



Artículo Original

DEPRESIÓN, ANSIEDAD Y ESTRÉS EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD PÚBLICA EN VENEZUELA

DEPRESSION, ANXIETY AND STRESS IN MEDICAL STUDENTS OF A PUBLIC UNIVERSITY IN VENEZUELA

Chipia, Joan¹; López, Lizmery¹; Lozada, Fernando¹; Zabaleta, Angimar¹; Zapata, Francisco¹

¹Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes. Mérida, Venezuela

Contacto: joanfchipia@ula.ve

RESUMEN

Objetivo: analizar los síntomas emocionales de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de medicina, Universidad de Los Andes, Mérida-Venezuela, 2024. Metodología: estudio observacional analítico de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 151 estudiantes de la carrera de medicina. El instrumento utilizado fue el DASS-21. Resultados: sexo femenino 64,2% (n=97), edad promedio $22,87 \pm 2,824$ años; 39,7% tiene pareja estable, 33,1% trabaja, 51,7% originarios de Mérida; en cuanto al nivel socioeconómico según la Escala de Graffar modificada, 54,3% medio alto. Se obtuvo síntomas emocionales (63,6%), depresión (58,9%), ansiedad (66,2%), estrés (62,9%), se determinó relación entre sexo y síntomas emocionales ($p=0,010$), depresión ($p=0,018$), ansiedad ($p<0,001$), estrés ($p<0,001$). Conclusiones: los estudiantes de la carrera de medicina presentaron síntomas emocionales de depresión, ansiedad y estrés en seis de cada diez encuestados, además de que el sexo influye significativamente, con mayor frecuencia para femenino.

Palabras clave: salud mental, estudiantes universitarios, salud de los estudiantes, Venezuela.

ABSTRACT

Objective: to analyze the emotional symptoms of depression, anxiety and stress in medical students, Universidad de Los Andes, Mérida-Venezuela, 2024. Methodology: cross-sectional analytical observational study. The sample was made up of 151 medical students. The instrument used was the DASS-21. Results: female 64.2% (n=97), average age 22.87 ± 2.824 years; 39.7% have a stable partner, 33.1% work, 51.7% originate from Mérida; Regarding socioeconomic level according to the modified Graffar Scale, 54.3% medium-high. Emotional symptoms were obtained (63.6%), depression (58.9%), anxiety (66.2%), stress (62.9%), a relationship was determined between sex and emotional symptoms ($p=0.010$), depression ($p=0.018$), anxiety ($p<0.001$), stress ($p<0.001$). Conclusions: medical students presented emotional symptoms of depression, anxiety and stress in six out of ten respondents, in addition to the fact that sex has a significant influence, more frequently for females.

Keywords: mental health, university students, student health, Venezuela.

INTRODUCCIÓN

Actualmente, se considera que la depresión, la ansiedad y el estrés en los jóvenes son uno de los espectros reales a los que se enfrenta la juventud cotidianamente, dado que hay ciertos riesgos verificados que predisponen a algunos a padecer enfermedades. Por esta razón, estos trastornos son relevantes dado que impactan en el ámbito social, emocional, psicológico, personal y familiar.

La Organización Mundial de la Salud¹ estima que, en la actualidad, el 4% de la población global sufre de un trastorno de ansiedad. En 2019, 301 millones de individuos a nivel global padecían de un trastorno de ansiedad, lo que los sitúa como el más frecuente de todos los trastornos mentales. A pesar de que hay tratamientos altamente efectivos para este tipo de desórdenes, apenas una de cada cuatro personas que lo requieren, se someten a algún tipo de terapia¹.

La depresión es una condición que se distingue por una tristeza constante y la disminución del interés en las actividades que usualmente se gozan, además de la imposibilidad de realizar las tareas diarias, por un periodo mínimo de dos semanas. Los individuos con depresión a menudo manifiestan varios de los siguientes síntomas: disminución de energía; alteraciones en el apetito; necesidad de dormir más o menos de lo habitual; ansiedad; reducción de la concentración; incertidumbre; preocupación; sensación de ineeficacia, culpabilidad o desesperación; y pensamientos de autolesión o suicidio². Adicionalmente, se calcula que el 3,8% de la población sufre de depresión, abarcando el 5% de los adultos (4% en hombres y 6% en mujeres) y el 5,7% de los adultos de más de 60 años. A nivel global, cerca de 280 millones de individuos padecen de depresión².

La fase universitaria, caracterizada por la búsqueda de saberes y el crecimiento personal, representa una vivencia singular y transformadora en la vida de los jóvenes. No obstante, también conlleva una serie de retos importantes, y estos retos pueden diferir dependiendo de la institución y el programa de estudios. Una de las principales exigencias a las que se ven sometidos los alumnos es el peso del ámbito académico³.

Esto implica, que el estrés académico es una vivencia habitual entre los estudiantes universitarios y frecuentemente surge de la presión y exigencias vinculadas a la vida académica. Este tipo de tensión puede aparecer a causa de pruebas, tareas, tiempos de entrega, la rivalidad entre compañeros y la incertidumbre respecto al futuro³. En la etapa universitaria, es habitual que se tenga una inquietud constante respecto a las expectativas que la sociedad y él mismo poseen, el no satisfacer estas expectativas provocará una frustración que a menudo se acompañará de tristeza. Por lo tanto, es razonable que la persona pueda experimentar problemas con su salud mental como el estrés, la ansiedad y la depresión⁴.

En este contexto, las carreras del campo de la salud en comparación con otras disciplinas, se ha demostrado un aumento en la prevalencia de estos trastornos, ya que los alumnos se encuentran expuestos a los elementos vinculados al proceso de salud y enfermedad⁵, el ritmo de estudio, la intensidad horaria, las demandas de los profesores, las presiones grupales, las modificaciones en los horarios de comida y las variaciones en el ciclo de sueño-vigilia⁶.

La salud mental de los estudiantes de medicina ha emergido como un tema crítico en la investigación académica, con un enfoque particular en la depresión, ansiedad y estrés. Diversos estudios han documentado la prevalencia de estos trastornos, subrayando la necesidad urgente de intervenciones

efectivas para mitigar sus efectos adversos en el bienestar y el rendimiento académico de los estudiantes.

La investigación de Sandoval *et al* en el 2021 revela una alta prevalencia de trastornos mentales entre estudiantes de medicina en un contexto de pandemia. En su estudio, se encontró que el 31.60% de los participantes presentaba síntomas de depresión y el 22.40% síntomas de ansiedad, cifras que superan notablemente las de la población general. Este hallazgo sugiere que los estudiantes de medicina son un grupo de riesgo elevado para el desarrollo de problemas de salud mental⁷. González-Olaya *et al* respaldan esta afirmación al destacar la correlación entre el estrés, el riesgo de depresión y el rendimiento académico, sugiriendo que el bienestar mental es fundamental para el éxito académico⁸.

Para Zuñiga y Soto encontraron que los niveles de depresión, ansiedad y estrés de los jóvenes universitarios en situación crítica de pandemia por el COVID-19 fue de 66%, 64,1% y 61,9% respectivamente. Además, existe asociación significativa entre la ansiedad y el sexo del estudiante. Mientras que, Londoño *et al* (2021) evidenciaron la prevalencia de los síntomas de depresión fue del 26.8%; de angustia, 23%; de agorafobia, 7.3%⁶.

Las condiciones de salud mental de los estudiantes podrían verse impactadas en la medida en que las demandas académicas, la obtención de habilidades como parte del progreso de los cursos, presentan situaciones de triunfo o derrota. En el proceso de aprendizaje puede influir diversos factores, que provocan alteraciones en el ámbito emocional, psíquico, familiar. Cabe destacar que en el estudio de Trunce *et al.* la carga académica que el estudiante cursa semestralmente es considerada como un agente estresor, además, de los 186 estudiantes consultados; el 29% presenta algún trastorno asociado a depresión, el 53,20% a ansiedad y el 47,80% a estrés⁹.

Por su parte, Jiménez *et al.* evidenciaron el estrés en un 45% de los estudiantes, también 28% presentan una depresión moderada⁴. Mientras que, López y Chipia encontraron en su estudio el 81,2% de los estudiantes tienen probabilidad de ansiedad y 71,3% depresión. La ansiedad está asociada con la edad ($p=0,041$) con mayores porcentajes en los grupos con menores edades, también con el semestre que cursa ($p=0,023$) con porcentajes más altos en los primeros cuatro semestres. Arias *et al.* en el (2025) estudiaron el estrés percibido de los residentes de postgrado de la Facultad de Medicina, evidencian la ansiedad (33,3%), los valores de estrés percibido fueron de un 50,8% en un nivel medio⁵.

Dado el elevado índice de trastornos ansiosos, depresivos y estrés en estudiantes universitarios, resulta imprescindible disponer de un instrumento normalizado en este grupo, que facilite la detección de estas enfermedades para su intervención oportuna¹⁰, en este caso se utilizó el instrumento DASS-21 aplicado a los estudiantes universitarios.

El objetivo de la investigación fue analizar los síntomas emocionales de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de medicina, Universidad de Los Andes, Mérida-Venezuela, 2024.

METODOLOGÍA

Estudio observacional analítico de corte transversal. Las variables consideradas fueron sexo, edad, procedencia, pareja estable, nivel socioeconómico según la Escala de Graffar modificada.

Población: 872 estudiantes de la carrera de Medicina, Universidad de Los Andes, Mérida, Venezuela, 2024. Se calculó la muestra con el software Epidat 3.1, para tal fin se realizó un muestreo estratificado

con un error muestral de 6,5% un nivel de confianza de 95% y una proporción esperada de 27,5%, obteniéndose un tamaño de muestra de 151 estudiantes. Se utilizó como criterios de inclusión que acepte firmar el consentimiento informado y que sean estudiantes activos en la carrera de medicina. Período de recolección de datos: marzo-abril de 2024 a través de un formulario de Google.

Instrumento de recolección de datos: DASS-21, posee tres subescalas, Depresión (ítems: 3, 5, 10, 13, 16, 17 y 21), Ansiedad (ítems: 2, 4, 7, 9, 15, 19 y 20) y Estrés (ítems: 1, 6, 8, 11, 12, 14 y 18). Según Antúnez y Vinet¹⁰ en conjunto, los ítems que componen el DASS - 21 presentaron un alfa de 0,91, además Contreras-Mendoza¹¹ reportan un coeficiente alfa y omega mayor a 0,88. Para evaluar el indicador general de síntomas emocionales se suman las puntuaciones de todos los ítems y se multiplican por dos, en cuanto a la subescala por separado, se deben sumar las puntuaciones de los ítems de cada subescala y se multiplican por dos.

Significado / Puntos de corte	Depresión	Ansiedad	Estrés
Normal	0-9	0-7	0-14
Leve	10-13	8-9	15-18
Moderado	14-20	10-14	19-25
Grave	21-27	15-19	26-33
Extremadamente grave	28+	20+	34+

Análisis de datos: se realizó análisis descriptivo de datos por medio de tablas y gráficos, a las variables cualitativas se le determinaron frecuencias y porcentajes; además a las variables cuantitativas se le calculó media, mediana, desviación estándar y error estándar de la media. En el análisis inferencial se planteó utilizar un nivel de confianza del 95% ($p<0,05$) por medio de las pruebas de hipótesis chi-cuadrado y estadístico exacto de Fisher. El procesamiento de la información se realizará con el software IBM SPSS para Windows versión 29.

RESULTADOS

Del total de estudiantes encuestados ($n=151$), sexo femenino 64,2% ($n=97$) y masculino 35,8% ($n=54$). La edad se distribuyó, 17 a 19 años (11,3%; $n=17$), 20 a 22 años (37,7%; $n=57$), 23 a 25 años (31,8%; $n=48$), 26 a 28 años (16,6%; $n=25$), 29 a 31 años (2,6%; $n=4$); promedio 22,87 años y desviación típica 2,824 años. También se determinó que 39,7% ($n=60$) tiene pareja estable, 33,1% ($n=50$) trabaja, 51,7% ($n=78$) son originarios de Mérida; en cuanto al nivel socioeconómico según la Escala de Graffar modificada, 20,5% ($n=31$) en estrato alto, 54,3% ($n=82$) medio alto, 20,5% ($n=31$) medio bajo, 4,6% ($n=7$) obrero.

Se obtuvo de manera global que 63,6% presenta síntomas emocionales de depresión, ansiedad o estrés, específicamente, 58,9% de los estudiantes presentan probabilidad de depresión, distribuidos en leve (13,9%), moderado (11,3%), grave (4,0%); en cuanto a la ansiedad, presente en 66,2% de los encuestados, divididos en leve (12,6%), moderado (19,9%), grave (6,6%); con respecto a estrés, se encontró presente en 62,9%, distribuido en leve (14,6%), moderado (4,6%) (Tabla 1).

Tabla 1. Resultados del DASS-21 en los estudiantes de medicina, Universidad de Los Andes. Mérida-Venezuela, 2024.

DASS-21	Normal	Leve	Moderado	Grave	Extremadamente grave
	Nº (%)				
Depresión	62 (41,1)	15 (9,9)	36 (23,8)	15 (9,9)	23 (15,2)
Ansiedad	51 (33,8)	9 (6,8)	32 (21,2)	19 (12,6)	40 (26,5)
Estrés	56 (37,1)	18 (11,9)	36 (23,8)	28 (18,5)	13 (8,6)
General	55 (36,4)	16 (10,6)	28 (18,5)	33 (21,9)	19 (12,6)

Se determinó relación entre sexo y depresión ($p=0,018$), ansiedad ($p<0,001$), estrés ($p<0,001$) (Tabla 2), así como de manera general con los síntomas emocionales ($p=0,010$) (Tabla 3).

Tabla 2. Dimensiones del DASS-21 según variables asociados en los estudiantes de medicina, Universidad de Los Andes. Mérida-Venezuela, 2024.

		Depresión				Ansiedad				Estrés			
		Ausente		Presente		Ausente		Presente		Ausente		Presente	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<i>Sexo</i>	Masculino	29	19,2	25	16,6	29	19,2	25	16,6	30	19,9	24	15,9
	Femenino	33	21,9	64	42,4	22	14,6	75	49,7	26	17,2	71	47,0
	<i>p-valor</i>				,018*				<,001*				<,001*
<i>Grupos de edad</i>	17-19	7	4,6	10	6,6	5	3,3	12	7,9	5	3,3	12	7,9
	20-22	18	11,9	39	25,8	18	11,9	39	25,8	20	13,2	37	24,5
	23-25	24	15,9	24	15,9	16	10,6	32	21,2	21	13,9	27	17,9
	26-28	12	7,9	13	8,6	11	7,3	14	9,3	9	6,0	16	10,6
	29-31	1	0,7	3	2,0	1	0,7	3	2,0	1	0,7	3	2,0
	<i>p-valor</i>				,328				,813				,790
<i>Escala de Graffar</i>	Estrato Alto	15	9,9	16	10,6	11	7,3	20	13,2	8	5,3	23	15,2
	Estrato medio alto	33	21,9	49	32,5	31	20,5	51	33,8	35	23,2	47	31,1
	Estrato medio bajo	11	7,3	20	13,2	6	4,0	25	16,6	11	7,3	20	13,2
	Estrato obrero	3	2,0	4	2,6	3	2,0	4	2,6	2	1,3	5	3,3
	<i>p-valor</i>				,773				,287				,385
<i>Pareja estable</i>	No	38	25,2	53	35,1	29	19,2	62	41,1	35	23,2	56	37,1
	Sí	24	15,9	36	23,8	22	14,6	38	25,2	21	13,9	39	25,8
	<i>p-valor</i>				,830				,542				,667
<i>Trabaja</i>	Sí	20	13,2	30	19,9	15	9,9	35	23,2	19	12,6	31	20,5
	No	42	27,8	59	39,1	36	23,8	65	43,0	37	24,5	64	42,4
	<i>p-valor</i>				,852				,490				,870
<i>Originario de Mérida</i>	Sí	27	17,9	51	33,8	24	15,9	54	35,8	24	15,9	54	35,8
	No	35	23,2	38	25,2	27	17,9	46	30,5	32	21,2	41	27,2
	<i>p-valor</i>				,096				,420				,097

*Estadísticamente significativo p<0,05 a través del estadístico exacto de Fisher.

Tabla 3. Resultados del DASS-21 según variables asociados en los estudiantes de medicina, Universidad de Los Andes. Mérida-Venezuela, 2024.

		DASS-21			
		Ausente		Presente	
		Nº	%	Nº	%
<i>Sexo</i>	Masculino	27	17,9	27	17,9
	Femenino	28	18,5	69	45,7
	<i>p</i> -valor			,010*	
<i>Grupos de edad</i>	17-19	5	3,3	12	7,9
	20-22	15	9,9	42	27,8
	23-25	22	14,6	26	17,2
	26-28	12	7,9	13	8,6
	29-31	1	0,7	3	2,0
	<i>p</i> -valor			,172	
<i>Escala de Graffar</i>	Estrato Alto	10	6,6	21	13,9
	Estrato medio alto	34	22,5	48	31,8
	Estrato medio bajo	9	6,0	22	14,6
	Estrato obrero	2	1,3	5	3,3
	Estrato pobreza extrema	0	0,0	0	0,0
	<i>p</i> -valor			,562	
<i>Pareja estable</i>	No	32	21,2	59	39,1
	Sí	23	15,2	37	24,5
	<i>p</i> -valor			,692	
<i>Trabaja</i>	Sí	17	11,3	33	21,9
	No	38	25,2	63	41,7
	<i>p</i> -valor			,663	
<i>Originario de Mérida</i>	Sí	26	17,2	52	34,4
	No	29	19,2	44	29,1
	<i>p</i> -valor			,415	

*Estadísticamente significativo $p<0,05$ a través del estadístico exacto de Fisher.

DISCUSIÓN

La salud mental de los estudiantes de medicina ha sido objeto de creciente atención en la literatura, especialmente en el contexto de la presión académica y las exigencias emocionales inherentes a esta carrera. La depresión, la ansiedad y el estrés son problemas comunes que impactan negativamente en el bienestar general y el rendimiento académico de estos estudiantes. Este estudio analizó los síntomas emocionales de depresión, ansiedad y estrés de 151 estudiantes de medicina de la Universidad de Los Andes.

En el estudio el sexo femenino estuvo representado por el 64,2%, relacionándose con el estudio de Londoño *et al*¹² cuyos participantes fueron 50,5% mujeres, similar a Arias *et al*¹³ quienes determinaron que el 55,6% fueron del sexo femenino. Cabe agregar que en diversas investigaciones de estudiantes sigue predominando el sexo femenino como Freitas *et al.* (2023) siendo la mayoría del sexo femenino (71%), y Salazar *et al.* (2024) el mayor porcentaje lo representaron las mujeres (68,4 %).

Por otra parte, se identificó la edad del grupo de estudio siendo el promedio de edad $22,87 \pm 2,824$ años. A diferencia de Londoño *et al*¹² quienes en su muestra de estudio fueron más jóvenes con una edad media de 18,96 años. Mientras que Arias *et al*¹³ su muestra fue de 31 a 35 años (47,6%) y de 25 a 30 años (41,3%), debido a que ya cursaban estudios de postgrado. Para Freitas *et al.* (2023) la edad media fue de $24,0 \pm 4,04$ años y Salazar *et al*¹⁴ entre 20 y 25 años (48,8 %).

También, se determinó que 39,7% de los estudiantes de medicina tiene pareja estable, 33,1% trabaja, 51,7% son originarios de Mérida; similar a Arias *et al*¹³ tienen pareja estable el 68,3%, a diferencia de Freitas *et al*¹⁵ en su mayoría eran solteros 92,8%. En cuanto al nivel socioeconómico según la Escala de Graffar modificada 20,5% en estrato alto, 54,3% medio alto, 20,5% medio bajo, 4,6% obrero. El estudio de Londoño *et al*¹² identificaron que los estresores que se reportaron con mayores niveles en la población de estudio fueron problemas o cambios en su situación económica. En la investigación de Salazar *et al*¹⁴ evidenciaron en su muestra, en cuanto al nivel socioeconómico, la mayor proporción (67,5 %) eran de ingresos medios, mientras que la proporción más pequeña (12,9 %) tenía ingresos bajos. Mientras que Freitas *et al*¹⁵ los estudiantes eran de familias con ingreso igual o superior a 4 salarios mínimos (38,6%).

Además, se obtuvo de manera general que 63,6% presenta síntomas emocionales de depresión, ansiedad o estrés. Relacionándose con Espinosa¹⁶ quien encontró una prevalencia del 60% de depresión, ansiedad y estrés. Mientras que Seleme *et al*¹⁷ obtuvo las prevalencias de síntomas depresivos, ansiosos y de estrés fueron del 70,4%, el 73% y el 70,8%, respectivamente.

Específicamente, el 58,9% de los estudiantes de medicina que participaron en el estudio presentan probabilidad de depresión, distribuidos en leve (13,9%), moderado (11,3%), grave (4,0%), en contraste López y Chipia⁵ encontraron 71,3% depresión. a diferencia de Jiménez *et al*⁴ quien obtuvo un porcentaje menor, el 37% presentan algún nivel de depresión, 23,08% de estudiantes presentan una depresión leve, 12,82% presentan una depresión moderada, finalmente 1,28% presentan una depresión grave. En la investigación de Londoño *et al*¹² la prevalencia de los síntomas fue: depresión 26,8% y angustia 23%. Mientras que, Freitas *et al*¹⁵ se encontraron síntomas graves de depresión, ansiedad y estrés en el 20,7%, 31,5% y 23,4% de los estudiantes, respectivamente. Para Puig *et al.*, (2020) la prevalencia de depresión fue del 41%.

En cuanto a la ansiedad, se evidenció en el 66,2% de los encuestados, divididos en leve (12,6%), moderado (19,9%), grave (6,6%). A diferencia de Puig *et al.* (2020) observando síntomas de ansiedad 75,4% de la población. Mientras que, Jiménez *et al.*⁴ la ansiedad fue de 42% de los individuos. Para Sandoval *et al.*⁷ las frecuencias de depresión, ansiedad y estrés fueron del 24,3, el 28,5 y el 13,0% respectivamente. Finalmente, López y Chipia⁵ encontraron 81,2% de ansiedad.

En relación al estrés, se encontró presente en 62,9%, distribuido en leve (14,6%), moderado (4,6%). Difiere del resultado encontrado en el estudio de Arias *et al.*¹³ obtuvieron que el 50,8% de los encuestados se encuentra en un nivel medio de estrés. Salazar *et al.*¹⁴ encontraron una alta prevalencia de estrés académico entre los estudiantes de medicina, identificaron que el 50,6 % de la muestra presenta niveles de estrés académico severo, y cerca del 38,4 % están en riesgo en salud mental. Jiménez *et al.*⁴ encontraron estrés en un 45% de los estudiantes, el 23,08% presentan un estrés leve, también el 17,95% tienen estrés moderado, 2,56% estrés severo, y un 1.92% de estudiantes presentaron un estrés extremadamente severo.

Finalmente, se determinó relación entre sexo y depresión ($p=0,018$), ansiedad ($p<0,001$), estrés ($p<0,001$), así como de manera general con los síntomas emocionales ($p=0,010$). A diferencia de Londoño *et al.*¹² al realizar el análisis comparativo entre las variables clínicas con relación al sexo, no se presentaron diferencias significativas, y si bien para la depresión se reportaron diferencias significativas, la magnitud del efecto fue pequeño por lo que no se consideró representativo (hombres: media 14.75, DE 6.96; mujeres: media 16.00, DE 7,33; $p=0.006$).

CONCLUSIONES

Los estudiantes de la carrera de medicina encuestados presentaron síntomas emocionales de depresión, ansiedad y estrés en seis de cada diez encuestados, además de que el sexo influye significativamente, con mayor frecuencia para femenino, mientras que las variables grupos de edad, nivel socioeconómico (por medio de la escala de Graffar), pareja estable, trabaja, procedencia (originario de Mérida) no influyeron en los resultados encontrados.

RECOMENDACIONES

Esta investigación muestra que es necesario hacer programas educativos de manejo de emociones en los estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad de Los Andes. Además, es oportuno, aplicar el instrumento DASS-21 a otras carreras de la Universidad de Los Andes, para generar comparaciones y establecer si este patrón es similar o diferente.



BIBLIOGRAFÍA

1. Trastornos de ansiedad [Internet]. Who.int. [citado el 21 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety-disorders>
2. Depresión [Internet]. Who.int. [citado el 21 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/depression>
3. Araoz EGE. Estrés académico y cansancio emocional en estudiantes universitarios: Un estudio transversal. Gac Med Caracas [Internet]. 2024 [citado el 22 de febrero de 2025]; 132(1). Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_gmc/article/view/27976
4. Jiménez Hurtado W, Cusme Torres N, Cantuñi Carpio V, Chasillacta Amores F, Egas Medina FP. Depresión, ansiedad y estrés en estudiantes universitarios: Depression, anxiety and stress in university students. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 2023; 4(3). Disponible en: <http://dx.doi.org/10.56712/latam.v4i3.1126>
5. López L, Chipia J. Ansiedad y depresión en estudiantes universitarios de la carrera de enfermería, Universidad de Los Andes, 2023. Revista GICOS [Internet]. 2024; 9(2):129-14]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.53766/gicos/2024.09.02.09>
6. Soto Rodríguez I, Zuñiga Blanco A. Depresión, ansiedad y estrés de universitarios en tiempos de COVID-19: Uso de escala DASS-21. Revista [Internet]. 2021; 5(3):45–61. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.33970/eetes.v5.n3.2021.263>
7. Sandoval KD, Morote-Jayacc PV, 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]. 2023; 52:S77–84. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.rcp.2021.10.005>
8. González-Olaya HL, Delgado-Rico HD, Escobar-Sánchez M, Cárdenas-Angelone ME. Asociación entre el estrés, el riesgo de depresión y el rendimiento académico en estudiantes de los primeros semestres de un programa colombiano de medicina. FEM Rev Fund Educ Médica [Internet]. 2014; 17(1):47–54. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4321/s2014-98322014000100008>
9. Trunce Morales ST, Villarroel Quinchalef GDP, Arntz Vera JA, Muñoz Muñoz SI, Werner Contreras KM. Niveles de depresión, ansiedad, estrés y su relación con el rendimiento académico en estudiantes universitarios. Investig educ médica [Internet]. 2020; 9(36):8–16. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.22201/fm.20075057e.2020.36.20229>
10. Antúnez Z, Vinet EV. Escalas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS - 21): Validación de la Versión abreviada en Estudiantes Universitarios Chilenos. Ter Psicol [Internet]. 2012; 30(3):49–55. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/s0718-48082012000300005>
11. Contreras-Mendoza I, Olivas-Ugarte LO, De La Cruz-Valdiviano C. Escalas abreviadas de Depresión, Ansiedad y Estrés (DASS-21): validez, fiabilidad y equidad en adolescentes peruanos. Rev psicol clín con niños adolesc [Internet]. 2021; 8(no 1):24–30. Disponible en: https://www.revistapcna.com/sites/default/files/3_0.pdf
12. Londoño NH, Restrepo LCC, Rojas ZB. Depresión y ansiedad en estudiantes que ingresan a la universidad y factores de estrés asociados. Rev Psicol Salud [Internet]. 2022; 121–38. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20435/pssa.v13i4.1371>
13. Arias J, López L, Chipia J. Estrés percibido de los residentes de postgrado de la Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes, 2024. Revista GICOS [Internet]. 2025; 10(1):48-60|. [Citado el 1 de marzo de 2025]. Disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/gicos/article/view/21053/21921932874>
14. Flórez ES, Castro CEA, Pinzón DQ, Peláez AV, Cardona AS, Giraldo Cardona LS. Salud mental en estudiantes de medicina: un reto más allá del estrés académico. Psicol Desde Caribe [Internet]. 2024 [citado el 28 de febrero de 2025]; 41(1):1. Disponible en:



http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-417X2024000100005&lng=en&tlang=es.

15. Freitas PHB de, Meireles AL, Ribeiro IK da S, Abreu MNS, Paula W de, Cardoso CS. Symptoms of depression, anxiety and stress in health students and impact on quality of life. *Rev Lat Am Enfermagem* [Internet]. 2023; 31. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1590/1518-8345.6315.3885>
16. Espinosa Huerta DG. Análisis de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de medicina posterior al confinamiento por covid-19. *Ciencia Latina* [Internet]. 2022; 6(5):893–902. Disponible en: http://dx.doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i5.3150
17. Seleme M, Carbonetti M, Retamar A, Moreno S, Carboneti M. Prevalencia de síntomas de depresión, ansiedad y estrés en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Córdoba en el retorno a la presencialidad. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba* [Internet]. 2022; 79 [citado el 1 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://biblat.unam.mx/es/revista/revista-de-la-facultad-de-ciencias-medicas-de-cordoba/articulo/prevalencia-de-sintomas-de-depresion-ansiedad-y-estres-en-estudiantes-de-medicina-de-la-universidad-nacional-de-cordoba-en-el-retorno-a-la-presencialidad>

CONFLICTO DE INTERES

Los autores declaran que no presentan ningún conflicto de intereses.

AUTORES

Chipia, Joan

Profesor de la Facultad de Medicina,
Universidad de Los Andes, Mérida-Venezuela
Correo-e: joanfchipia@ula.ve
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-6365-8692>

López, Lizmery

Profesora de la Facultad de Medicina,
Universidad de Los Andes, Mérida-Venezuela
Correo-e: lizmery@ula.ve
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8990-2155>

Lozada, Fernando

Estudiante de la carrera de medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes,
Mérida-Venezuela
Correo-e: fernandojlozada5@gmail.com
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7647-8436>

Zabaleta, Angimar

Estudiante de la carrera de medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes,
Mérida-Venezuela
Correo-e: angimarestudios@gmail.com
ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-9872-9281>

Zapata, Francisco

Estudiante de la carrera de medicina, Facultad de Medicina, Universidad de Los Andes,
Mérida-Venezuela
Correo-e: franciscozapatabravo08@gmail.com
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9644-8894>