



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), Noviembre-Diciembre 2025,
Volumen 9, Número 6.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i6

**ESTRÉS ACADÉMICO Y LA RESILIENCIA DE
LOS MÉDICOS RESIDENTES DE PRIMER AÑO
DE ESPECIALIDADES MÉDICAS DEL HOSPITAL
GENERAL DE ZONA CON MEDICINA FAMILIAR
NO.2 DE IRAPUATO, GUANAJUATO, DURANTE
EL AÑO 2025**

ACADEMIC STRESS AND RESILIENCE OF FIRST-YEAR
RESIDENT PHYSICIANS OF MEDICAL SPECIALTIES AT THE
GENERAL ZONE HOSPITAL WITH FAMILY MEDICINE NO. 2
OF IRAPUATO, GUANAJUATO, DURING THE YEAR
2025.ABSTRACT

Wendy Jazmín Vázquez Ibarra
Universidad de Guanajuato, México

Dr. Víctor Hugo Barbosa Valencia
Universidad de Guanajuato, México

Laura Elizabeth Espinoza Solorio
Universidad de Guanajuato, México

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i6.21619

Estrés Académico y la Resiliencia de los Médicos Residentes de Primer Año de Especialidades Médicas del Hospital General de Zona con Medicina Familiar No.2 de Irapuato, Guanajuato, durante el Año 2025

Wendy Jazmín Vázquez Ibarra¹
wendy.vazquez.ibarra@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0000-8948-2138>
Universidad de Guanajuato
México

Dr. Víctor Hugo Barbosa Valencia
med.drvectorbarbosa@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0002-6660-5411>
Universidad de Guanajuato
México

Laura Elizabeth Espinoza Solorio
dra.laura.espsol@gmail.com
<https://orcid.org/0000-0001-9104-0427>
Universidad de Guanajuato
México

RESUMEN

Antecedentes: El estrés académico en los médicos residentes puede contribuir al desgaste profesional, desmotivación, alteraciones en el estado de ánimo y abandono del curso de especialización. La resiliencia se entiende como la capacidad de adaptación positiva ante eventos adversos, identificada como un factor protector clave para disminuir los efectos negativos del estrés, favoreciendo un desempeño funcional y el bienestar mental del personal médico. **Objetivo:** Relacionar el estrés académico y la resiliencia en médicos residentes de primer año de especialidades médicas del Hospital General de Zona con Medicina Familiar No. 2 de Irapuato, Guanajuato, durante el año 2025. **Material y métodos:** Estudio observacional, analítico, prospectivo y transversal. Se aplicó la escala de resiliencia y el inventario SISCO del estrés académico, utilizando estadística inferencial mediante la prueba χ^2 de Pearson, con un intervalo de confianza del 95%. **Resultados:** Se estudiaron 38 participantes. Dieciséis residentes presentaron un nivel de estrés medio y un grado muy bajo de resiliencia. Al analizar la relación entre el estrés académico y la resiliencia, no se encontró una asociación significativa. **Conclusiones:** Los residentes de Cirugía General mostraron niveles de estrés elevados, lo que evidencia mayor exposición a factores estresores y resiliencia superior. En Pediatría y Anestesiología, la resiliencia fue menor, señalando un área de mejora en la formación. La falta de relación entre estrés y resiliencia podría deberse a múltiples determinantes que deben abordarse para fortalecer el apoyo hacia los médicos en formación

Palabras clave: estrés académico, resiliencia, médicos residentes, inventario SISCO

¹ Autor principal.
Correspondencia: wendy.vazquez.ibarra@gmail.com

Academic Stress and Resilience of First-Year Resident Physicians of Medical Specialties at the General Zone Hospital With Family Medicine No. 2 of Irapuato, Guanajuato, During the Year 2025.ABSTRACT

ABSTRACT

Background: Academic stress in resident physicians can contribute to burnout, demotivation, mood disorders, and dropping out of their residency program. Resilience is understood as the capacity for positive adaptation to adverse events, identified as a key protective factor for reducing the negative effects of stress, promoting functional performance and the mental well-being of medical personnel. Objective: To examine the relationship between academic stress and resilience in first-year resident physicians in medical specialties at the General Hospital of Zone with Family Medicine No. 2 in Irapuato, Guanajuato, during 2025. Materials and methods: This was an observational, analytical, prospective, and cross-sectional study. The Resilience Scale and the SISCO Academic Stress Inventory were administered, using inferential statistics with Pearson's chi-squared test and a 95% confidence interval. Results: Thirty-eight participants were studied. Sixteen residents presented a medium level of stress and a very low degree of resilience. When analyzing the relationship between academic stress and resilience, no significant association was found. Conclusions: General Surgery residents showed elevated stress levels, indicating greater exposure to stressors and higher resilience. In Pediatrics and Anesthesiology, resilience was lower, highlighting an area for improvement in training. The lack of a relationship between stress and resilience could be due to multiple factors that need to be addressed to strengthen support for physicians in training

Keywords: academic stress, resilience, resident physicians, SISCO inventory

*Artículo recibido 8 noviembre 2025
Aceptado para publicación: 20 diciembre 2025*



INTRODUCCIÓN

La residencia médica se describe como un proceso educativo que trae consigo desbalance temporal, es decir, alteraciones en el bienestar emocional y psicológico, donde los residentes terminan sacrificando aspectos fundamentales de su vida”, esto contribuye a que los médicos residentes tengan mayor agotamiento físico y emocional (WHO, 2017; Zárate, C. 2024). México no siempre cuenta con planificación con un enfoque para las necesidades poblacionales, por lo que no es una tarea sencilla de ejercer con respecto a la vida personal, profesional, académica y la responsabilidad social que se ejerce sobre los trabajadores de la salud. Los especialistas son muy importantes en el Sistema Nacional de Salud porque busca crear un sistema con cobertura universal, adecuado en cantidad y calidad, de acuerdo con la epidemiología y la demografía, pero también en la investigación y la docencia para producir y difundir nuevos conocimientos (Bhatia, G. 2015; Alahdab, F. 2020). Alrededor del 55% de los mexicanos que viven en el país han sufrido algún tipo de abuso por parte de sus compañeros o superiores. Estas incidencias varían de acuerdo al grado de residencia que cursan, debido a que los primeros dos años son más susceptibles a tener una percepción académica de abuso, misma que disminuye en años superiores o son menos propenso a realizarlo. Las experiencias de un número importante de residentes documentadas por la investigación de maltrato, que se han registrado, incluyen humillaciones, guardias de castigo, restricción de la educación, abuso físico y la imposibilidad de satisfacer demandas básicas. En los profesionales médicos, las experiencias de maltrato incrementan la probabilidad de manifestar niveles más altos de agotamiento, una minimización del rendimiento profesional y un 19 % más de incidencia de intentar abandonar la residencia (Bhatia, G. 2015; Alahdab, F. 2020; Bird, A. 2016; Clark, S. 2023). En el ambiente laboral existen los factores psicosociales, este grupo de factores pueden favorecer o perjudicar al trabajador, influyen en la actividad laboral y la calidad de vida; cuando tienen un efecto negativo llevan al estrés del trabajador, afectando su salud y bienestar (Bird, A. 2020). El estrés forma parte de la vida cotidiana, se describe como un conjunto de síntomas psicológicos y fisiológicos provocados por situaciones experimentadas como agobiantes y amenazantes; en el contexto laboral el estrés hace referencia a la interacción entre el ambiente laboral y el trabajador que en determinadas circunstancias puede desencadenar problemas de salud y efectos negativos (Song, J. 2023; Blanchard, A. 2021; Saberi, A. 2022).



El estrés como estímulo se caracteriza por un acontecimiento que requiere una adaptación por parte del individuo, lo que exige un cambio en su modo de vida habitual. El estrés como respuesta se refiere a los diferentes mecanismos cognitivos, fisiológicos, emocionales, conductuales y de afrontamiento que se activan en una persona cuando se enfrenta a situaciones estresantes. Estos mecanismos se organizan de diferentes maneras y están intrínsecamente relacionados con lo que se reconoce como efectos inmediatos o efectos a corto plazo del estrés (Mugford, H. 2022; Green, C. 2023). La resiliencia puede comprender desde factores positivos o de protección y negativos o de riesgo. Los primeros, pueden ser el conjunto de variables de la persona y el ambiente que aumentan la probabilidad de resistir y manejar los conflictos de estrés. Por otra parte, los negativos, son aquellas variables del sujeto y entorno que potencian las respuestas negativas. Estos se presentan en forma de compensadores, ya que aumentan, disminuyen, regulan o eliminan el efecto cuando hay situaciones de estrés presentes (Cunningham, T. 2024; Ensz, J. 2023). La especialidad médica es considerado un proceso formativo para los médicos en donde se encuentran con un estrés persistente, se otorga atención de calidad a los derechohabientes, además, cumplen un programa académico y operativo propios de cada especialidad; por lo que se llega a determinar que se tienen niveles altos de ansiedad de hasta el 50%, de los cuales el 20% llegan a desarrollar periodos de depresión. Por lo que es indispensable, evaluar el nivel de estrés de esta población que es susceptible (Song, J. 2023, Rodríguez, A. 2018; Lugo, J. 2019; Low, Z. 2019). La resiliencia se reconoce como un indicador de madurez psicológica y puede ayudar a los residentes a afrontar el estrés inherente a la formación y sus vidas posteriores como médicos. Las personas resilientes afrontan de manera más eficaz la adversidad y los desafíos de la alta carga de trabajo y las altas expectativas que son características de la profesión médica (Nituica, C. 2021, Cordova, M. 2020). El inventario SISCO del estrés académico tiene una confiabilidad en alfa de Cronbach de 0.90; se ha utilizado tres métodos para evaluar su validez: el análisis factoria, el análisis de consistencia interna y el análisis de grupos contrastados. Los resultados corroboran la estructura tridimensional del Inventario SISCO del Estrés Académico para su aplicación desde una perspectiva sistémico-cognoscitivista (Barraza, M. 2007). La Escala de Resiliencia (ER-14) de Wagnild (2009) está integrada de 14 ítems, la cual mide el nivel de resiliencia de una persona, siendo una característica positiva de la personalidad facilitar la adaptación a circunstancias adversas.



La escala fue evaluada utilizando el coeficiente alfa de Cronbach, con valores superiores a 0.70. Esta escala correlaciona negativamente con depresión y ansiedad, mide dos factores: la competencia personal y la adaptación a uno mismo y de la vida (Sánchez, D. 2015).

Esta información se confirma con la investigación llamada “Nivel de resiliencia en médicos residentes en medicina familiar posterior a la pandemia por COVID-19”, realizado por Orozco en el 2024 en la UMF de la ciudad de Monterrey, N.L., se concluye que el 57.5% de los médicos residentes segundo año tienen un alto grado de resiliencia, mientras que los del tercer año son el 12.5% (Orozco, A. 2024). Serrano y cols, en el 2024, realizaron una investigación relacionada con las técnicas para el manejo del estrés para promover la resiliencia en los médicos residentes de una UMF en la ciudad de León, Gto., en donde obtienen como resultados que la aplicación de las estrategias favorecen a la disminución del estrés y se reflejan un alto grado de resiliencia (Serrano, M. 2024). Se efectuó un estudio relacionado con la inteligencia emocional y la percepción del estrés en médicos residentes, siendo realizado en el 2025 por García y cols., se obtienen como resultados que el 82.7% de los sujetos que se estudiaron presentaron estrés en niveles persistentes y tuvieron un impacto negativo en diferentes esferas de la inteligencia emocional (García, D. 2025). Esta investigación se considera dentro del ámbito de la salud mental para contribuir en el bienestar psicológico; permite identificar la proporción de médicos residentes que son afectados por algún nivel de estrés y que tienen resiliencia, lo que se asocia con situaciones de disminución del rendimiento académico y físico, lo que puede ocasionar accidentes. Es fundamental que la realización del estudio identifique como se encuentran los médicos residentes frente a las adversidades a las que se enfrentan cada día, para poder gestionar la necesidad de capacitaciones o intervenciones que permitan reducir el estrés. El presente estudio es factible para realizarse en la unidad médica, debido a que es pertinente y relevante para tener un impacto positivo en la formación profesional y en la calidad de vida de los próximos especialistas médicos.

METODOLOGÍA

Es un estudio. Con enfoque cuantitativo, de tipo observacional, analítico, prospectivo y transversal, y se llevó a cabo en el área de Coordinación Clínica de Educación e Investigación en Salud del HGZ con MF#2 del Instituto Mexicano del Seguro Social.



La población de trabajo estuvo constituida por los médicos residentes del primer año de las diferentes especialidades siendo un total de 38 (5 de anestesiología, 10 de cirugía general, 6 de medicina familiar, 12 de medicina interna y 5 de pediatría), y que además aceptaran participar de manera voluntaria con la firma de la carta de consentimiento informado. Para determinar el nivel de estrés académico se utilizó el Inventario de SISCO y para el grado de resiliencia la Escala de Resiliencia (ER-14), se realizó el método directo autoaplicada. El inventario SISCO del estrés académico tiene una confiabilidad en alfa de Cronbach de 0.90, la aplicación del inventario es autoadministrado y se puede solicitar su llenado de manera individual o colectiva; su resolución no implica más de 10 minutos, al estar estructurada por 31 ítems, clasificándose en las siguientes categorías: Bajo (25-48 puntos), Medio bajo (49-72 puntos), Medio (73-97 puntos), Medio alto (98-121 puntos) y Alto (122-145 puntos). La Escala de Resiliencia (ER-14) de 14 ítem de Wagnild, tiene un el coeficiente alfa de Cronbach de >0.70; mide el grado de resiliencia individual; los resultados se clasifican de la siguiente manera: Baja (14-56 puntos), moderada (57-73 puntos) y alta (74-98 puntos). El estudio de investigación cuenta con la autorización por el Comité Local de Investigación en Salud, el Comité de Ética en Salud (R-2025-1003-003). Se utilizó estadística descriptiva para las variables cuantitativas y estadística inferencia para la relación entre las variables cualitativas aplicando la χ^2 de Pearson, con un IC del 95%, empleando el programa estadístico SPSS versión 25.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La población estudiada fue de 38 participantes, de los cuales 21 son del sexo femenino, la edad predominante fue de 26-30 años con 28 residentes. ^(Tabla 1)

Tabla 1. Distribución de los datos sociodemográficos de los médicos residentes de primer año de especialidades médicas del Hospital General de Zona con Medicina Familiar No.2 de Irapuato, Gto

		n	%
Sexo	Femenino	21	55.3
	Masculino	17	44.7
Edad	21-25 años	6	15.7
	26-30 años	28	73.7
	31-35 años	2	5.3
	36-40 años	2	5.3



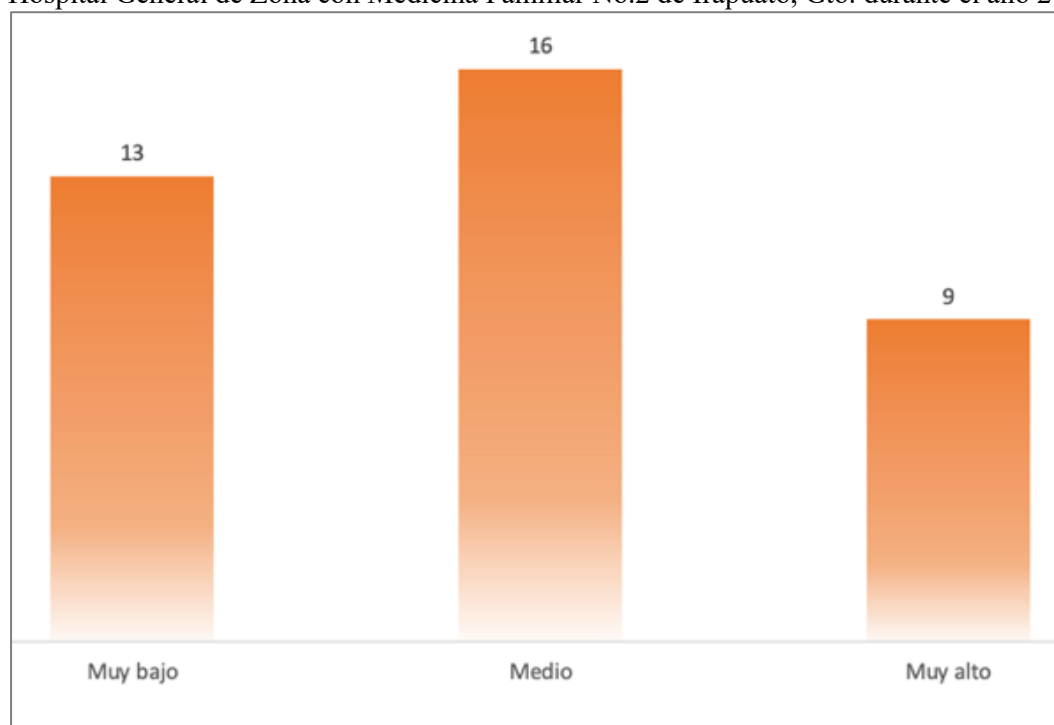
Estado civil	Soltero	37	97.4
	Casado	1	2.6
Categoría	Anestesiología	5	13.2
	Cirugía General	10	26.3
	Medicina Familiar	6	15.7
	Medicina Interna	12	31.6
	Pediatría	5	13.2

Fuente: Base de datos obtenida de la aplicación del instrumento Inventario de SISCO y ER-14.

Se identificaron 16 residentes con un nivel de estrés medio, mientras que 13 era bajo y 9 con un nivel alto. Se observó que 16 residentes cuentan con un grado muy bajo de resiliencia, mientras que con un grado alto se identificaron 11 residentes. (Gráfica 1, 2)

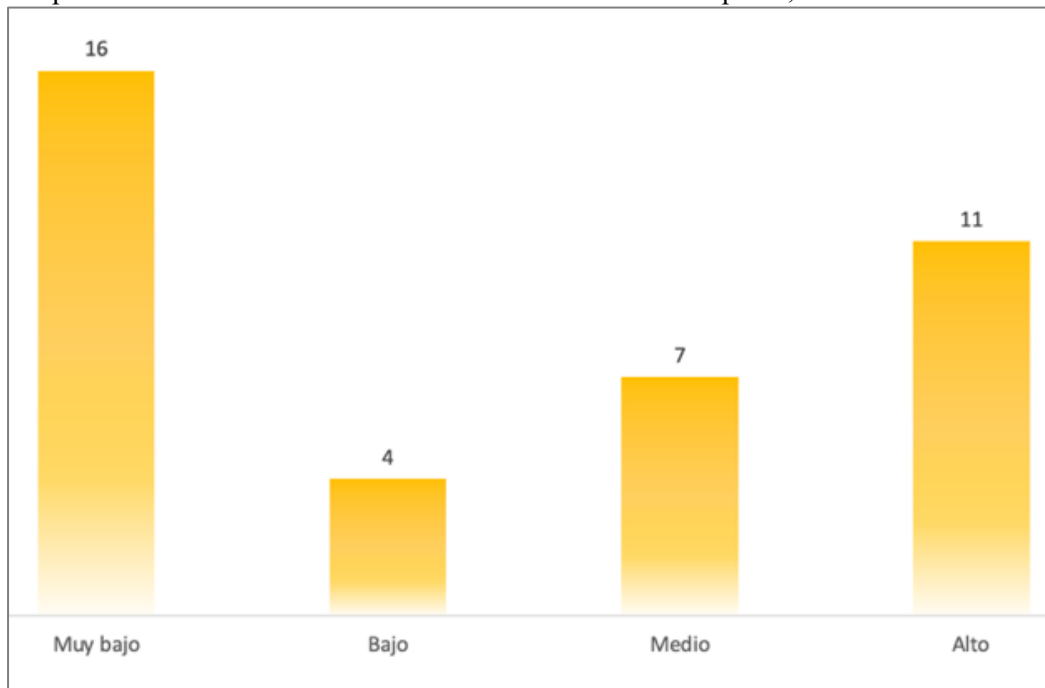
Gráfica 1.

Nivel de estrés académico de los médicos residentes de primer año de especialidades médicas del Hospital General de Zona con Medicina Familiar No.2 de Irapuato, Gto. durante el año 2025.



Fuente: Base de datos obtenida de la aplicación del instrumento Inventario de SISCO y ER-14

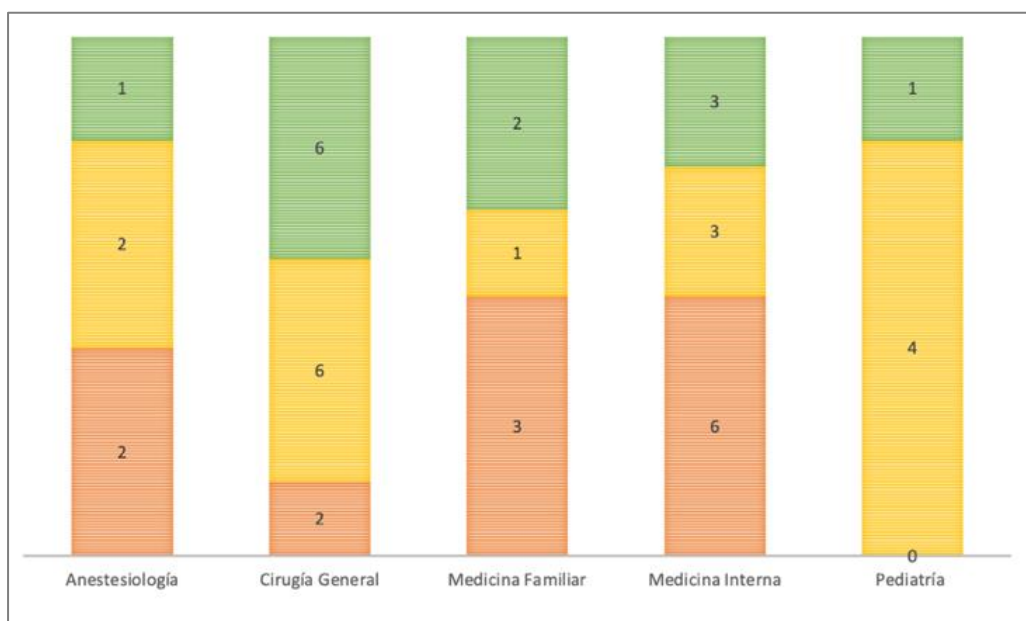
Gráfica 2. Grado de resiliencia de los médicos residentes de primer año de especialidades médicas del Hospital General de Zona con Medicina Familiar No.2 de Irapuato, Gto. durante el año 2025



Fuente: Base de datos obtenida de la aplicación del instrumento Inventario de SISCO y ER-14

En la comparación del nivel de estrés de los residentes de las diferentes especialidades, se puede observar que 6 residentes de cirugía general tienen un nivel alto de estrés, mientras que los residentes de Anestesiología y Pediatría cuentan con 1 residente. (Gráfica 3)

Gráfica 3. Nivel de estrés académico de los médicos residentes de primer año según cada una de las especialidades médicas del Hospital General de Zona con Medicina Familiar No.2 de Irapuato, Gto. durante el año 2025.

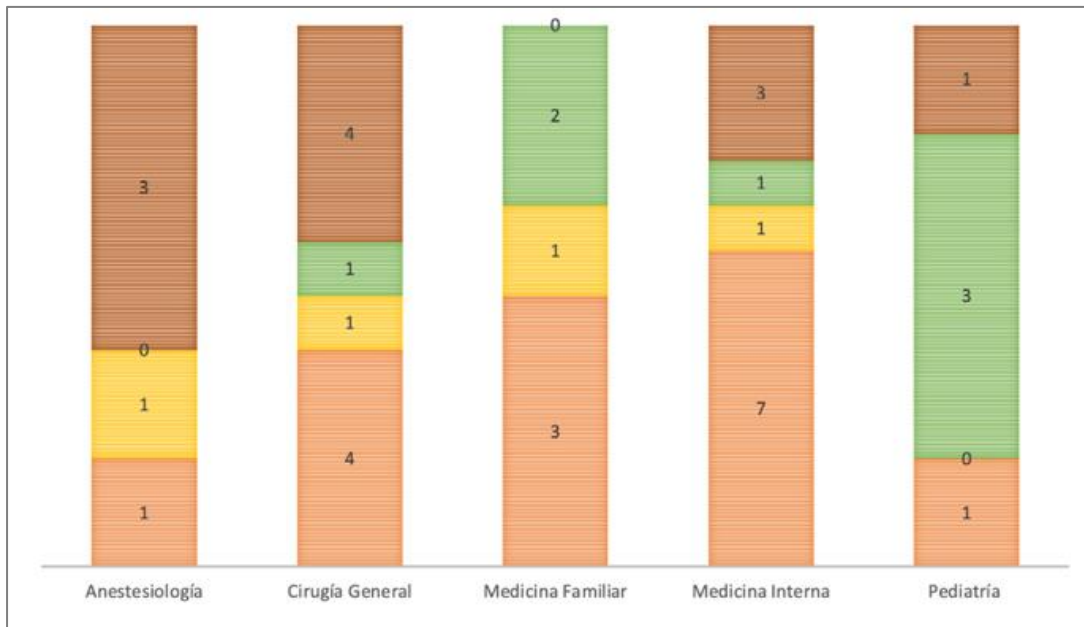


Fuente: Base de datos obtenida de la aplicación del instrumento Inventario de SISCO y ER-14

Con relación al grado de resiliencia, se observa que la especialidad con un alto grado es Cirugía General con 4 residentes y Anestesiología con 3 residentes; mientras que las que tienen un menor grado es Anestesiología y Pediatría con 1 residente. (Gráfica 4)

La relación entre el estrés académico y la resiliencia de los médicos residentes de primer año de las especialidades médicas del HGZ MF 02 de Irapuato Guanajuato durante el 2025, fue evaluado mediante el análisis estadístico de Chi cuadrada ($\chi^2 = 0.165$), no mostró una relación significativa entre ambas variables, lo que nos indica que no se correlacionan de manera directa. (Tabla 2)

Gráfica 4. Grado de resiliencia de los médicos residentes de primer año según cada una de las especialidades médicas del Hospital General de Zona con Medicina Familiar No.2 de Irapuato, Gto. durante el año 2025.



Fuente: Base de datos obtenida de la aplicación del instrumento Inventario de SISCO y ER-14

Tabla 2. Relación del estrés académico y la resiliencia de los médicos residentes de primer año de especialidades médicas del Hospital General de Zona con Medicina Familiar No.2 de Irapuato, Gto. durante el año 2025.

		Nivel de Resiliencia				χ^2
		Muy bajo	Bajo	Medio	Alto	
Nivel de Estrés Académico	Muy bajo	3	2	2	6	0.165
	Medio	6	1	4	5	
	Muy alto	7	1	1	0	
	Total	16	5	7	11	

Fuente: Base de datos obtenida de la aplicación del instrumento Inventario de SISCO y ER-14.

El estrés académico es entendido como una respuesta que tiene el médico residente cuando se enfrenta a situaciones habituales de su proceso de formación, provocada por estímulos como es el presentar un examen, los trabajos de equipos, el trabajo hospitalario y el rol de guardias; por lo que el individuo desarrolla un mecanismo de protección, que es la resiliencia, donde configura una serie de factores positivos para poder manejar los conflictos de estrés y tenga la probabilidad de sobresalir de estos escenarios (Michael, K. 2024; Ensz, J. 2023).

Dentro de los resultados se observó que el nivel de estrés de la mayoría de los participantes es un nivel medio, que a pesar de que se enfrentan a un cambio del estilo de vida académico y profesional, los factores no llegan a tener tanto impacto en su persona y que lo pueden sobrellevar; estos hallazgos son similares a estudios realizados en otros médicos residentes, se documenta de que el inicio de una especialidad puede afectar las dimensiones emocionales, cognitivas y físicas del residente. Información obtenida del estudio de García y cols. (2025), reportaban que el 82.7% de los residentes con niveles persistentes de estrés, lo que además de afectar su rendimiento laboral y académico, afecta el aspecto físico y mental, con un impacto negativo en las habilidades interpersonales y en la toma de decisiones. En relación con el grado de resiliencia, se espera que los médicos tengan un alto grado para que puedan adaptarse a situaciones adversas, pero solo un 29% demostraron que tienen este grado, lo cual es una situación de preocuparse, porque la mayoría no tienen este factor protector, por lo que se convierte en una necesidad para el área médica-docencia pueda trabajar en desarrollarla como una competencia emocional. Estos datos se relacionan con los comparados del estudio de Orozco (2024) realizado en Monterrey, en donde solo el 12.5% de los residentes alcanzaban un grado alto de resiliencia, por lo que factores como el desgaste emocional pueden impactar negativamente en la variable de estudio (Serrano, M. 2024).

Los datos obtenidos de la especialidad de Cirugía General, podemos observar que son los que tienen mayores índices de estrés, lo que se relaciona con factores como la demanda laboral, las jornadas prolongadas por las guardias hospitalarias y las exigencias propias de la especialidad, pero son quienes presentan mayores grados de resiliencia; esto puede ser consecuencia de la capacidad que tienen para la adaptación a situaciones estresantes o que hayan cursado previamente circunstancias tensoras.



Por el contrario, los residentes que cursan Anestesiología y Pediatría son quienes tienen menores niveles de estrés, de la misma manera que tienen menor grado de resiliencia, esto podría deberse a la vulnerabilidad que presentan ante situaciones desfavorables; por lo que no existe relación entre un bajo nivel de estrés y un alto grado de resiliencia, por lo que no se puede analizar de manera integral.

La falta de correlación entre las variables del estrés académico y la resiliencia ($r=0.165$), las cuales pueden estar influenciadas por determinantes individuales y ambientales. Dentro de los factores individuales debemos de tomar en cuenta el tipo de personalidad, las experiencias previas, el nivel de inteligencia emocional y las redes de apoyo que llegan a contar. En relación con los determinantes ambientales se encuentran el ambiente hospitalario, las demandas de trabajo, los procesos propios de cada especialidad y las jornadas laborales, siendo situaciones a las cuales los residentes llegan a ser resilientes. Un elemento importante, para que no se haya reflejado una asociación significativa es el tamaño de la muestra que no tuvo el suficiente nivel estadístico para detectar una asociación significativa entre las variables.

CONCLUSIONES

El estrés académico se presenta incluso en el ámbito hospitalario como en los médicos residentes que cursan el primer año de la especialidad, en quienes tienen una incidencia a niveles medios de estrés. Se identifica que los grados de resiliencia se encuentran bajos o muy bajos con relación al número de participantes, lo que puede influir de manera desfavorable la capacidad de adaptación en ambientes con alta demanda de trabajo.

La especialidad de Cirugía General cuenta con un mayor número de residentes con niveles de estrés elevados, pero a diferencia de otras especialidades son quienes tienen mayor grado de resiliencia, lo que deja ver que son los que están bajo mayor número de factores estresores, y por consecuencia, tienen una resiliencia mayor. Posterior de realizar el análisis del estudio se concluye que no existe una correlación entre el estrés académico y la resiliencia en los médicos residentes de primer año, aunque se pensaría que debe existir una asociación, pero puede deberse a determinantes diversos que deben de abordarse para que se trabaje en esta área de necesidad para apoyo de los médicos en su proceso de formación.



REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Alahdab F, Halvorsen AJ, Mandrekar JN, et al. How do we assess resilience and grit among internal medicine residents at the Mayo Clinic? A longitudinal validity study including correlations with medical knowledge, professionalism and clinical performance. *BMJ Open*. 2020;10(1):1-8.
- Barraza Macias A. La investigación educativa en la universidad pedagógica de Durango. *INED*. 2007;7(1):89-93.
- Bhatia G, Naphade N, Shetty J. Assessment of Resilience against Stress in Medical Students. *International Journal of Science and Research*. 2015;6(6):185-188.
- Blanchard AK, Podczerwinski J, Freytag Twiss M, Norcott C, Lee R. Resident Well-Being Before and During the COVID-19 Pandemic. *Journal of Graduate Medical Education*. 2021;1(1):858-862.
- Bird A, Pincavage A. A curriculum to foster resident resilience. *MedEdPORTAL* 2016;12(10439):1-6.
- Bird A, Tomescu O, Oyola S, Houpy J, Anderson I, Pincavage A. A curriculum to teach resilience skills to medical students during clinical training. *MedEdPORTAL*. 2020;16(10975):1-7.
- Clark S, Loe E, Merlo JL, Estores IM. Assessing Psychological Resilience and Distress Among Graduate Health Profession Students During the COVID-19 Pandemic. 2023;12(1):1-11.
- Cordova MJ, Gimmler CE, Osterberg LG. Foster Well-being Throughout the Career Trajectory: A Developmental Model of Physician Resilience Training. *MDMayo Clin Proc*. 2020;95(12):2719-2733.
- Cunningham T, Caza B, Hayes R, Leake S, Cipriano P. Design health care systems to protect resilience in nursing. *Nursing*. 2024;72(1):1-7.
- Ensz J, Mohiyeddini C. Resilience and Burnout among Medical Students: The Role of Difficulties with Emotion Regulation as A Mediator. *OBM Integrative and Complementary Medicine*. 2023;8(3):1-10.
- Garcia D, Rosillo I, Escorcía V, Villarreal E, Galicia L, Carballo E, Ramírez J. Inteligencia emocional y estrés percibido en médicos residentes. *RIEM [Internet]*. 5 de enero de 2025, 14(53):43-9. Disponible en: <https://riem.faced.unam.mx/index.php/riem/article/view/1656>
- Green CA. Resilience — The Last Thing We Need. *New Engl J Med*. 2023;388(18):1-2.



- Low ZX, Yeo KA, Sharma VK, Leung GK, McIntyre RS, Guerrero A, et al. Prevalence of Burnout in Medical and Surgical Residents: A Meta-Analysis. *International Journal of Environmental Research and Public Health* 2019; 16 (1479).
- Lugo JF. Síndrome de Burnout: factores asociados en médicos de un hospital tipo III. *Revista Digital de Postgrado* 2019; 8(1).
- Michael K, Schujovitzky D, Karnieli-Miller O. The associations between resilience, selfcare, and burnout among medical students. *PLoS ONE*. 2024;19(9): 1-15.
- Mugford H, O'Connor C, Danelson K, Popoli D. Medical Students' Perceptions and Retention of Skills From Active Resilience Training. *Fam Med*. 2022;54(3):213-5.
- Nituica C, Bota OA, Blebea J, Chin-I C, Slotman GJ. Factors influencing resilience and burnout among resident physicians - a National Survey. *BMC Medical Education*. 2021;21(514):1-9.
- Orozco AL. (2024). Nivel de resiliencia en médicos residentes de medicina familiar posterior a la pandemia por COVID-19. [Tesis de Posgrado, UDEM]. Repositorio UDEM.
- Rodríguez AY, Díaz A, Franco J, Aguirre J, Camarena G. Prevalencia del síndrome de burnout en el personal de salud en áreas críticas y su asociación con ansiedad y depresión. *An Med (Mex)* 2018; 63 (4): 246-254.
- Saberi A, Saadat S, Ashraf A, Heydari Lakeh M, Entezari M, Hatamian HR. Anxiety, Academic Resilience, and Burnout Among Medical Students in Iran: A Cross-sectional Study During the COVID-19 Epidemic. 2022;5(2):238- 46.
- Sánchez D, Robles M. Escala de Resiliencia 14 ítems (RS-14): Propiedades Psicométricas de la Versión en Español *Revista Iberoamericana de Diagnóstico y Evaluación - Psicológica*. 2015;2(40): 103-113.
- Serrano M, Reynoso H, García JJ, Méndez M. Estrategias de Afrontamiento al Estrés que Conducen a la Resiliencia en los Residentes de Medicina Familiar Adscritos a las UMF 47, 53 y 56 de León, Guanajuato en el Año 2023. *Ciencia Latina [Internet]*. 3 de enero de 2024;7(6):4343-56. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/8996>
- Simpkin AL, Hata S, Logan M, Armstrong KA. Stress from Uncertainty Predicts Resilience and Engagement among Subspecialty Medicine Fellows. *Int Arch Intern Med*. 2020;4(023):1-4.



Song J-Y, Gao Y-Q, Li H-P, Gao J, Li J-X, Bi Q-q, Li S-M and Ye Y (2023) The latent category of resilience and its relationship with the mental health and coping styles of medical students. *Front. Educ.* 2023;8(1):1-9.

Song J-Y, Gao Y-Q, Li H-P, Gao J, Li J-X, Bi Q-q, et al. The latent category of resilience and its relationship with the mental health and coping styles of medical students. *Front. Educ.* 2023;8(1114352):1-9.

WHO. Building resilience: a key pillar of Health 2020 and the Sustainable Development Goals Examples from the WHO Small Countries Initiative. 2017;1(1):1-114.

Zárate-Camargo N, Marván ML, Rosas-Santiago FJ. Resiliencia, percepción de maltrato y salud mental en médicos residentes. *Horizonte sanitario.* 2024;23(2):315-322.

