25 de esos casos cuantificados (QUADRATIN Guerrero, 2025).

Los estudiantes de medicina del octavo semestre de la Universidad Autónoma de Guerrero (UAGro), enfrentan altos niveles de estrés, ansiedad, depresión y riesgo de suicidio debido a: carga académica excesiva porque se encuentran en una etapa de alta presión porque si en el transcurso de este semestre



no aprueban una materia, eso es una causal para no integrarse al internado de pregrado en los hospitales, lo que significa retrasar un año en la licenciatura, exposición a situaciones clínicas estresantes, presión por competencia, altas expectativas de tipo individual, familiar y social y circunstancias difíciles experimentadas en su historia de vida. En ese sentido, estudios previos indican que estos factores generan:

alteraciones psicológicas tempranas que persisten en la vida profesional, disminución del rendimiento académico y clínico y mayor riesgo de burnout, deserción e ideación suicida.

Pregunta de investigación: ¿Cuál es el estado actual de salud mental de los estudiantes de medicina del octavo semestre evaluado mediante pruebas validadas (BDI-II, EAH, IS PATH WARM, PSS-14), ¿y cómo afecta su capacidad para ejercer la medicina de manera competente y segura?

Justificación

Este estudio es extremadamente pertinente en el contexto social por estas razones: existe una crisis de salud mental como estrés, ansiedad, depresión, desgaste profesional (burnout) en la población estudiantil de la universidad, de los grupos más afectados. Es pertinente además por su formación curricular que es muy demandante y exigente, que conlleva largas jornadas, alta carga académica, presión por el rendimiento y la exposición al sufrimiento y a la muerte de los pacientes en sus servicios y prácticas profesionales. Por lo anterior, este estudio es altamente pertinente para evaluar si las instituciones de medicina están formando además de buenos profesionales, personas mentalmente sanas que puedan responder a la eficacia y eficiencia que representa su profesión. Asimismo, es pertinente con el objetivo final de la carrera de medicina que busca curar y aliviar. Un profesional de la medicina con una salud mental deteriorada, presenta mayor riesgo de cometer errores, sufrir despersonalización y experimentar una extenuación de la empatía, lo que va contrariamente a los principios hipocráticos.

Esta investigación es altamente relevante porque tendrá implicaciones significativas en varios niveles: para la Facultad de Medicina de la UAGro proporcionaría evidencias para diseñar e implementar programas de prevención, detección temprana y proporcionar apoyo psicológico. Además, podrá influir en la creación de políticas públicas normativas que consideren la salud mental estudiantil en esta profesión como indicador de calidad educativa. Asimismo, para la profesión de medicina reafirmaría la idea de la importancia del autocuidado que puede aprenderse desde el pregrado. También, tiene



relevancia para los estudiantes ya que validaría sus experiencias, reduciría el estigma asociado a la búsqueda de ayuda en salud mental y promovería una cultura de bienestar dentro de la comunidad estudiantil.

El impacto social del presente estudio pretende mejorar la calidad de la atención médica desde la premisa que un médico mentalmente sano es un mejor médico. Es decir, que un trato más empático y humano hacia los pacientes, generará mayor confianza y menores errores médicos y una mayor calidad en el diagnóstico y tratamiento. Además, incidirá en reducir gastos económicos a las instancias de salud porque profesionales con mejor salud mental, tendrán menores tasas de abandono académico y profesional y menor absentismo laboral y jubilaciones anticipadas. Por lo que el objetivo del presente estudio fue analizar la relación entre el estado de salud mental durante la formación de pregrado y los indicadores de éxito profesional en médicos recién egresados, con el fin de demostrar que el bienestar psicológico constituye una meta-competencia fundamental y un requisito indispensable para un ejercicio profesional ético, competente y sostenible

El marco teórico del presente estudio se sustenta en la teoría del estrés y afrontamiento de Lazarus y Folkman, la teoría del Burnout de Maslach y Jackson y el modelo de competencias profesionales.

Justamente, la formación en medicina constituye uno de los procesos académicos más demandantes y estresantes a nivel universitario. Los estudiantes se enfrentan a una combinación única de factores estresantes: una carga académica exhaustiva, la presión por alcanzar la excelencia, la exposición precoz al sufrimiento humano, la muerte y la toma de decisiones bajo incertidumbre, sumado a menudo a la lejanía del apoyo familiar y a la privación del sueño y el ocio. Este contexto de alta exigencia tiene un impacto profundo en su bienestar psicológico, situando a la salud mental como una variable crítica no solo para su desarrollo personal, sino como un pilar fundamental en la construcción de un futuro profesional competente, ético y resiliente.

La teoría transaccional del estrés y afrontamiento de Lazarus y Folkman (1984), caracterizan al estrés como interacción, poniendo el énfasis en los factores psicológicos intrínsecos; en ese sentido, consideran al estrés como un estado mental interno de tensión o activación. En ese sentido, son los procesos interpretativos, emocional, defensivo y de afrontamiento que suceden en el interior de la persona.



Por otro lado, la teoría del burnout de Maslach y Jackson, definen el Burnout como una manifestación comportamental del estrés laboral, y lo conciben como un síndrome de tres dimensiones que se caracteriza por cansancio emocional, despersonalización en el trato con clientes y usuarios, y dificultad para el logro o la realización personal (Maslach y Jackson, 1981, 1982, como se citó en Martínez Pérez, 2010).

Por último, el modelo de competencias profesionales, argumenta que la salud mental durante el pregrado no es un lujo, sino un requisito indispensable predictor de un ejercicio profesional exitoso y sostenible (Valle Flores, 2014). Asimismo, el modelo de competencias permite al estudiante de medicina formarse de manera integral con conocimientos, habilidades, aptitudes, actitudes y valores para tener un desempeño profesional eficiente (Durante Montiel, et al., 2011).

METODOLOGÍA

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, el cual utiliza la recolección de datos con el fin de medir y calcular magnitudes de los fenómenos o problemas de investigación (Hernández Sampieri, et al, 2014). Su diseño es transversal descriptivo ya que se realizó en tiempo y lugar determinado y permite eficazmente la recolección y descripción de los datos de investigación (Guevara, Verdesoto y Castro, 2020). Además, describe el fenómeno como se muestra, sin interrupciones (Rojas Cairampoma, 2015). La muestra representativa fue de 182 estudiantes de los cuales 66 fueron hombres y 116 mujeres. Cabe señalar que el criterio para la aplicación estuvo basado en un muestreo voluntario y la característica principal a considerar fue que todos los participantes fueran estudiantes del octavo semestre de la Facultad de medicina de la UAGro. Además, se aplicaron los instrumentos BDI-II, EAH, IS PATH WARM y PSS-14 para determinar la prevalencia de depresión, ansiedad, riesgo suicida y estrés percibido, respectivamente. Los datos se analizarán con estadística descriptiva en SPSS. Los criterios de inclusión fueron: estudiantes del octavo semestre legalmente inscritos en la facultad de medicina de la UAGro. y que quisieran participar de manera voluntaria en el estudio.

Instrumentos

Las escalas aplicadas en el presente estudio son instrumentos de autoinforme. El Inventario de Depresión de Beck II (BDI-II) es un instrumento psicométrico que se utiliza para detectar depresión, se evalúa de la siguiente manera: puntuaciones de 0 a 13, indican depresión mínima; de 14 a 19 puntos, depresión



leve; puntaje de 20 a 28, depresión moderada y la depresión severa o grave de 29 a 63 puntos (Beck, 2014). Asimismo, la Escala IS PATH WARM, por sus siglas en inglés evalúa factores de riesgo suicida: Ideation; Substance abuse; Purposelessness; Anger; Trapped; Hopelessness; Withdrawing; Anxiety; Recklessnessy Mood; que significan en español: indicadores de ideación suicida; abuso de alcohol y sustancias; carencia de metas y de proyecto de vida; sentimientos de ira; sentimiento de estar atrapado; desesperanza; poca relación con familiares y amigos; ansiedad; presenta prácticas de actividades de riesgo y cambios en el estado de ánimo, consta de 10 ítems, una puntuación de 2 indica que muestra riesgo bajo de comportamiento suicida; asimismo, si presenta puntuaciones de 3 o 4, muestra riesgo moderado; si arroja puntuaciones de 5 o 6, indica riesgo alto y si presenta puntuaciones de 7 y 10, muestra que el riesgo suicida es muy alto y que requiere Ingreso hospitalario (Martínez Naharro, 2019). Cabe señalar que, aunque este instrumento no está validado, ha mostrado su utilidad en la evaluación de riesgo suicida, En ese tenor, la *American Association of Suicidology*, reconoce este instrumento como una escala adecuada para medir el riesgo inmediato de conducta suicida (Ministerio de Sanidad Política Social e Igualdad, 2010). Por otro lado, la Escala PSS-14 es un instrumento que mide estrés percibido durante el último mes, es clave para identificar fuentes de malestar y diseñar intervenciones, consta de 14 ítems con un formato de respuesta de una escala de cinco puntos (0 = nunca, 1 = casi nunca, 2 =de vez en cuando, 3 = a menudo, 4 = muy a menudo). La puntuación total de esta escala se obtiene invirtiendo las puntuaciones de los ítems 4, 5, 6, 7, 9, 10 y 13 (en el sentido siguiente: 0=4, 1=3, 2=2, 3=1 y 4=0) y sumando los 14 ítems. La puntuación directa que se obtiene muestra que a una mayor puntuación corresponde un mayor nivel de estrés percibido (Torres-Castillo, et al, 2022). Cabe resaltar que para la aplicación de los instrumentos psicométricos se contemplaron las normas éticas, incluyendo el Consentimiento Informado en el formulario:

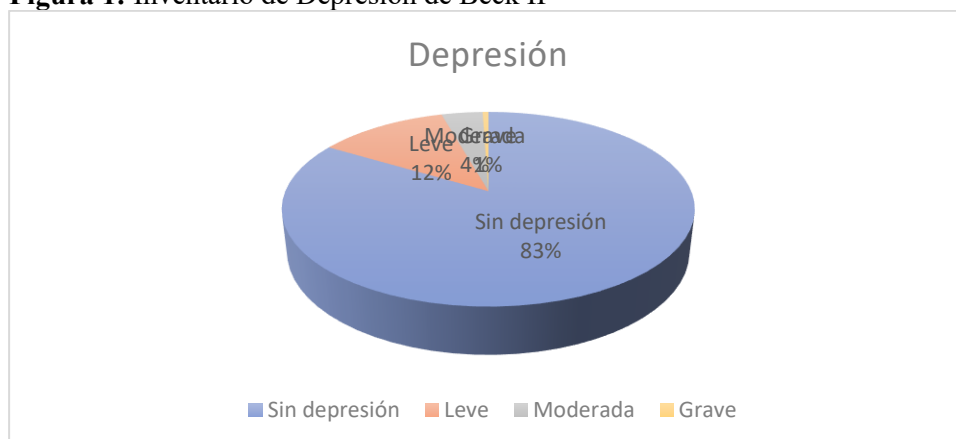
https://docs.google.com/forms/d/139KdkhyKhoGocnESuQFW2DhC7vgoOPCVrsITEMmDiEs/edit?usp=forms_home&ouid=107198690327906264553&ths=true, previo a la aplicación de las pruebas psicométricas.



RESULTADOS

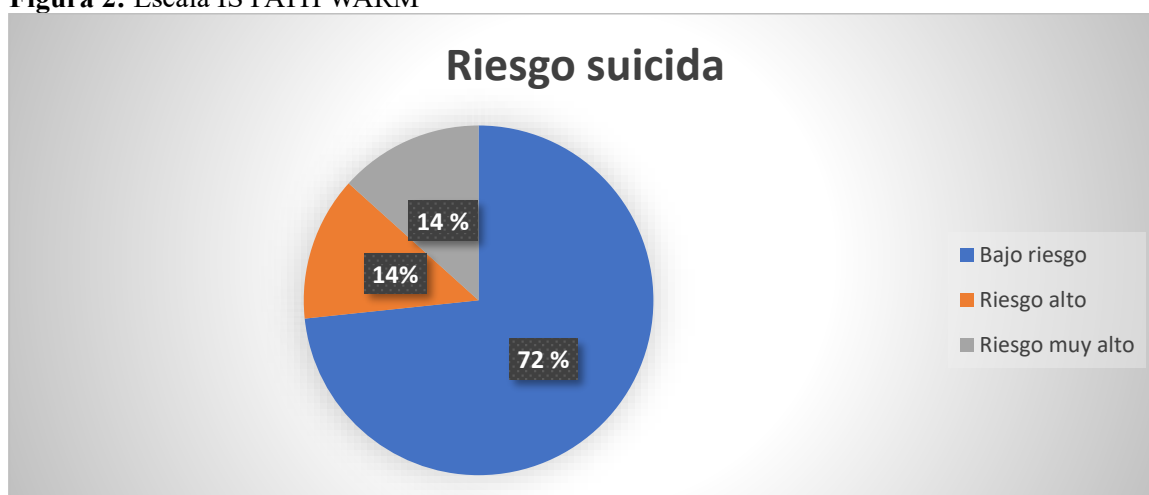
A continuación, se presentan los resultados obtenidos de la aplicación de los cuatro instrumentos psicométricos a la muestra de 182 estudiantes del octavo semestre de la Facultad de Medicina de la UAGro (66 hombres y 116 mujeres).

Figura 1: Inventario de Depresión de Beck II



En la figura 1 se observa que 152 participantes (83%), no presentaron depresión; Por otro lado, 22 de los examinados (12%), proyectaron depresión leve; siete de ellos mostraron depresión moderada (4%) y, solo un estudiante (1%), arrojó síntomas de depresión grave. En total, el 17% presentó síntomas de depresión; de los cuales, 13.8% de los indicadores de depresión pertenecen a mujeres y 2.7% a hombres.

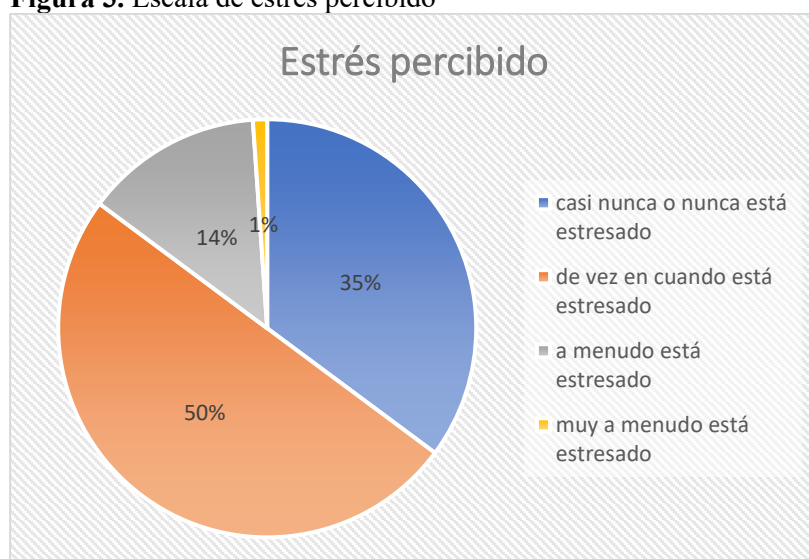
Figura 2: Escala IS PATH WARM



En cuanto a la escala IS PATH WARM, los resultados fueron los siguientes:

En cuanto a la figura 2 se puede observar que 124 participantes (68.2%), no mostraron riesgo suicida significativo; sin embargo, 22 estudiantes (12 %), resultaron con bajo riesgo suicida; 28 de ellos, (15.4%), con riesgo moderado; asimismo, cuatro examinados (2.2%), arrojaron un riesgo alto y cuatro estudiantes más (2.2%), resultaron con riesgo muy alto; cabe resaltar que el 31.8% de los examinados presentaron riesgo suicida; de los cuales, 35 (19.3%) fueron mujeres y 23 (12.6%), fueron hombres.

Figura 3. Escala de estrés percibido



En la gráfica 3 se puede apreciar que 64 estudiantes (35%), proyectan que casi nunca o nunca están estresados; mientras 91 de ellos (50%), manifiestan que de vez en cuando están estresados; por otro lado, 25 de los examinados (14%), refiere que a menudo están estresados y dos de los participantes (1%), muestran muy a menudo está estresados. Precisamente, 44.8% de los estudiantes que presentaron indicadores de estrés percibido corresponden del género femenino; mientras que el 19.9 al masculino.

Figura 4: Rendimiento académico



En la figura 4 se puede apreciar que mientras 51 estudiantes (28.02%), mantuvieron su rendimiento académico estable desde su bachillerato; sin embargo, 131 participantes (71.98%), lo disminuyeron significativamente.

DISCUSIÓN

Se cumplió el objetivo del presente estudio analizar la relación entre el estado de salud mental durante la formación de pregrado y los indicadores de éxito profesional en médicos recién egresados, con el fin de demostrar que el bienestar psicológico constituye una meta-competencia fundamental y un requisito indispensable para un ejercicio profesional ético, competente y sostenible.

En cuanto a estudios similares y diferentes:

Dentro de los estudios similares, Idrugo Jave y Sánchez Cabrejos (2020), exponen que los estudiantes de medicina de quinto semestre están expuestos a varios trastornos mentales debido a las exigencias propias de la carrera, entre los trastornos más importantes: ansiedad y depresión, cuyos valores son superiores a los encontrados en la población general; en el presente trabajo presentamos estudiantes de medicina con indicadores importantes en esos trastornos, en estrés percibido y una tasa elevada de ideación suicida.

Se encontró que la prevalencia bruta agrupada general de depresión o síntomas depresivos fue del 27,2 % en estudiantes de medicina de 43 países (Rotenstein et al., 2016), el cual marca una diferencia elevada al presente estudio que presentó solo el 16%. En cuanto a ideación suicida en este grupo de estudiantes de medicina, el resultado de ideación suicida fue del 11,1 % en este grupo (Rotenstein et al., 2016); en ese sentido, el presente estudio mostró una diferencia de 28% como resultado de riesgo alto y riesgo muy alto en ideación suicida. Por otra parte, en el estudio que se realizó en Licenciatura de Médico Cirujano y Partero de la Universidad Autónoma de Chihuahua a 1584 estudiantes muestra diferencias importantes con respecto al presente estudio, ya que se encontró que las mujeres son más propensas a presentar indicadores de depresión, ansiedad e ideación suicida con respecto a los hombres; sin embargo, no se encontraron cifras significativas que pudieran repercutir en su salud mental (Parra Acosta y Villalobos Romero, 2021).

Interpretación de los Hallazgos por el marco teórico elegido. El presente trabajo muestra coherencia de las teorías que lo sustentan



En primer lugar, la Teoría Transaccional del Estrés y Afrontamiento (Lazarus y Folkman, 1984) provee un marco para entender el proceso. Los participantes que reportaron mayores niveles de estrés y mecanismos de afrontamiento desadaptativos durante la carrera profesional mostraron mayores puntajes en depresión y ansiedad. Esto sugiere que la evaluación constante de las demandas académicas y clínicas como amenazantes, unida a la falta de recursos efectivos para manejarlas, agota los recursos emocionales y cognitivos del estudiante. Este agotamiento, a su vez, compromete la energía necesaria para el aprendizaje profundo y el desarrollo de habilidades clínicas complejas, lo que finalmente se refleja en un menor rendimiento académico y, posteriormente, en una autopercepción de menor competencia profesional.

En segundo lugar, el Modelo de Burnout de Maslach (1981), es decisivo para interpretar la información. Ya que burnout involucra un agotamiento emocional, despersonalización y la sensación de poseer una menor realización personal. Las incidencias de indicadores de burnout que se asocian a efectos desfavorables para el ambiente que rodea a los médicos supera el 50% en estudios hechos a médicos en formación como en ejercicio profesional. Los factores que desencadenan este fenómeno se arraigan especialmente en las organizaciones y sistemas de salud, incluyendo cargas de trabajo excesivas, cargas administrativas, procesos de trabajo poco eficientes, conflictos en el hogar y en el trabajo, estructuras débiles de apoyo organizacional, falta de participación en asuntos laborales y carencia de cultura de liderazgo. Además, también influyen los factores personales de los estudiantes y médicos. En ese tenor, las tasas más elevadas de burnout se dan en mujeres y en los médicos jóvenes (West, 2018).

Finalmente, la teoría de competencias profesionales (Epstein y Hundert, 2002) permite integrar estos hallazgos. Los resultados de este trabajo apoyan firmemente la conceptualización de la salud mental como una meta-competencia y sugieren que además de las evaluaciones de conocimientos y habilidades básicas, los nuevos formatos que deben evaluar la formación en medicina debe incluir el razonamiento clínico, el juicio experto, la gestión de la ambigüedad, el profesionalismo, la gestión del tiempo, las estrategias de aprendizaje y el trabajo en equipo promueven una evaluación integral que conserva una fiabilidad y validez adecuadas. También proponen el desarrollo de programas de evaluación debe ir acompañado de apoyo institucional, reflexión y tutores.



CONCLUSIÓN

El presente estudio logró analizar la relación entre el estado de salud mental y el rendimiento académico en estudiantes de octavo semestre de medicina de la Universidad Autónoma de Guerrero, demostrando que el bienestar psicológico constituye una meta-competencia fundamental para su formación profesional. Los resultados revelaron que, si bien la mayoría de los estudiantes no presentó cuadros clínicos severos, una proporción significativa de 17% con depresión, 31.8% con riesgo suicida moderado a muy alto y 44.8% de los estudiantes que presentaron indicadores de estrés percibido, lo evidencia afectaciones en su salud mental que impactan directamente su capacidad académica, observándose que el 71.98% de los estudiantes experimentó una disminución significativa en su rendimiento escolar.

Estos hallazgos confirman que la exigencia académica característica del octavo semestre -donde la aprobación condiciona el acceso al internado- actúa como un estresor crítico que compromete tanto la salud mental como el desempeño académico. La identificación de estos factores mediante instrumentos validados (BDI-II, EAH, IS PATH WARM, PSS-14) proporciona evidencia concreta para la implementación urgente de programas institucionales de prevención, detección temprana e intervención psicológica especializada.

Se concluye que la salud mental no es un componente accesorio sino fundamental en la formación del profesional médico, siendo requisito indispensable para desarrollar profesionales competentes, éticos y resilientes. La inversión en bienestar psicológico estudiantil se revela como una estrategia necesaria para garantizar no sólo la calidad educativa sino también la futura calidad de la atención médica en Guerrero y México. Las instituciones formadoras deben incorporar el enfoque de salud mental como eje transversal en sus curricula y políticas institucionales, reconociendo que formar buenos médicos requiere necesariamente formar personas mentalmente sanas que repercutirá favorablemente en una atención de calidad con calidez.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- American Association of Suicidology. (2006). *IS PATH WARM? Un mnemotécnico para la evaluación del riesgo de suicidio*. <https://www.suicidology.org>
- Beck, A. T. (2014). (PDF) Inventario de Depresión de Beck. *PAIDOS*.
- Cohen, S.; Kamark, T. y Mermelstein, R. (1983) A global measure of perceived stress. *Journal of Health and Social Behavior*, 24, (4) pp. 285-396. <https://doi.org/10.2307/2136404>
- Durante Montiel, M. B. Irene, Martínez González, Adrián, Morales López, Sara, Lozano Sánchez, José Rogelio, y Sánchez Mendiola, Melchor. (2011). Educación por competencias: de estudiante a médico. *Revista de la Facultad de Medicina (México)*, 54(6), pp. 42-50. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpglclefindmkaj/<https://www.scielo.org.mx/pdf/facmed/v54n6/v54n6a10.pdf>
- Galarce Sosa, K. (18 de mayo de 2023). Aumenta depresión 72% en Guerrero; se detectan 63 casos por semana. *QUADRATIN Guerrero*. <https://guerrero.quadratin.com.mx/aumenta-depresion-72-en-guerrero-se-detectan-63-casos-por-semana>
- Guevara Alban, Gladys P.; Verdesoto Arguello, Alexis, E. y Castro Molina, Nelly E. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas y de investigación. Acción). *Revista Científica Mundo de la investigación y el Conocimiento*. 4, (3), p. 163- 173. <http://recimundo.com/index.php/es/article/view/860>
- Hamilton, M. (1959). La evaluación de los estados de ansiedad mediante calificación. *Revista Británica de Psicología Médica. British Journal of Medical Psychology*, 32, (1), pp. 50-55. <https://bpspsychub.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.2044-8341.1959.tb00467.x>
- Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, M.P. (2014). Metodología de la investigación. (6ª. Ed.). *McGraw Hill*.
- INEGI. (8 de agosto de 2025). Información Demográfica y Social. INEGI. Estadísticas de Defunciones Registradas. <https://www.inegi.org.mx/programas/edr/>
- Jorquera-Gutiérrez, R. y Guerra-Díaz, F. (2023). Análisis psicométrico de la Escala de Estrés Percibido (PSS-14 y PSS-10) en un grupo de docentes de Copiapó, Chile. *Liberabit*, 29, (1). <https://www.redalyc.org/journal/686/68675542001/html/>



- Lazarus, R. y Folkman, S. (1984). El concepto de afrontamiento en estrés y procesos cognitivos. Barcelona: Martínez Roca.
- Martínez Naharro, A. (2019). El suicidio en adolescentes: causas, evaluación y prevención enfermera. revisión bibliográfica. *Universidad de Valladolid*.
- Martínez Pérez, A. (2010). El síndrome de burnout. evolución conceptual y estado actual de la cuestión. *Vivat Academia*. (112).pp. 1- 39.
- Ministerio de Sanidad Política Social e Igualdad. (2010). Guía de Práctica Clínica de Prevención y Tratamiento de la Conducta Suicida. Axencia de Avaliación de Tecnoloxías Sanitarias de Galicia
- Organización Mundial de la Salud. (17 de junio de 2022). *Salud mental: fortalecer nuestra respuesta*. Datos y cifras. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
- Organización Mundial de la Salud. (8 de junio de 2022). Trastornos mentales. Datos y cifras. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>
- Organización Panamericana de la salud/ Organización Mundial de la salud. (s.f). Salud mental. <https://www.paho.org/es/temas/salud-mental>
- Parra Acosta, H. y Villalobos Romero, G. E. (2021). Factores de riesgo de la depresión, ansiedad e ideación suicida y su incidencia en el desempeño académico de los estudiantes de medicina. XVI Congreso Nacional de Investigación Educativa. Área temática 08. Procesos de Formación. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.comie.org.mx/congreso/memoriaelectronica/v16/doc/2047.pdf
- Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo. (PNUD). (1 de agosto de 2025). *Fuertes por fuera, luchando por dentro: El deterioro de la salud mental en América Latina y el Caribe*. <https://www.undp.org/es/latin-america/blog/fuertes-por-fuera-luchando-por-dentro-el-deterioro-de-la-salud-mental-en-america-latina-y-el-caribe>
- Rojas Cairampoma, Marcelo (2015). Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. *REDVET. Revista Electrónica de Veterinaria*, 16(1),1-14. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=63638739004>



- Rotenstein, L. S., Ramos, M. A., Torre, M., Segal, J. B., Peluso, M. J., Guille, C., Sen, S., y Mata, D. A. (2016). Prevalencia de depresión, síntomas depresivos e ideación suicida entre estudiantes de medicina: una revisión sistemática y un metaanálisis. *JAMA*, 316, (21), pp. 2214-2236. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27923088/>
- Sanz, J., Perdigón, A. L., y Vázquez, C. (2003). Adaptación española del Inventario para la Depresión de Beck-II (BDI-II): 2. Prpiedades psicométricas en población general. *Clínica y Salud*, 14(3), 249–280. <https://journals.copmadrid.org/clysa/art/db8e1af0cb3aca1ae2d0018624204529>
- Secretaría de Salud. (2022). 2º Diagnóstico Operativo de Salud Mental y Adicciones. Secretaría de Salud. Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/730678/SAP-DxSMA-Informe-2022-rev07jun2022.pdf
- Shanafelt, T.D., West, C.P., Sinsky, Ch. Trockel, M., Tutty, M., Wang, H., Carlasare, L.E. y Dyrbye, L. (2015). Changes in Burnout and Satisfaction With Work-Life Integration in Physicians and the General US Working Population Between 2011 and 2020. *Mayo Clinic Proceedings*, 97, (3), pp. 439-441. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0025619621008727>
- Torres Castillo, K. D., Marquez Hurtado, M. C., Paz Saavedra, M. F., y Libreros Rangel, J. E. (2022). Aplicación de la prueba de estrés percibido PSS-14 a estudiantes de la Universidad Cooperativa de Colombia, campus Cali. chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/fa5f25c9-2276-4d4c-bf97-b73f3d43b4dc/content
- Valle Flores, A. (2014). Formación en competencias y certificación profesional. Instituto de Investigaciones sobre la Universidad y la Educación. Universidad Autónoma de México.
- West, C. P., Dyrbye, L. N., y Shanafelt, T. D. (2018). Agotamiento médico: factores contribuyentes, consecuencias y soluciones. *J Intern Med*. 283, (6), pp. 516-529. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29505159/>

