

Samuel Coaquira

Tesis - Título Profesional - Coaquira - Gavino.docx

 Universidad Peruana Union

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid:::29566:425039743

Fecha de entrega

30 ene 2025, 3:42 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

30 ene 2025, 3:49 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

Tesis - Título Profesional - Coaquira - Gavino.docx

Tamaño de archivo

1.2 MB

32 Páginas

5,431 Palabras

31,852 Caracteres

17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 9 palabras)

Exclusiones

- N.º de coincidencias excluidas

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 10%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 15% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 10% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	revistas.urp.edu.pe	2%
2	Trabajos entregados	upeu on 2024-12-22	2%
3	Internet	repositorio.ucsm.edu.pe	1%
4	Internet	cybertesis.unmsm.edu.pe	<1%
5	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
6	Internet	www.colpsic.org.co	<1%
7	Internet	ediciones.uo.edu.cu	<1%
8	Internet	www.slideshare.net	<1%
9	Internet	tesis.usat.edu.pe	<1%
10	Publicación	Edwin Gustavo Estrada-Araoz, Guido Ayay-Arista, Yannina Mitza Arias-Huaco, José...	<1%
11	Internet	hdl.handle.net	<1%

12	Trabajos entregados	ipn on 2024-12-12	<1%
13	Internet	pubmed.ncbi.nlm.nih.gov	<1%
14	Internet	www.preprints.org	<1%
15	Internet	www.theinsightpartners.com	<1%
16	Trabajos entregados	Aliat Universidades on 2024-06-10	<1%
17	Trabajos entregados	Oral Roberts University on 2021-04-29	<1%
18	Trabajos entregados	UNIBA on 2021-02-01	<1%
19	Internet	repositorio.usmp.edu.pe	<1%
20	Internet	repositorio.uss.edu.pe	<1%
21	Internet	www.researchgate.net	<1%
22	Internet	www.who.int	<1%
23	Internet	repositorio.unu.edu.pe	<1%
24	Internet	revistas.ujat.mx	<1%
25	Trabajos entregados	uady on 2024-06-12	<1%

26	Internet	upc.aws.openrepository.com	<1%
27	Trabajos entregados	upeu on 2024-12-23	<1%
28	Trabajos entregados	ITESM: Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey on 2024-11-24	<1%
29	Trabajos entregados	University of Witwatersrand on 2024-07-22	<1%
30	Internet	bibliotecadigital.univalle.edu.co	<1%
31	Internet	repositorio.upeu.edu.pe	<1%
32	Internet	repositorio.upsjb.edu.pe	<1%
33	Internet	secardiologia.es	<1%
34	Internet	www.coursehero.com	<1%
35	Trabajos entregados	UNIBA on 2024-03-10	<1%
36	Trabajos entregados	Universidad Cooperativa de Colombia on 2020-11-19	<1%
37	Trabajos entregados	Universidad Internacional Isabel I de Castilla on 2024-06-16	<1%
38	Trabajos entregados	Universidad del Norte, Colombia on 2023-11-23	<1%
39	Internet	biological-psychiatry.eu	<1%

40	Internet	lamenteesmaravillosa.com	<1%
41	Internet	pesquisa.teste.bvsalud.org	<1%
42	Internet	repositorio.unp.edu.pe	<1%
43	Internet	revista.umax.edu.py	<1%
44	Internet	revistas.upch.edu.pe	<1%
45	Internet	search.bvsalud.org	<1%
46	Internet	seer.unirio.br	<1%
47	Internet	zenodo.org	<1%
48	Trabajos entregados	Universidad Anahuac México Sur on 2023-06-23	<1%
49	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2023-04-21	<1%
50	Trabajos entregados	University of Florida on 2018-09-12	<1%
51	Trabajos entregados	Unviersidad de Granada on 2023-06-29	<1%
52	Internet	acnielsen.es	<1%
53	Internet	biblioteca.uny.edu.ve:9443	<1%

54	Internet	campus.paho.org	<1%
55	Internet	descubridor.academia.cl	<1%
56	Internet	docplayer.es	<1%
57	Internet	dspace.unl.edu.ec	<1%
58	Internet	e-spacio.uned.es	<1%
59	Internet	moam.info	<1%
60	Internet	publicatt.unicatt.it	<1%
61	Internet	www.alignplatform.org	<1%
62	Internet	www.msmanuals.com	<1%

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de medicina Humana



**Salud Mental en Estudiantes de Medicina en Perú 2024:
Factores que Inciden en Trastornos de Estrés y Alteraciones
Emocionales durante el Internado Médico.**

5

Tesis para obtener el Título Profesional de Médico cirujano

Autor:

Mavely Maryoly Gavino Portales
Samuel Coaquira Puma

Asesor:

Salomon Huancahuire Vega

Lima, Enero del 2025

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Salomon Huancahuire Vega, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Medicina Humana, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“SALUD MENTAL EN ESTUDIANTES DE MEDICINA EN PERÚ 2024: FACTORES QUE INCIDEN EN TRASTORNOS DE ESTRÉS Y ALTERACIONES EMOCIONALES DURANTE EL INTERNADO MÉDICO”** de los autores Mavely Maryoly Gavino Portales y Samuel Coaquira Puma tiene un índice de similitud de 15 % verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 30 días del mes de Enero del año 2025



Salomon Huancahuire Vega

ACTA DE SUSTENTACIÓN

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Lima, Naña, Villa Unión, a 27 día(s) del mes de enero del año 2025 siendo las 17:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Lima, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Mg. Manuel Daniel Concha Toledo, el (la) secretario(a): Ms. Deysi Karol Yauri Garcia y los demás miembros: Mg. Pool Marcos Carbajal y el (la) asesor(a) Dr. Salomón Huancachure Vega

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: "Salud mental en estudiantes de medicina en Perú 2024: Factores que inciden en trastornos de estrés y alteraciones emocionales durante el internado médico" de los (las) bachilleres:

a) Marely Maryoly Garrino Portales
b) Samuel Coaguira Puma

c) Medico Puigaro
conducente a la obtención del título profesional de:

(Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Marely Maryoly Garrino Portales

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>17</u>	<u>B+</u>	<u>Muy bueno</u>	<u>Sobresaliente</u>

Bachiller (b): Samuel Coaguira Puma

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
<u>Aprobado</u>	<u>17</u>	<u>B+</u>	<u>Muy bueno</u>	<u>Sobresaliente</u>

Bachiller (c):

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Presidente/a [Firma] Secretario/a [Firma]
Asesor/a [Firma] Miembro [Firma]
Bachiller (a) [Firma] Bachiller (b) [Firma] Bachiller (c) [Firma]

53

AGRADECIMIENTO

A Dios por ser nuestro guía, acompañarnos en todo momento durante estos años y darnos la perseverancia y bendición.

4

A nuestros padres, por su apoyo incondicional, confianza, inmensurable amor e inagotable esfuerzo para lograr culminar esta etapa de nuestra profesión.

A nuestros nuestros hermanos, por sus sabios consejos, palabras de aliento y por ser modelos de superación tanto en lo académico como profesional.

8

A cada uno de los Doctores Y docentes de la UPeU, por sus conocimientos brindados a lo largo de estos años en la Facultad de Medicina.

DEDICATORIA

4 A nuestros padres y nuestros hermanos, por brindarnos en todo momento su incansable e incondicional apoyo y enseñarnos a nunca rendirnos.

INDICE

AGRADECIMIENTO	5
DEDICATORIA	6
RESUMEN	8
INTRODUCCIÓN	10
MATERIALES Y MÉTODOS	13
RESULTADOS	15
DISCUSIÓN	17
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	21
TABLAS	27
ANEXOS.....	30
Evidencia de Sumisión del artículo a una revista de renombre	30
Evidencia de la Resolución de inscripción del Perfil del proyecto de tesis en formato artículo aprobado por el consejo de facultad.....	31

Salud Mental en Estudiantes de Medicina en Perú 2024: Factores que Inciden en Trastornos de Estrés y Alteraciones Emocionales durante el Internado Médico

Mental Health in Medical Students in Peru 2024: Factors Influencing Stress Disorders and Emotional Alterations During Medical Internship.

Samuel Coaquira Puma¹, Mavely M. Gavino Portales¹, Salomón Huancahuire Vega¹

¹Escuela de Medicina, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana Unión (UPeU), Lima, Perú.

RESUMEN

La salud mental de los internos de medicina humana es una preocupación creciente debido a las exigencias académicas y laborales de esta etapa formativa. Este estudio tuvo como objetivo determinar los factores que se asocian a los trastornos de estrés y alteraciones emocionales en estudiantes de medicina durante el internado médico en Perú, 2024. Se realizó un estudio transversal con una muestra de 357 internos de medicina, seleccionados mediante muestreo no probabilístico tipo bola de nieve. Los datos se recolectaron a través de la escala DASS-21 para medir los trastornos emocionales. Los resultados del análisis multivariado demostraron que las mujeres presentaron mayor riesgo de estrés (ORc=2,88; IC: 95%) y ansiedad (ORc=2,28; IC: 95%), mientras que los internos que vivían acompañados y aquellos con orientación religiosa tenían menores probabilidades de experimentar estos trastornos. Asimismo, dormir menos de seis horas y la

34 inestabilidad económica se asociaron con un aumento significativo en los niveles
de estrés, ansiedad y depresión. Por lo tanto, se concluye la necesidad de
19 implementar estrategias que aborden estos factores para mejorar la salud mental
de los internos de medicina peruanos.

Palabras clave: Salud Mental, Estrés Psicológico, Ansiedad, Depresión,
Factores de Riesgo, Internado y Residencia.

ABSTRACT

29 The mental health of medical interns is a growing concern due to the academic
46 and work demands of this formative stage. This study aimed to determine the
factors associated with stress disorders and emotional disturbances among
2 medical students during their internship in Peru, 2024. A cross-sectional study
was conducted with a sample of 357 medical interns, selected through non-
probabilistic snowball sampling. Data were collected using the DASS-21 scale to
measure emotional disorders. The multivariate analysis revealed that women had
a higher risk of stress (ORc=2.88; 95% CI) and anxiety (ORc=2.28; 95% CI),
while interns who lived with others and those with religious orientation were less
likely to experience these disorders. Additionally, sleeping less than six hours and
60 economic instability were significantly associated with increased levels of stress,
anxiety, and depression. Therefore, implementing strategies to address these
factors is essential to improving the mental health of medical interns in Peru.

Keywords: Mental Health, Psychological Stress, Anxiety, Depression, Risk
Factors, Internship, Residency

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, las patologías psicosociales han cobrado una relevancia creciente en el ámbito de la salud pública, en gran parte debido al aumento en su incidencia y las consecuencias que estas conllevan para la población laboral y académica activa(1). Estas condiciones pueden resultar en una disminución de la productividad, dificultades en las relaciones sociales y problemas económicos a largo plazo. Según el Informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de 2022, los casos de depresión y ansiedad han aumentado un 25% en comparación con 2021, afectando a más de 1.000 millones de personas en todo el mundo (2). Complementariamente, la American Psychological Association (APA) en 2023 informó que un 48% de la población ha experimentado episodios significativos de estrés, los cuales limitan su capacidad para llevar a cabo actividades diarias (3,4).

Entre los grupos más vulnerables se encuentran los internos de medicina, quienes enfrentan niveles elevados de estrés, ansiedad y depresión, en su mayoría relacionados con la carga académica. Un estudio de Shawahna R (2020) revela que el 25,5% de los médicos internos presenta ansiedad y el 20,0% depresión, con causas predominantes como el cansancio mental (41,6%), problemas financieros (56,6%), dificultades en las relaciones sociales (59,5%) y factores religiosos (36,7%) (5).

Esta problemática se intensifica en América Latina, donde la OMS estima que el 15,0% de los profesionales y estudiantes del área de la salud padecen trastornos relacionados con el estrés y el estado de ánimo, cifra que ha aumentado en los

últimos años, alcanzando hasta un 25,0% en los internos de medicina con depresión o ansiedad severas, las cuales suelen ser invalidantes para el ejercicio de actividades intrahospitalarias (6). En México, se reporta que un alarmante 91,70% de los internos evaluados presenta estrés y un 83,4% depresión, de los cuales el 40,80% experimenta síntomas crónicos que pueden conducir a ideaciones suicidas, evidenciando la gravedad de esta situación (7).

En Perú, diversos grupos poblacionales están expuestos a factores de estrés que pueden desencadenar problemas de salud mental más severos, siendo la ansiedad y la depresión las más comunes. Entre los más afectados se encuentran los profesionales de salud y, específicamente, los internos de medicina (8). Un estudio realizado en Lima en 2023, que incluyó a estudiantes de una universidad pública, encontró que el estrés, la ansiedad y la depresión están significativamente asociados con variables socio-educativas y factores relacionados con las percepciones académicas y el uso de clases virtuales, acentuados durante la pandemia por COVID-19 (enfermedad por coronavirus 2019). En este estudio, la ansiedad estuvo presente en mayor proporción entre las mujeres y fue exacerbada por las repercusiones académicas y la información recibida por los medios (9). De manera similar, otro estudio realizado en estudiantes de medicina peruanos encontró que el 85.46% de los estudiantes presentaba algún grado de ansiedad, mientras que el 50% tenía algún grado de depresión. Las mujeres y aquellos estudiantes con un nivel socioeconómico bajo y en los años clínicos fueron los más afectados, evidenciando una fuerte asociación entre ansiedad y depresión, lo que subraya la necesidad de brindar acompañamiento psicológico a lo largo de la carrera (10). Por otro lado, en

25 Ayacucho, un estudio realizado en 2021 reportó que el 24.3% de los estudiantes de medicina presentaba depresión, el 28.5% ansiedad y el 13.0% estrés. Los factores asociados incluyeron: menor edad, menor cantidad de años cursados, así como cambios en los hábitos debido a la pandemia, como el aumento en el uso de internet y redes sociales, lo que exacerbó los problemas de salud mental (11).

49 26 Durante el internado médico, que corresponde al último año de la carrera de medicina humana, los internos asumen un aumento considerable en sus responsabilidades, que incluyen visitas médicas, procedimientos, así como actividades académicas y administrativas, lo que genera una notable tensión y fatiga psicológica. La transición de ser estudiantes a evaluar patologías desde una perspectiva profesional también conlleva consecuencias negativas, como una mala calidad del sueño y problemas en la dinámica médico-paciente (12).

61 La importancia de este estudio radica en que las consecuencias asociadas al estrés, la ansiedad y la depresión incluyen la deserción académica, el deterioro físico y, en casos severos, el riesgo de suicidio. Además, se relacionan con un rendimiento académico deficiente y un aumento en la probabilidad de cometer errores médicos, así como el abandono de la carrera (5,10).

3 Por lo tanto, el estudio tuvo como objetivo determinar los factores de riesgo asociados al estrés, la ansiedad y la depresión en internos de medicina humana peruanos en los años 2023 - 2024.

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio transversal aplicado a internos de medicina humana de Lima Metropolitana durante el período de julio de 2023 a julio de 2024. Para definir la muestra, se empleó una fórmula muestral para poblaciones conocidas, obtenidas del examen Examen Nacional de Medicina (ENAM) del año 2022, obteniendo un total de 357 individuos que conformaron el grupo muestral. Se aplicó un muestreo no probabilístico tipo bola de nieve. Los criterios de elegibilidad incluyeron a todos los estudiantes de medicina que se encontraban cursando la fase de internado médico, mayores de 18 años y que aceptaron firmar una ficha de consentimiento informado. Se excluyó a aquellos estudiantes que recibieron atención médica profesional debido a cuadros clínicos secundarios a eventos estresantes o trastornos del ánimo diagnosticados por un psiquiatra.

La recolección de información se llevó a cabo mediante dos instrumentos. El primero fue una ficha de información centrada en los factores bajo estudio, que incluyó edad, sexo, convivencia, horas de sueño, orientación religiosa, estabilidad económica y jornada laboral. El segundo instrumento fue la Escala DASS-21, desarrollada por Lovibond y Lovibond (1995) y adaptada en Perú por Apaza y Correa en el 2021 (13), la cual mostró una confiabilidad total de 0,90, con 0,85 para depresión, 0,72 para ansiedad y 0,79 para estrés. Esta escala está conformada por 21 ítems distribuidos en tres dimensiones: estrés, ansiedad y depresión, que se evalúan por separado. Los puntos de corte para el estrés son: 8-9 (estrés leve), 10-12 (estrés moderado), 13-16 (estrés severo) y 17-21 (estrés extremadamente severo); para la ansiedad: 4 (ansiedad leve), 5-7 (ansiedad

moderada), 8-9 (ansiedad severa) y 10-21 (ansiedad extremadamente severa); y para la depresión: 5-6 (depresión leve), 7-10 (depresión moderada), 11-13 (depresión severa) y 14-21 (depresión extremadamente severa). Se considera que hay presencia de estrés positivo a partir de 8 puntos, ansiedad positiva a partir de 4 puntos y depresión positiva a partir de 5 puntos. La escala utiliza una respuesta tipo Likert: 0 (No me ha ocurrido), 1 (Me ha ocurrido un poco), 2 (Me ha ocurrido bastante) y 3 (Me ha ocurrido mucho). Ambos instrumentos fueron desarrollados en Google Forms y aplicados a través de redes sociales como WhatsApp, Facebook e Instagram.

Dado que las variables no presentaron una distribución normal, se optó por emplear la prueba no paramétrica de chi cuadrado. La información fue ingresada en Microsoft Excel 2016 para elaborar la base de datos principal y codificar las variables, siendo posteriormente exportada a SPSS versión 29.0 para el procesamiento estadístico. Se realizó un análisis univariado para establecer frecuencias y porcentajes de las variables estudiadas. Posteriormente, se realizó un análisis bivariado para determinar la correlación entre los factores y los trastornos evaluados, utilizando el p-valor para determinar la significancia de los resultados. Además, se aplicó regresión logística binaria para el análisis multivariable.

En cuanto a los aspectos éticos, se brindó el consentimiento informado a cada participante, se respetaron los principios del informe Belmont, que incluyen beneficencia, no maleficencia, justicia y autonomía. La investigación fue rigurosamente revisada por la oficina de ética en investigación universitaria, recibiendo un código de conformidad (0095-M-2024).

RESULTADOS

2 De un total de 368 internos de medicina humana encuestados, el 53,5% fueron mujeres y el 46,5% varones, con una edad mayor a 24 años en el 52,4% de los casos. En cuanto a la convivencia, el 68,8% vive acompañado y el 31,3% solos. Además, el 65,8% reporta dormir menos de 6 horas al día, el 72,6% no se identifica con ninguna orientación religiosa activa, el 79,3% indica tener estabilidad económica y el 92,1% trabaja más de 6 horas diarias (Tabla 1).

3 Los niveles de estrés, ansiedad y depresión entre los internos de medicina humana revelan una situación preocupante en su salud mental. En relación al estrés, el 48,9% de los internos se encuentra en un estado normal; sin embargo, un 27,4% presenta niveles significativos de estrés, con un 10,9% reportando estrés severo y un 6,5% estrés extremo. Respecto a la ansiedad, el 40,5% se clasifica como normal, pero el 37,1% muestra niveles preocupantes, incluyendo un 10,6% con ansiedad severa y un 8,4% con ansiedad extrema. En cuanto a la depresión, el 39,1% se encuentra en un estado normal, aunque un 36,4% exhibe niveles preocupantes, incluyendo un 10,1% con depresión severa y un 6,8% con depresión extrema (Tabla 2).

3 El análisis bivariado muestra relaciones significativas entre las variables sociodemográficas y los niveles de estrés, ansiedad y depresión en los internos de medicina humana. Se observa que el sexo tiene un impacto considerable en la salud mental; las mujeres reportan niveles más altos de estrés (67,0% en estrés severo, $p=0,001$), ansiedad (66,4% en ansiedad severa, $p=0,001$) y depresión (58,0% en depresión severa, $p=0,031$) en comparación con los

hombres. La edad también influye en la salud mental, ya que los internos mayores de 24 años presentan menor proporción de estrés (42,0%, $p=0,001$), ansiedad (36,9%, $p=0,001$) y depresión (46,0%, $p=0,002$) en comparación con sus compañeros menores de 24 años. La convivencia es otro factor relevante; aquellos que viven acompañados presentan menores niveles de estrés (59,6%, $p=0,001$), ansiedad (77,6%, $p=0,001$) y depresión (60,3%, $p=0,001$) en comparación con quienes viven solos. Además, los internos que reportan dormir menos de 6 horas muestran un alto porcentaje de estrés (85,6%, $p=0,001$), ansiedad (58,4%, $p=0,001$) y depresión (74,6%, $p=0,001$). La orientación religiosa también se relaciona con la salud mental, ya que aquellos sin orientación religiosa presentan niveles más altos de estrés (58,0%, $p=0,001$), ansiedad (84,5%, $p=0,001$) y depresión (63,4%, $p=0,001$). Por último, los internos con inestabilidad económica reportan tasas alarmantes de estrés (30,9%, $p=0,001$), ansiedad (14,2%, $p=0,001$) y depresión (26,3%, $p=0,001$) (Tabla 3).

El análisis multivariable revela que el sexo, la convivencia, las horas de sueño, la orientación religiosa, la estabilidad económica y la jornada laboral son factores determinantes en los niveles de estrés, ansiedad y depresión en los internos de medicina humana. En cuanto al sexo, las mujeres tienen un riesgo significativamente mayor de experimentar estrés ($ORc=2,88$, IC 95%: 1,66-5,00, $p=0,000$) y ansiedad ($ORc=2,28$, IC 95%: 1,39-3,75, $p=0,001$) en comparación con los hombres, aunque no se observa un efecto significativo en la depresión ($ORc=1,23$, IC 95%: 0,76-1,98, $p=0,399$). Los internos que viven acompañados tienen un menor riesgo de estrés ($ORc=0,38$, IC 95%: 0,20-0,72, $p=0,003$),

51 ansiedad (ORc=0,46, IC 95%: 0,27-0,79, p=0,005) y depresión (ORc=0,38, IC 95%: 0,22-0,67, p=0,001) en comparación con aquellos que viven solos. Dormir menos de 6 horas al día se asocia con un riesgo elevado de estrés (ORc=11,00, IC 95%: 5,59-21,66, p=0,000) y depresión (ORc=2,53, IC 95%: 1,52-4,20, p=0,000), mientras que la ansiedad también se ve incrementada, aunque en menor medida (ORc=1,92, IC 95%: 1,11-3,34, p=0,020). La falta de orientación religiosa incrementa el riesgo de estrés (ORc=0,19, IC 95%: 0,09-0,38, p=0,000), ansiedad (ORc=0,32, IC 95%: 0,18-0,57, p=0,000) y depresión (ORc=0,34, IC 95%: 0,18-0,63, p=0,001). La inestabilidad económica se relaciona fuertemente con el estrés (ORc=8,70, IC 95%: 3,96-19,13, p=0,000), la ansiedad (ORc=4,49, IC 95%: 2,37-8,50, p=0,000) y la depresión (ORc=3,22, IC 95%: 1,67-6,22, p=0,001). Finalmente, trabajar más de 6 horas al día aumenta el riesgo de depresión (ORc=3,14, IC 95%: 1,20-8,23, p=0,020) y, aunque no es significativo para la ansiedad (ORc=1,46, IC 95%: 0,49-4,37, p=0,494), sí muestra un riesgo considerable (Tabla 4).

DISCUSIÓN

2 El estudio reveló que las mujeres presentan un riesgo significativamente mayor de experimentar estrés y ansiedad en comparación con los hombres, lo cual coincide con investigaciones previas sobre la salud mental de estudiantes de medicina. Un estudio realizado en Italia y EE. UU. en 2020 encontró que las 47 estudiantes de medicina experimentaban niveles más altos de estrés percibido que sus contrapartes masculinas, independientemente del programa en el que estuvieran matriculadas. Este hallazgo refuerza la influencia del género en la percepción y manejo del estrés durante la formación médica (14). De manera

37 similar, una investigación en EE. UU. en 2023 mostró que las mujeres tenían niveles más altos de ansiedad, depresión y agotamiento emocional, lo que respalda nuestros hallazgos sobre la mayor susceptibilidad femenina hacia el estrés y la ansiedad (15).

50 La mayor prevalencia de ansiedad y estrés en las mujeres puede explicarse por factores biológicos y psicológicos específicos del género. Estudios previos
62 sugieren que las diferencias en la respuesta al estrés entre hombres y mujeres están influenciadas por las hormonas sexuales, como los estrógenos y la progesterona, que impactan la respuesta emocional al estrés. Además, los roles sociales y las expectativas de género imponen cargas emocionales y psicológicas adicionales sobre las mujeres, lo que podría explicar por qué en nuestro estudio reportan mayores niveles de estrés y ansiedad, a pesar de que no se observan diferencias significativas en la depresión (16,17).

35 El hecho de vivir acompañado se identificó como un factor protector para el estrés, la ansiedad y la depresión, alineándose con estudios previos que sugieren que el apoyo social mitiga los efectos del estrés en poblaciones vulnerables. Un estudio en Texas, EE. UU., en 2021, encontró que el apoyo
40 social actúa como un amortiguador del estrés percibido y sus efectos perjudiciales sobre el bienestar psicológico, especialmente en estudiantes universitarios (18). Un estudio en Filipinas en 2024 también respaldó la idea de
58 que el apoyo social, especialmente de familiares y personas significativas, reduce significativamente los niveles de estrés, ansiedad y depresión, promoviendo un mayor afecto positivo (19).

El apoyo social, que implica sentirse valorado y respetado por los demás, juega un papel clave en el bienestar psicológico. Investigaciones previas han demostrado que el bajo apoyo social es un predictor de problemas psicológicos como depresión y ansiedad. La teoría del estrés y el afrontamiento sugiere que el apoyo social ayuda a enfrentar eventos estresantes, actuando como un amortiguador que reduce su impacto en la salud mental (20).

La privación del sueño, al igual que el estrés, se asocia con un mayor riesgo de depresión. Dormir menos de seis horas diarias incrementa significativamente este riesgo ($OR_c=11,00$ para estrés y $OR_c=2,53$ para depresión). Esto se ha corroborado en varios estudios que vinculan la falta de sueño con un impacto negativo en la salud mental, especialmente en poblaciones jóvenes y profesionales de la salud. Un estudio en Arabia Saudita en 2023 indicó que el 80,3% de los estudiantes de atención médica experimentaban mala calidad de sueño, correlacionándose con niveles más altos de estrés y depresión (21). Otro estudio longitudinal en EE. UU. (2017) reveló que los residentes que dormían menos de seis horas por noche enfrentaban un mayor riesgo de depresión, sugiriendo que la falta de sueño contribuye a un ciclo perjudicial de deterioro emocional (22).

Asimismo, la falta de orientación religiosa se asoció con un mayor riesgo de estrés, ansiedad y depresión. Un estudio en Marruecos en 2023 encontró que los estudiantes con mayores niveles de religiosidad reportaban menos síntomas depresivos, lo que sugiere que la práctica religiosa podría ayudar a sobrellevar el estrés académico y personal (23). No obstante, un estudio en Malasia en 2019

advirtió que un afrontamiento religioso negativo podría agravar los problemas psicológicos, resaltando la importancia de cómo se utiliza la fe en momentos de adversidad (24).

Por último, la inestabilidad económica se asocia fuertemente con un mayor riesgo de estrés ($OR_c=8,70$), ansiedad ($OR_c=4,49$) y depresión ($OR_c=3,22$). Un estudio en EE. UU. en 2022 demostró que las preocupaciones financieras se correlacionan significativamente con un aumento en el malestar psicológico (25). Una revisión sistemática confirmó que los periodos de crisis económica están relacionados con un aumento en síntomas depresivos y suicidio, sugiriendo que las políticas de protección social son esenciales para mitigar el impacto de la inestabilidad económica en la salud mental (26).

Los hallazgos de este estudio indican que trabajar más de seis horas al día incrementa significativamente el riesgo de depresión en médicos residentes ($OR_c=3.14$). Este resultado se alinea con investigaciones previas que evidencian la relación negativa entre largas jornadas laborales y la salud mental. Un estudio en Japón (2018) mostró que un 45.5% de los residentes que trabajaban más de 100 horas semanales presentaban síntomas depresivos clínicamente significativos (27). Este patrón sugiere que la gestión adecuada de las horas de trabajo es crucial para preservar la salud mental de los médicos residentes, y se requiere un cambio estructural en la organización laboral para equilibrar las exigencias profesionales con el bienestar psicológico (28).

En conclusión, este estudio ha permitido identificar que las mujeres presentan un mayor riesgo de estrés y ansiedad en comparación con los hombres, mientras

que vivir acompañado, tener una orientación religiosa y contar con estabilidad económica actúan como factores protectores. Por otro lado, dormir menos de seis horas y la inestabilidad económica incrementan considerablemente el riesgo de presentar estas afectaciones emocionales, especialmente en el caso del estrés, proporcionando evidencia valiosa para el fortalecimiento de futuras intervenciones. Sin embargo, es importante considerar algunas limitaciones. En primer lugar, el diseño transversal no permite establecer relaciones causales entre las variables. Además, la recolección de datos mediante cuestionarios autoinformados puede haber introducido sesgos de respuesta. Por último, la muestra limitada a una población específica restringe la generalización de los resultados a otros contextos, lo que sugiere la necesidad de replicar el estudio en otras poblaciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Lucas-Hernández A, González-Rodríguez V del R, López-Flores A, Kammar-García A, Mancilla-Galindo J, Vera-Lastra O, et al. Estrés, ansiedad y depresión en trabajadores de salud durante la pandemia por COVID-19. Rev Med Inst Mex Seguro Soc [Internet]. 2022 Aug 31 [cited 2024 Oct 20];60(5):556. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10395996/>
2. Organización Mundial de la Salud. La pandemia de COVID-19 aumenta en un 25% la prevalencia de la ansiedad y la depresión en todo el mundo [Internet]. 2022 [cited 2024 Oct 20]. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/02-03-2022-covid-19-pandemic-triggers-25-increase-in-prevalence-of-anxiety-and-depression-worldwide>
3. Organización Mundial de la Salud. Estrés [Internet]. 2023 [cited 2024 Oct 20]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>

17

4. Asociación Americana de Psicología. El estrés es un problema de salud serio en los Estados Unidos [Internet]. 2020 [cited 2024 Oct 20]. Available from: <https://www.apa.org/topics/stress/estres-problema>

5. Shawahna R, Hattab S, Al-Shafei R, Tab'ouni M. Prevalence and factors associated with depressive and anxiety symptoms among Palestinian medical students. BMC Psychiatry [Internet]. 2020 May 19 [cited 2024 Oct 20];20(1). Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32429889/6>. Fernández Alvarado S, Flores Peláez LM, Ortiz Rafael J, Paima Trigozo JM,

Puelles Chuquizuta LW, Za JA. Revisión documental sobre depresión, ansiedad y estrés durante la crisis sanitaria en personal de salud. REVISTA MÉDICA HOSPITAL RIOJA [Internet]. 2024 Apr 4 [cited 2024 Oct 20];1(1):65–82. Available from: <https://www.scilit.net/publications/d6297379bdbb49d1fdd11f94a56bb457>

7. Ramírez MV, Chong NRG, Feliciano MÁR, Gómez CPS. Trastorno Depresivo en Médicos Internos de Pregrado de una Universidad Pública del Estado de Chiapas. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar [Internet]. 2023 Oct 2 [cited 2024 Oct 20];7(4):10390–403. Available from: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7739/11726>

5

8. Ministerio de Salud. Casi un millón de casos de salud mental atendidos en diversos establecimientos del Minsa [Internet]. 2022 [cited 2024 Oct 20]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/814543-casi-un-millon-de-casos-de-salud-mental-atendidos-en-diversos-establecimientos-del-minsa>

9. Mejía C, Vera-Gonzales J, Chileno-Cuya E, Cáceres-Narrea A, Mejía C, Vera-Gonzales J, et al. Ansiedad, depresión y estrés según variables socioeducativas y mentales en estudiantes de medicina de una universidad pública del Perú. Rev Chil Neuropsiquiatr [Internet]. 2023 [cited 2024 Oct 20];61(3):270–8. Available from: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-92272023000300270&lng=es&nrm=iso&tlng=es

10. Leiva-Nina M, Indacochea-Cáceda S, Cano LA, Medina Chinchon M, Leiva-Nina M, Indacochea-Cáceda S, et al. Asociación entre ansiedad y depresión en estudiantes de Medicina de la Universidad Ricardo Palma durante el año 2021. *Revista de la Facultad de Medicina Humana* [Internet]. 2022 Oct 1 [cited 2024 Oct 20];22(4):735–42. Available from: http://rg.peorg.peorg.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312022000400735&lng=es&nrm=iso&tlng=es
11. Sandoval KD, Morote-Jayacc P V., Moreno-Molina M, Taype-Rondan A. Depresión, estrés y ansiedad en estudiantes de Medicina humana de Ayacucho (Perú) en el contexto de la pandemia por COVID-19. *Rev Colomb Psiquiatr* [Internet]. 2021 Dec 1 [cited 2024 Oct 20];52:S77–84. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8576172/>
12. Vilchez-Cornejo J, Viera-Morón RD, Larico-Calla G, Alvarez-Cutipa DC, Sánchez-Vicente JC, Taminche-Canayo R, et al. Depression and Abuse During Medical Internships in Peruvian Hospitals. *Rev Colomb Psiquiatr* [Internet]. 2020 Apr 1 [cited 2024 Oct 20];49(2):76–83. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74502020000200076&lng=en&nrm=iso&tlng=en
13. Apaza-Llantoy KD, Correa-Lopez LE, Correa-Lopez LE. Factores asociados a depresión, ansiedad y estrés en el contexto de la pandemia por Covid-19 en policías de Lima Metropolitana, Perú. *Revista de la Facultad de Medicina Humana* [Internet]. 2021 Sep 23 [cited 2024 Oct 20];21(4):809–18. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000400809&lng=es&nrm=iso&tlng=es
14. Infortuna C, Gratteri F, Benotakeia A, Patel S, Fleischman A, Anna Muscatello MR, et al. Exploring the Gender Difference and Predictors of Perceived Stress among Students Enrolled in Different Medical Programs: A Cross-Sectional Study. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2020 Sep 2 [cited 2024 Oct 20];17(18):6647. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7558788/>

15. Jestin M, Sharma S, Jhaveri D, Mitchell B, Micciche D, Venkataraman V, et al. Mental health differences in medical students based on curriculum and gender. BMC Med Educ [Internet]. 2023 Dec 1 [cited 2024 Oct 20];23(1):971. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10731840/>
16. Mirza AA, Baig M, Beyari GM, Halawani MA, Mirza AA. Depression and Anxiety Among Medical Students: A Brief Overview. Adv Med Educ Pract [Internet]. 2021 [cited 2024 Oct 20];12:393. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8071692/>
17. Verma R, Balhara YPS, Gupta CS. Gender differences in stress response: Role of developmental and biological determinants. Ind Psychiatry J [Internet]. 2011 [cited 2024 Oct 20];20(1):4. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC3425245/>
18. Johnson-Esparza Y, Rodriguez Espinosa P, Verney SP, Boursaw B, Smith BW. Social Support Protects Against Symptoms of Anxiety and Depression: Key Variations in Latinx and Non-Latinx White College Students. J Lat Psychol [Internet]. 2021 May [cited 2024 Oct 20];9(2):161. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8356640/>
19. Acoba EF. Social support and mental health: the mediating role of perceived stress. Front Psychol. 2024 Feb 21;15:1330720.
20. Roohafza HR, Afshar H, Keshteli AH, Mohammadi N, Feizi A, Taslimi M, et al. What's the role of perceived social support and coping styles in depression and anxiety? J Res Med Sci [Internet]. 2014 [cited 2024 Oct 20];19(10):944. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4274570/>
21. Alwhaibi M, Al Aloola NA. Associations between Stress, Anxiety, Depression and Sleep Quality among Healthcare Students. J Clin Med [Internet]. 2023 Jul 1 [cited 2024 Oct 20];12(13):4340. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10342613/>
22. Kalmbach DA, Arnedt JT, Song PX, Guille C, Sen S. Sleep Disturbance and Short Sleep as Risk Factors for Depression and Perceived Medical Errors in First-Year

Residents. Sleep [Internet]. 2017 Mar 1 [cited 2024 Oct 20];40(3):zsw073. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6084763/>

23. Rammouz I, Lahlou L, Salehddine Z, Eloumary O, Laaraj H, Ouhamou M, et al. Religiosity, stress, and depressive symptoms among nursing and medical students during the middle stage of the COVID-19 pandemic: A cross-sectional study in Morocco. Front Psychiatry [Internet]. 2023 [cited 2024 Oct 20];14:1123356. Available from:

<https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9995858/>

24. Francis B, Gill JS, Yit Han N, Petrus CF, Azhar FL, Ahmad Sabki Z, et al. Religious Coping, Religiosity, Depression and Anxiety among Medical Students in a Multi-Religious Setting. Int J Environ Res Public Health [Internet]. 2019 Jan 17 [cited 2024 Oct 20];16(2):259. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC6352239/>

25. Ryu S, Fan L. The Relationship Between Financial Worries and Psychological Distress Among U.S. Adults. J Fam Econ Issues [Internet]. 2022 Mar 1 [cited 2024 Oct 20];44(1):16. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8806009/>

26. Guerra O, Eboreime E. The impact of economic recessions on depression, anxiety, and trauma-related disorders and illness outcomes—A scoping review. Behavioral Sciences [Internet]. 2021 Sep 1 [cited 2024 Oct 20];11(9):119. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8464685/>

27. Ogawa R, Seo E, Maeno T, Ito M, Sanuki M, Maeno T. The relationship between long working hours and depression among first-year residents in Japan. BMC Med Educ [Internet]. 2018 Mar 27 [cited 2024 Oct 20];18(1):50. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5870810/>

28. Fang Y, Lodi S, Hughes TM, Frank E, Sen S, Bohnert ASB. Work Hours and Depression in U.S. First-Year Physicians. N Engl J Med [Internet]. 2022 Oct 20 [cited 2024 Oct 20];387(16):1522. Available from: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9807271/>

42

TABLAS

Tabla 1. Características generales de los internos de medicina humana peruanos, 2024

Variables		n=368	%
Sexo	Masculino	171	46,5
	Femenino	197	53,5
Edad	<24 años	175	47,6
	≥24 años	193	52,4
Convivencia	Solo	115	31,3
	Acompañado	253	68,8
Horas de sueño	>6 horas	126	34,2
	≤6 horas	242	65,8

Orientación religiosa	Si	101	27,4
	No	267	72,6
Estabilidad económica	Si	292	79,3
	No	76	20,7
Jornada laboral	≤6 horas	29	7,9
	>6 horas	339	92,1

Tabla 2. Niveles de Estrés, Ansiedad y Depresión y su clasificación dicótoma en internos de medicina humana peruanos, 2024.

DASS-21	Nivel/Categorización	n	%	Dicotómico	n	%
Estrés	Normal	180	48,91%	Sí	188	51,1%
	Leve	71	19,29%	No	180	48,9%
	Moderado	53	14,40%			
	Severo	40	10,87%			
	Extremo	24	6,52%			
Ansiedad	Normal	149	40,49%	Sí	219	59,5%
	Leve	83	22,83%	No	149	40,5%
	Moderado	57	17,66%			
	Severo	39	10,60%			
	Extremo	31	8,42%			
Depresión	Normal	144	39,13%	Sí	224	60,9%
	Leve	98	26,63%	No	144	39,1%
	Moderado	64	17,39%			
	Severo	37	10,05%			
	Extremo	25	6,79%			

Tabla 3. Análisis bivariado según Estrés, Ansiedad y Depresión en internos de medicina humana peruanos, 2024.

Variables		Estrés					Ansiedad					Depresión				
		Sí		No		p-valor	Sí		No		p-valor	Sí		No		p-valor
		n	%	n	%		n	%	n	%		n	%	n	%	
Sexo	Masculino	62	33,00%	109	60,60%	0,001	121	55,30%	50	33,60%	0,001	94	42,00%	77	53,50%	0,031
	Femenino	126	67,00%	71	39,40%		98	44,70%	99	66,40%		130	58,00%	67	46,50%	
Edad	<24 años	109	58,00%	66	36,70%	0,001	81	37,00%	94	63,10%	0,001	121	54,00%	54	37,50%	0,002
	≥24 años	79	42,00%	114	63,30%		138	63,00%	55	36,90%		103	46,00%	90	62,50%	
Convivencia	Solo	76	40,40%	39	21,70%	0,001	49	22,40%	66	44,30%	0,001	89	39,70%	26	18,10%	0,001
	Acompañado	112	59,60%	141	78,30%		170	77,60%	83	55,70%		135	60,30%	118	81,90%	
Horas de sueño	>6 horas	27	14,40%	99	55,00%	0,001	91	41,60%	35	23,50%	0,001	57	25,40%	69	47,90%	0,001
	≤6 horas	161	85,60%	81	45,00%		128	58,40%	114	76,50%		167	74,60%	75	52,10%	
Orientación religiosa	Si	79	42,00%	22	12,20%	0,001	34	15,50%	67	45,00%	0,001	82	36,60%	19	13,20%	0,001
	No	109	58,00%	158	87,80%		185	84,50%	82	55,00%		142	63,40%	125	86,80%	
Estabilidad económica	Si	130	69,10%	162	90,00%	0,001	188	85,80%	104	69,80%	0,001	165	73,70%	127	88,20%	0,001
	No	58	30,90%	18	10,00%		31	14,20%	45	30,20%		59	26,30%	17	11,80%	
Jornada laboral	≤6 horas	3	1,60%	26	14,40%	0,001	24	11,00%	5	3,40%	0,001	7	3,10%	22	15,30%	0,001
	>6 horas	185	98,40%	154	85,60%		195	89,00%	144	96,60%		217	96,90%	122	84,70%	

* indica p <0,005

Tabla 4. Análisis multivariable según Estrés, Ansiedad y Depresión en internos de medicina humana peruanos, 2024.

Variables		Estrés			Ansiedad			Depresión		
		OR	IC 95% (LI-LS)	p-valor	OR	IC 95% (LI-LS)	p-valor	OR	IC 95% (LI-LS)	p-valor
Sexo	Masculino	1	(Referencia)		1	(Referencia)		1	(Referencia)	
	Femenino	2,88	(1,66-5,00)	0,000	2,28	(1,39-3,75)	0,001	1,23	(0,76-1,98)	0,399
Edad	<24 años	1	(Referencia)		1	(Referencia)		1	(Referencia)	

Convivencia	≥24 años	0,63	(0,34-1,15)	0,134	0,40	(0,23-0,71)	0,002	0,80	(0,47-1,35)	0,398
	Solo	1	(Referencia)		1	(Referencia)		1	(Referencia)	
	Acompañado	0,38	(0,20-0,72)	0,003	0,46	(0,27-0,79)	0,005	0,38	(0,22-0,67)	0,001
Horas de sueño	>6 horas	1	(Referencia)		1	(Referencia)		1	(Referencia)	
	≤6 horas	11,00	(5,59-21,66)	0,000	1,92	(1,11-3,34)	0,020	2,53	(1,52-4,20)	0,000
Orientación religiosa	Si	1	(Referencia)		1	(Referencia)		1	(Referencia)	
	No	0,19	(0,09-0,38)	0,000	0,32	(0,18-0,57)	0,000	0,34	(0,18-0,63)	0,001
Estabilidad económica	Si	1	(Referencia)		1	(Referencia)		1	(Referencia)	
	No	8,70	(3,96-19,13)	0,000	4,49	(2,37-8,50)	0,000	3,22	(1,67-6,22)	0,001
Jornada laboral	≤6 horas	1	(Referencia)		1	(Referencia)		1	(Referencia)	
	>6 horas	6,50	(1,41-29,98)	0,016	1,46	(0,49-4,37)	0,494	3,14	(1,20-8,23)	0,020

* Indica p <0,005; OR: Odds ratio; IC: intervalos de confianza

ANEXOS

Evidencia de Sumisión del artículo a una revista de renombre

Educación Médica

Salud Mental en Estudiantes de Medicina en Perú 2024: Factores que Inciden en Trastornos de Estrés y Alteraciones Emocionales durante el Internado Médico

Mental Health in Medical Students in Peru 2024: Factors Influencing Stress Disorders and Emotional Alterations During Medical Internship.

--Borrador del manuscrito--

Número del manuscrito:	EDUMED-D-24-00301
Tipo de artículo:	Original / Original article
Palabras clave:	Palabras clave: Salud Mental; estrés psicológico; Ansiedad; Depresión; Factores de Riesgo; Internado y Residencia. Keywords: Mental Health; Psychological Stress; Anxiety; Depression; Risk Factors; Internship; Residency.
Autor correspondiente:	Mavely Maryoly Gavino Portales, Bachiller Universidad Peruana Union PERU
Primer autor:	Mavely Maryoly Gavino Portales, Bachiller
Orden de autores:	Mavely Maryoly Gavino Portales, Bachiller
	Samuel Coaquira Puma, Bachiller
	Salomón Huancahuire-Vega

Evidencia de la Resolución de inscripción del Perfil del proyecto de tesis en formato artículo aprobado por el consejo de facultad



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

RESOLUCIÓN N° 0096-M-2024/UPEU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 22 de abril de 2024

VISTO:

El expediente de **MAVELY MARYOLY GAVINO PORTALES**, identificado (a) con código universitario N° 201120476 de la Escuela Profesional de Medicina, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la **Facultad de Ciencias de la Salud** de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que **MAVELY MARYOLY GAVINO PORTALES**, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado *Factores asociados a trastorno del ánimo en internos de Medicina de Lima durante el 2023* y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la **Facultad de Ciencias de la Salud** de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 17 de abril de 2024, y en aplicaciones del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado *Factores asociados a trastorno del ánimo en internos de Medicina de Lima durante el 2023* y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar a la **Dr. Salomon Huancahuire Vega** como **ASESOR** para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por: **Mg. Manuel Daniel Concha Toledo** y **Mg. Pool Marcos Carbajal** otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



cc:

- Interesado
- Asesor
- Dirección General de Investigación
- Archivo

Lili

Dra. Lili Albertina Fernandez Molocho
DECANA



MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio
SECRETARIA ACADÉMICA



“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

RESOLUCIÓN N° 0095-M-2024/UPEU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 22 de abril de 2024

VISTO:

El expediente de **SAMUEL COAQUIRA PUMA**, identificado (a) con código universitario N° 201420230 de la Escuela Profesional de Medicina, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la **Facultad de Ciencias de la Salud** de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que **SAMUEL COAQUIRA PUMA**, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado *Factores asociados a trastorno del ánimo en internos de Medicina de Lima durante el 2023* y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la **Facultad de Ciencias de la Salud** de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 17 de abril de 2024, y en aplicaciones del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado *Factores asociados a trastorno del ánimo en internos de Medicina de Lima durante el 2023* y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar a la **Dr. Salomon Huancahuire Vega** como **ASESOR** para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por: **Mg. Manuel Daniel Concha Toledo** y **Mg. Pool Marcos Carbajal** otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dra. Lili Albertina Fernandez Molocho
DECANA

cc:
- Interesado
- Asesor
- Dirección General de Investigación
- Archivo



MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio
SECRETARIA ACADÉMICA