

Salud mental en pacientes que reciben su primera sesión psicológica en una clínica universitaria

The mental health of clients receiving their first therapy at a university clinic

ISSN 2071-8748

E-ISSN 2218-3345



BY NC SA

DOI: <https://doi.org/10.5377/entorno.v1i72.13239>

URI: <http://hdl.handle.net/11298/1240>

Marlon Elías Lobos-Rivera¹

ORCID: 0000-0002-7995-6122

Web of Science ResearcherID (Publons) AAS-2268-2021

Edgardo René Chacón-Andrade²

ORCID: 0000-0001-8490-6384

Angélica Nohemy Flores-Monterrosa³

ORCID: 0000-0003-1856-9089

Recibido: 16 de julio 2021

Aceptado: 29 octubre 2021

Resumen

Ha transcurrido más de un año desde que inició la pandemia por la COVID-19, y los cambios que trajo consigo han afectado la salud mental de las personas, y quienes han reconocido que manifiestan un malestar de índole psicológico acuden a una clínica para recibir servicios de atención psicológica. En El Salvador no hay estudios donde se evalúe la salud mental en pacientes que asisten a clínicas especializadas, por lo que es relevante contar con datos empíricos sobre esta temática. El objetivo del estudio fue evaluar la salud mental de los pacientes que reciben atención psicológica en una clínica especializada en salud mental. El estudio fue de tipo exploratorio con diseño transversal prospectivo; se utilizó un muestreo no probabilístico de tipo intencionado; se evaluaron a 51 pacientes que recibieron su primera sesión psicológica. La técnica de recolección de datos

Abstract

After more than a year since the COVID-19 pandemic began, the changes it brought have affected the mental health of people; those who have acknowledged having a psychological problem have attended psychology clinics to get their services. There are no studies in El Salvador which can show an evaluation of the mental health of those clients visiting specialized clinics, therefore, it is important to obtain empirical data on this topic. The objective of this study was to evaluate the mental health of clients receiving psychological assistance at clinics that specialize in this field. This was an exploratory study with a prospective transversal design; a non-probabilistic intentional sampling was used. 51 clients receiving their first session were evaluated. Data was collected by means of a survey. Results showed that it is women who mostly visit clinics

1 Licenciado en Psicología, MSc, profesor e investigador de la Escuela de Psicología, Universidad Tecnológica de El Salvador.

2 Licenciado en Psicología, MSc, Director de la Escuela de Psicología, Universidad Tecnológica de El Salvador.

3 Egresada de Licenciatura en Psicología, Universidad Tecnológica de El Salvador.

fue la encuesta. Los resultados revelaron que son las mujeres quienes mayormente visitan clínicas de atención psicológica. Existe alta prevalencia en síntomas que afectan la salud mental de las personas que han acudido a su primera sesión psicológica. Más de la mitad de los participantes presentaron niveles de gravedad moderados y severos en su salud mental, y no se encontraron diferencias estadísticas en función del género, la edad, su situación laboral y la zona de residencia.

Palabras clave

Psicología - Investigaciones. Estudiantes - Salud mental. Consejería en salud. Psicólogos - Responsabilidad profesional. Orientación estudiantil.

offering psychological assistance. There is a high prevalence of symptoms affecting the mental health of individuals who have attended their first therapy session. More than half of the clients showed gravity levels ranging between moderate to severe in regards to their mental health; no statistical differences were found in relation to gender, age, employment status or area of residence.

Keywords

Psychology – Research. Students – Mental health. Health counseling. Psychologists – Professional accountability. Student counseling.

Introducción

“La buena salud mental está relacionada con el bienestar mental y psicológico” (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2019), y es parte integral de la salud de los seres humanos, ya que se extiende más allá de la ausencia de padecimientos de trastornos o discapacidades mentales. La salud mental es esencial para gozar de buena salud física (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2018). Entre los determinantes para la salud mental se incluyen factores que están fuera de lo individual, como el área familiar, laboral, económico, social, ambiental, cultural, político, psicológico y biológico (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2004, p. 18). Los individuos que no gozan de buena salud mental manifiestan alteraciones del pensamiento, de la percepción, las emociones, la conducta y en la interacción con los demás ([OMS], 2019).

Por otra parte, las personas que gozan salud mental tienen la capacidad de realizar las labores de manera individual o grupal, saben relacionarse con el entorno, así como afrontar el estrés; asimismo, se caracterizan por la forma de pensar, la facilidad de

expresar los sentimientos, y el disfrute de la vida (American Psychiatric Association, 2016).

Dentro de la rama de salud mental, existen diversos enfoques que evalúan causas o determinantes que afectan la salud mental de las personas, los más conocidos son el enfoque biomédico. (Oña Esteve, 2018) y el enfoque biopsicosocial (Engel, 1977).

Las personas que manifiestan alteraciones en la salud mental asisten a las clínicas de psicología con la esperanza de encontrar un alivio a lo que les aqueja; muchas veces acuden de manera voluntaria, en otros casos, referidos por entidades académicas o de justicia (Colón Llamas et al., 2019, p. 7).

En otras ocasiones son derivados por profesionales médicos (Mater, 2019). Algunas veces, con diagnóstico previo psicopatológico o por primera vez, acuden a recibir atención psicológica por parte de un profesional de la salud mental, ya que manifiestan un deterioro en las diferentes áreas de su vida, como el área laboral (Castañeda Herrera, Betancur, Salazar Jiménez y

Mora Martínez, 2017), “académica” (Kobus, Calletti y Santander, 2020, p. 315), “familiar” (Maitta Rosado, Cedeño-Párraga, y Escobar-García, 2018), lo cual les ocasiona dificultades en su diario vivir.

Diferentes estudios han comprobado ciertas características y factores que intervienen en la salud mental de los pacientes que asisten a recibir atención psicológica; prueba de ello es que los adultos que conviven en pareja, casados o en unión libre son los que mayormente acuden a consulta psicológica, principalmente por problemas relacionados con conflictos en la familia y dificultades en la relación de pareja (Córdoba-Sánchez, Zambrano-Cruz y Tamayo-Agudelo, 2019, p. 74).

Por otra parte, los pacientes solteros consultan principalmente por motivos que se relacionan con el estilo de vida que mantienen (Obando Posada, Romero Porras, Trujillo Cano y Prada Mateus, 2017, p. 89), así como con la tendencia a presentar depresión (Galindo-Vázquez et al., 2020, p. 302).

Del mismo modo, un estudio realizado en Colombia a la población que acudió a 28 Centros de Atención Psicológica Universitarios de 16 ciudades del país, donde la muestra fue de 1.525 personas, constituida mayormente entre el rango de edades de entre 18 y 30 años, que consultaron por primera vez en los centros de atención psicológicos entre marzo a julio de 2018, entre los cuales el 24,1 % contaba previamente con un diagnóstico clínico psicopatológico. En cuanto a los motivos de consulta que se reportaron, los principales estuvieron relacionado con los conflictos familiares y el maltrato psicológico por parte de sus parejas (Colón Llamas et al., 2019, pp. 4-5).

En otro estudio descriptivo realizado en Ecuador en el 2017, con una muestra de 264 habitantes de la ciudad de Portoviejo, entre

las edades de 18 y 45 años, se comprobó que la primera área que se ve afectada al presentar alteraciones en la salud mental es la familiar, con un 36,7 %, seguido de problemas en el trabajo, con un 24,6 %. Los motivos de consulta más frecuentes que presentaron fueron: ansiedad, depresión y conflictos de pareja, seguido de alteraciones en las emociones, estado de ánimo cambiante y alteraciones en el apetito (Maitta Rosado et al., 2018).

En cuanto al género, un estudio comprobó que las mujeres jóvenes son quienes solicitan mayormente consulta psicológica (Mater, 2019), debido a la prevalencia de problemas afectivos y alteraciones en el área emocional, presentando principalmente síntomas relacionados con la ansiedad, depresión, autoestima, el autoconcepto y síntomas somáticos (Sosa Torralba, Romero Mendoza, Blum Grynberg, Zarco Torres y Medina Mora Icaza, 2018, p. 465), así como “trastornos del estado de ánimo” (Obando Posada, Romero Porras, Trujillo Cano y Prada Mateus, 2017, p. 86). Respecto a la edad, la mayor parte de los pacientes son jóvenes (Díaz, Díaz-de-Neira, Jarabo, Roig y Román, 2017, p. 69); y del rango de edad entre 31 y 40 años (Mater, 2019).

Actualmente la población se encuentra atravesando la pandemia de la COVID-19 (Organización Mundial de la Salud, 2020). En este sentido, un estudio realizado en la fase inicial de la pandemia comprobó la presencia de ansiedad, depresión y reacción al estrés en la población general, y en el personal de salud evidenció problemas de salud mental (Huaracaya-Victoria, 2020, p. 327). Posteriormente, otro estudio de revisión de datos internacionales sobre la afectación de salud mental en las personas a causa de la COVID-19 evidenció la agudización en los trastornos mentales, específicamente ansiedad, depresión, insomnio y temores generales (Martínez-Taboas, 2020, p. 143). Asimismo, estudios realizados en El Salvador demostraron afectaciones en la salud mental,

específicamente en ansiedad, depresión y fobia a contagiarse del coronavirus (Gutiérrez-Quintanilla, Lobos-Rivera y Chacón-Andrade, 2020, p. 53).

Igualmente, un estudio que llevó a cabo la Clínica psicológica de la Universidad Tecnológica de El Salvador (Utec), con una muestra de 199 pacientes que solicitaron atención psicológica, durante el segundo semestre del año 2020, demostró que los motivos de consulta más significativos fueron depresión y ansiedad con el 36,5% del total de pacientes evaluados, el 35,2% manifestaron problemas interpersonales y la baja autoestima, el 11,8% indicaron tener problemas de conducta, agresividad y aprendizaje (Chacón Andrade, Lobos-Rivera, Flores-Monterrosa y Orellana, 2021, p. 24).

Es por tal razón el hecho de que el año pasado se manifestaron diversos motivos de consulta, que evidenciaron una afectación directa en la salud mental. Es importante tener una noción preliminar de cómo se encuentra la salud mental del paciente en su primera sesión psicológica a casi un año de haber iniciado la pandemia por la COVID-19. Es por ello que se hacen los siguientes interrogantes: ¿cuál es la prevalencia de síntomas que afectan la salud mental en pacientes que reciben el servicio de una clínica psicológica?, ¿cuál es el nivel de gravedad de afectación en la salud mental en los pacientes? y ¿existirán diferencias estadísticas en la salud mental en función de las variables sociodemográficas, como el género y la edad, entre otras? El presente estudio es de suma importancia debido a que es la primera vez que se evalúa el estado de salud mental del paciente que acude a una clínica psicológica justamente en su primera sesión psicológica, por lo que es de total relevancia obtener datos empíricos sobre esta temática en El Salvador. Por tal motivo, el objetivo de este estudio es evaluar la salud mental de los pacientes que reciben su primera sesión psicológica en una clínica especializada.

Método

Participantes

El estudio fue de tipo exploratorio con diseños transversal y prospectivo (Montero & León, 2007). El lugar donde se realizó el estudio fue en la Clínica psicológica de la Utec, la cual brinda servicios de atención psicológica a las personas de manera gratuita. La población de pacientes que acudió a la clínica psicológica, en el primer semestre del año 2021, fue de 168. La obtención de la muestra se realizó mediante un muestreo no probabilístico de tipo intencionado; se evaluó un total de 51 pacientes. La técnica de recolección de datos fue la encuesta digital aplicada mediante la plataforma Google Forms. Con respecto a las características sociodemográficas, el 70,6% son mujeres, y el 29,4% restante, hombres. La media de edad general fue de 23 años (desviación estándar = 4.04). Con respecto al resto de variables sociodemográficas, el 86,3 % de la muestra son solteros, el 82,4% estudian, el 62,7% trabajan y el 78,4% residen en la zona urbana. En la tabla 1, se muestra en mayor detalle las características sociodemográficas de los pacientes del presente estudio.

Para este estudio se tomaron criterios de inclusión y exclusión. Como criterio de inclusión, el paciente tenía que ser mayor de edad, sin distinción del género, y ser paciente de la Clínica psicológica Utec. Como criterio de exclusión, no podían participar pacientes menores de edad (inferior a 18 años). Referente a los aspectos éticos correspondientes al manejo de datos personales, antes de iniciar la recolección de datos, todo paciente evaluado fue informado de la participación voluntaria en este estudio y se garantizó la confidencialidad de los datos compartidos, cumpliendo con el artículo 20 de la Ley de Deberes y Derechos de los Pacientes y Prestadores de Servicios de Salud (2016).

Tabla 1. Características sociodemográficas de la muestra de pacientes evaluados ($n = 51$)

Variables sociodemográficas	Frecuencia	%
Género		
Mujer	36	70,6
Hombre	15	29,4
Edad		
De 19 a 23 años	27	52,9
De 24 a 37 años	24	47,1
Estado familiar		
Soltero(a)	44	86,3
Casado(a)	2	3,9
Acompañado(a)	5	9,8
¿Actualmente estudia?		
Sí	42	82,4
No	9	17,6
¿Trabaja actualmente?		
Sí/eventualmente	32	62,7
No	19	37,3
Zona de residencia		
Rural	11	21,6
Urbana	40	78,4

Instrumentos de medición

Cuestionario de datos generales (elaboración propia). Este cuestionario se aplicó antes de iniciar a responder el instrumento, recabando algunos datos personales. A las/los pacientes se les preguntó sobre su género, edad, estado familiar, si estudia y/o trabaja actualmente, la zona de residencia y el motivo de consulta.

Cuestionario de salud general, GHQ-12 adaptado en El Salvador, es un instrumento de filtrado o tamizaje de síntomas de salud mental, ha sido adaptado y utilizado en muchos países.

El GHQ-12 cuenta con 12 ítems con una escala de respuesta de tipo Likert con cuatro opciones, puede ser utilizado tanto como un instrumento unidimensional (evaluando salud mental con sus 12 ítems) como

uno tridimensional (compuesto por tres dimensiones). Para el presente estudio, se utilizó como un instrumento unidimensional (Taruchaín Pozo, Freire Palacios y Mayorga Álvarez, 2020).

El instrumento cuenta con adecuados índices de validez de constructo mediante Análisis Factorial Exploratorio y Análisis Factorial Confirmatorio, y presentó adecuada confiabilidad ($\alpha > 0,80$). En el presente estudio, se replicaron los coeficientes de confiabilidad mediante el Alfa de Cronbach (α), y el Omega de McDonald (ω), obteniendo coeficientes aceptables ($\alpha = .94$; $\omega = .94$) (Lobos-Rivera y Gutiérrez-Quintanilla, 2021).

Análisis de datos

El análisis de resultados se presentará de la siguiente manera: 1) se describen los motivos de consulta de la

muestra de pacientes atendidos en la Clínica psicológica Utec; 2) se aplicó un análisis descriptivo del GHQ-12 para verificar qué síntomas son más prevalentes en la muestra evaluada; 3) se realizó un análisis descriptivo de los estados de gravedad en la salud mental de los pacientes; y 4) se empleó un análisis inferencial. El análisis de normalidad de Kolmogorov-Smirnov reveló que los datos son asimétricos, por lo que se aplicarán pruebas no paramétricas mediante la técnica U de Mann-Whitney, aplicando en conjunto el coeficiente Pearson (r) para estimar el tamaño del efecto, cuyas magnitudes propuestas por Cohen (1988) son las siguientes: si $r = .10$ a $.29$, se considera que es un efecto pequeño; si $r = .30$ a $.49$, es efecto medio; y si $r \geq .50$, es efecto grande. (p. 285).

Resultados

Análisis descriptivo

Como primer punto, se detallan los motivos de consulta de los pacientes atendidos en la Clínica Psicológica de la Utec, donde los principales fueron la depresión y la ansiedad (35,3 %), problemas interpersonales y baja autoestima (25,5 %), proceso psicológico/examen mental (15,7 %) y problemas familiares y de pareja (11,8 %). La tabla 2 muestra los motivos anteriores y adicionalmente otros que se presentaron en menor medida.

Tabla 2. *Motivos de consulta de los pacientes evaluados en la Clínica psicológica Utec*

Motivo de consulta	Frecuencia	%
Problemas familiares/de pareja	6	11,8
Problemas interpersonales y baja autoestima	13	25,5
Depresión y ansiedad	18	35,3
Problemas de conducta, agresividad	2	3,9
Problemas de aprendizaje	2	3,9
Estrés	2	3,9
Proceso psicológico/ examen mental	8	15,7

Referente a los síntomas más prevalentes relacionados con la salud mental, se encontró que los pacientes manifestaron sentirse constantemente agobiados y en tensión (90,2 %), sensación de no superar sus dificultades (86,3 %), no son capaces de disfrutar actividades cotidianas (86,3 %), se

sienten poco felices y deprimidos (84,3 %), no se sienten capaces de tomar decisiones (82,4 %) y no son capaces de enfrentar sus problemas (82,4 %). En la tabla 3 se pueden comprobar los síntomas anteriores y otros más que de igual manera presentan una alta prevalencia.

Tabla 3. Porcentajes sobre la ausencia y presencia de síntomas del GHQ-12

n.º	Pregunta	Sin síntomas %	Con síntomas %
1	¿Ha podido concentrarse bien en lo que hace?	25,5	74,5
2	¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?	21,6	78,4
3	¿Ha sentido que está jugando un papel útil en la vida?	29,4	70,6
4	¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?	17,6	82,4
5	¿Se ha sentido constantemente agobiado y en tensión?	9,8	90,2
6	¿Ha sentido que no puede superar sus dificultades?	13,7	86,3
7	¿Ha sido capaz de disfrutar sus actividades normales de cada día?	13,7	86,3
8	¿Ha sido capaz de hacer frente a sus problemas?	17,6	82,4
9	¿Se ha sentido poco feliz y deprimido?	15,7	84,3
10	¿Ha perdido confianza en sí mismo?	25,5	74,5
11	¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?	47,1	52,9
12	¿Se siente razonablemente feliz, considerando todas las circunstancias?	21,6	78,4

Los niveles de gravedad de salud mental en los pacientes indican que el 43,1 % de la muestra presenta síntomas moderados que afectan su salud mental,

seguida de los síntomas leves (41,2 %), y pocos pacientes presentaron síntomas graves (15,7 %). Para verificar lo anterior ver tabla 4.

Tabla 4. Nivel de gravedad de salud mental de los pacientes de la Clínica de Psicología Utec

Nivel de gravedad de salud mental	Frecuencia	%
Sin síntomas	-	-
Síntomas leves	21	41,2
Síntomas moderados	22	43,1
Síntomas graves	8	15,7

Análisis inferencial

En la aplicación de la prueba U de Mann-Whitney no se encontraron diferencias estadísticas en la variable salud mental en función del género ($Z = -1,71$; $p = 0,09$; $r = 0,24$), la edad ($Z = -1,28$; $p = 0,20$; $r = 0,18$), su situación laboral ($Z = -1,08$; $p = 0,28$; $r = 0,15$) y la zona de residencia ($Z = -1,39$; $p = 0,16$; $r = 0,19$). Lo anterior indica que la afectación en la salud mental no depende

de las características sociodemográficas, puesto que la afectación es similar en todas ellas.

Discusión

La pandemia de la COVID-19 aún continúa afectando la salud mental de los salvadoreños, diversos estudios lo han demostrado, evidenciando la presencia de ansiedad, depresión y miedo a contagiarse del

coronavirus, así como motivos de consulta relacionados con las primeras dos psicopatologías mencionadas (Chacón-Andrade et al., 2020, p. 85).

Los resultados del estudio permiten evidenciar que son las mujeres quienes más acuden al servicio de salud psicológica, lo cual está en sintonía con un estudio nacional (Chacón Andrade et al., 2021, p. 23) y uno internacional, indicando que son las mujeres quienes más se preocupan por su salud mental y toman la decisión de buscar servicios de atención psicológica en comparación con los hombres, esto puede deberse a un estigma social sobre el hecho de buscar ayuda con un profesional de la Psicología, y el género masculino, minimiza su malestar, ocasionando que su problema gradualmente se incremente y desarrolle un trastorno mental. Los motivos de consulta más frecuentes de los pacientes fueron, en primer lugar, depresión y ansiedad, seguido de problemas interpersonales y baja autoestima, proceso psicológico/examen mental y problemas familiares/de pareja (Mater, 2019). Estos hallazgos son similares a los de un estudio nacional (Chacón Andrade et al., 2021, p. 25), el cual evaluó a pacientes en el mismo contexto de la pandemia, y son similares también a los de estudios internacionales (Colón Llamas et al., 2019, p. 3), con la diferencia que en estos no se encontraban en el contexto anteriormente mencionado.

Referente al estado de salud mental de los pacientes de la Clínica psicológica Utec, se encontraron prevalencias altas en los síntomas de salud mental, siendo los de mayor presencia sentirse constantemente con agobio y tensión, sensación de no superar las dificultades, no ser capaz de disfrutar actividades del diario vivir; se sienten poco felices y deprimidos, entre otros. Las prevalencias oscilan entre el 74 y el 90 %. Lo anterior, revela que los síntomas relacionados con una mala salud mental son altos; y fue oportuno que asistieran a una clínica psicológica para iniciar su proceso psicoterapéutico y gradualmente recibir un tratamiento psicológico específico, según el psicodiagnóstico realizado, para disminuir su malestar psicológico. Por otra parte, “los niveles de gravedad indican que más de la mitad de

la muestra presentó afectación en su salud mental de moderada a severa, esto es similar a estudios que evidenciaron problemas de salud mental en diferentes muestras en El Salvador” (Chacón-Andrade et al., 2020, p. 78). Cuyos estados de gravedad oscilan entre moderada, severa y muy severa, indicando que los problemas de salud mental en muestras clínicas y no clínicas son similares. Por último, se comprueba que no existen diferencias significativas en la salud mental en función del género, la edad, su situación laboral y la zona donde reside, lo cual tiene sentido debido a que la muestra total está conformada por pacientes. Por lo tanto, la afectación en la salud mental es similar sin importar las variables sociodemográficas de la muestra en cuestión.

Conclusión

El estudio permitió aportar datos empíricos de la afectación en la salud mental de los pacientes que acuden a una clínica psicológica y reciben su primera sesión con un profesional del área de la Psicología. Estos pacientes presentan síntomas con alta prevalencia que está afectando directamente su salud mental, y más de la mitad tienen un nivel de gravedad moderado y grave, esto indica que, de no haber acudido a una clínica a recibir servicios psicológicos, posiblemente hubiesen desarrollado un posible trastorno mental que habría dificultado sus actividades del diario vivir. Es importante que las personas no minimicen los malestares de carácter psicológico que autoperciban, y, al detectar dichos malestares, es recomendable asistir donde un profesional de la Psicología para iniciar un proceso psicoterapéutico que permita identificar la problemática que afecta al paciente e iniciar el tratamiento idóneo.

Algunas limitaciones en el estudio fueron la cantidad de pacientes que participaron y que el estudio tuvo un diseño transversal, por lo que en futuros estudios se recomienda ampliar el tamaño de los participantes y realizar estudios longitudinales para dar un seguimiento al inicio de la primera sesión psicológica y, al finalizarlo, para verificar si hubo una mejoría al terminar su proceso psicoterapéutico.

Referencias

- American Psychiatric Association. (2016). *Suplemento del manual diagnóstico y estadístico de trastornos mentales* [versión de Adobe Acrobat Reader]. Recuperado de <https://bit.ly/3hyDNbi>
- Castañeda Herrera, Y., Betancur, J., Salazar Jiménez, N. L. y Mora Martínez, A. (2017). Bienestar laboral y salud mental en las organizaciones. *Revista Electrónica Psyconex*, 9(14), 1-13. Recuperado de <https://bit.ly/3yRBNRu>
- Chacón-Andrade, E. R., Lobos-Rivera, M. E., Cervigni, M., Gallegos, M., Martino, P., Caycho-Rodríguez, T.,... Flores-Monterrosa, A. N. (2020). Prevalencia de ansiedad, depresión y miedo a la COVID-19 en la población general salvadoreña. *Entorno*, (70), 76-86. doi: doi.org/10.5377/entorno.v0i70.10373
- Chacón Andrade, E. R., Lobos Rivera, M. E., Flores Monterrosa A. N. y Orellana, A. L. de. (2021). Satisfacción de los pacientes con el servicio de atención psicológica de una clínica universitaria. *Alerta*, 4(2), 20-27. doi: doi.org/10.5377/alerta.v4i2.10889
- Cohen, J. (1988). *Statistical power analysis for the behavioral sciences* (2nd ed.). New York, United States of America: Lawrence Erlbaum Associates.
- Colón Llamas, T., Escobar Altare, A., Santacoloma Giraldo, A., Granados-García, A., Moreno Luna, S. y Silva Martin, L. M. (2019). Caracterización psicosocial y de motivos de consulta de la población asistente a 28 centros de atención psicológica universitarios en Colombia. *Universitas Psychologica*, 18(4), 1-23. doi: doi.org/10.11144/Javeriana.upsy18-4.cpmc
- Córdoba-Sánchez, V., Zambrano-Cruz, R. y Tamayo-Agudelo, W. (2019). Calidad de las historias clínicas de los practicantes de un consultorio psicológico de una universidad colombiana. *Educación Médica*, 20(1), 72-78. doi: doi.org/10.1016/j.edumed.2017.10.007
- Díaz, J., Díaz-de-Neira, M., Jarabo, A., Roig, P. y Román, P. (2017). Estudio de derivaciones de atención primaria a centros de salud mental en pacientes adultos en la comunidad de Madrid. *Clínica y Salud*, 28(2), 65-70. doi: doi.org/10.1016/j.clysa.2017.03.001
- Engel, G. L. (1977). The need for a new medical model: A challenge for biomedicine. *Science*, 196(4286), 129-136. doi: 10.1126/science.847460
- Galindo-Vázquez, O., Ramírez-Orozco, M., Costas-Muñiz, R., Mendoza-Contreras, L. A., Calderillo-Ruiz, G. y Meneses-García, A. (2020). Síntomas de ansiedad, depresión y conductas de autocuidado durante la pandemia de COVID-19 en la población general. *Gaceta Médica de México*, 156, 298-305. doi: 10.24875/GMM.20000266
- Gutiérrez-Quintanilla, J. R., Lobos-Rivera, M. E. y Chacón-Andrade, E. R. (2020). Síntomas de ansiedad por la COVID-19, como evidencia de afectación de salud mental en universitarios salvadoreños. *Edición Especial, Investigaciones COVID-19*, 44-65. Recuperado de <https://bit.ly/3eenJtd>
- Huarcaya-Victoria, J. (2020). Consideraciones sobre la salud mental en la pandemia de COVID-19. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 37(2), 327-334. doi: doi.org/10.17843/rpmesp.2020.372.5419
- Kobus, G. V., Calletti G., M. J. y Santander T., J. (2020). Prevalencia de síntomas depresivos, síntomas ansiosos y riesgo de suicidio en estudiantes de medicina de la Pontificia Universidad Católica de Chile. *Revista Chilena de Neuro-psiquiatría*, 58(4), 314-323. Recuperado de <https://bit.ly/3wHuTgX>
- Ley de Deberes y Derechos de los Pacientes y Prestadores de Servicios de Salud, Decreto Legislativo No. 307, Diario Oficial No. 64, Tomo No. 411, (2016).
- Lobos-Rivera, M. E. y Gutiérrez-Quintanilla, J. R. (2021). Adaptación psicométrica del Cuestionario de Salud General (GHQ-12) en una muestra de adultos salvadoreños. *Entorno*, (71), 91-104. Recuperado de <https://bit.ly/3wNayJV>
- Maitta Rosado, I. S., Cedeño Párraga, M. J. y Escobar-García, M. C. (2018). Factores biológicos, psicológicos y sociales que afectan la salud mental. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales*. Recuperado de <https://bit.ly/3hzc6PG>

- Martínez-Taboas, A. (2020). Pandemias, COVID-19 y salud mental: ¿Qué sabemos actualmente?. *Revista Caribeña de Psicología*, 4(2), 143-152. doi: doi.org/10.37226/rcp.v4i2.4907
- Mater, O. M. (2019). Consulta, transferencia y duración de los tratamientos psicológicos en el conurbano bonaerense. *Diagnosis*, 2(16). Recuperado de <https://www.revistadiagnosis.org.ar/index.php/diagnosis/article/view/244>
- Montero, I. & León, O. G. (2007). A guide for naming research studies in psychology. *International Journal of Clinical and Health Psychology*, 7(3), 847-862. Recuperado de http://www.aepc.es/ijchp/GNEIP07_es.pdf
- Obando Posada, D., Romero Porras, J., Trujillo Cano, A. y Prada Mateus, M. (2017). Estudio epidemiológico de salud mental en población clínica de un centro de atención psicológica. *Psychología*, 11(1), 85-96. doi: doi.org/10.21500/19002386.3104
- Oña Esteve, G. (2018). Modelo biomédico en salud mental: Un paradigma a superar [Publicación en el blog]. Recuperado de <https://bit.ly/2T8ZzZW>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *COVID-19: Cronología de la actuación de la OMS*. Recuperado de <https://bit.ly/3qpVj4b>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Salud mental*. Recuperado de <https://bit.ly/3xAYWal>
- Organización Mundial de la Salud. (2019). *Trastornos mentales*. Recuperado de <https://bit.ly/3xuPcy0>
- Organización Mundial de la Salud. (2018). *Salud mental: Fortalecer nuestra respuesta*. Recuperado de <https://bit.ly/3yQrLQy>
- Organización Mundial de la Salud. (2004). *Promoción de salud mental: Conceptos, evidencia emergente, práctica: Informe compendiado*. Recuperado de <https://bit.ly/3gGWdVS>
- Sosa Torralba, J. E., Romero Mendoza, M. P., Blum Grynberg, B., Zarco Torres, V. y Medina Mora Icaza, M. E. (2018). Programa de orientación y atención psicológica para jóvenes universitarios de la UNAM: Características de la población que solicita sus servicios. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 21(2), 451-477. Recuperado de <https://bit.ly/3iJU7Hf>
- Taruchaín Pozo, L. F., Freire Palacios, V. A. y Mayorga Álvarez, M. A. (2020). Bienestar psicológico y estrés laboral en trabajadores no profesionales de la ciudad de Ambato, aplicando el cuestionario de salud general de Goldberg GHQ-12. *Ciencia Digital*, 4(1.1), 32-44. doi: doi.org/10.33262/cienciadigital.v4i1.1..1162