



CONOCER Y VALORAR

2<sup>DO</sup> CONGRESO INTERNACIONAL  
ASUNTOS ESTUDIANTILES NASPA-LAC  
22 al 24 de octubre 2018, Chile



PONTIFICIA  
UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CHILE

130  
años  
DESDE 1888



**NASPA.**

Student Affairs  
Administrators in  
Higher Education

# Psicopatología en Alumnos Universitarios, Reconocimiento e Inclusión para El Bienestar Académico

Autores:

Adriana Amezcua Ornelas  
Jesús Gerardo Álvarez Cos.  
Minerva Cardona Huerta

Tecnológico de Monterrey  
México



# Antecedentes

- La Organización Mundial de la Salud (**OMS**), desde su origen destaca la importancia de la salud como un derecho humano: “**La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.**” (OMS, 2017); en donde la salud mental está *fuertemente asociada a indicadores* de pobreza, cambios sociales abruptos, trabajo estresante; así como con a condiciones de personalidad y aspectos biológicos del individuo.





# Antecedentes



El promedio de edad de la irrupción de enfermedades mentales es de 18 a 29 años (ENEP, 2003).

“El 28.6% de la población presentó algunos de los 23 *trastornos de la CIE* alguna vez en su vida, el 13.9% en los últimos 12 meses, y el 5.8% en los 30 días previos a la encuesta.”

En Latinoamérica se gesta una transición epidemiológica en donde las enfermedades infecciosas disminuirán, y las mentales aumentarán. “De aquí al año 2020 [...] se espera que los trastornos psiquiátricos sean responsables del 20.9% de la carga total de enfermedades y que la depresión mayor alcance el segundo lugar entre todos los trastornos considerados.” (Vicente et al.,2005).



# Fundamentos Teóricos



*“hallazgos recogidos en universidades extranjeras y chilenas, muestran incidencias consistentemente altas para diversos cuadros de salud mental.”* Entre los que destacan los trastornos de ansiedad y del estado de ánimo; y que en población universitaria del 18-21% presenta alguna patología, (Micin y Bagladali, 2010).

El ingreso a la Universidad involucra procesos de evaluación intelectual, sin embargo, la madurez psíquica y/o emocional es distinta al IQ; por lo que no siempre esta involucrada en los procesos de selección, antes bien el periodo de *adolescencia se ha extendido, y las demandas exógenas son mayores.*

*“[...] las deficiencias de la inteligencia emocional aumentan el abanico de posibles riesgos, riesgos que van desde la depresión hasta una vida llena de violencia, pasando por los trastornos alimentarios y el abuso de las drogas [...] cuando estamos emocionalmente perturbados, solemos decir que «no puedo pensar bien» y también permite explicar por qué la tensión emocional prolongada puede obstaculizar las facultades intelectuales [...] y dificultar así la capacidad de aprendizaje.”* Goleman (1995).

# Entorno universitario



*La Dirección de Mejoramiento Académico (DMA), trabaja con aproximadamente 1500 alumnos por semestre en los programas y materias enfocados al mejoramiento académica, con la población que reprueba materias, en donde **los resultados del acompañamiento evidencian que los apoyos oportunos de servicios especializados psicoeducativos y psiquiátricos, favorecen la estabilidad para la reincorporación académica a la vida universitaria del alumno.***



# La escucha del Especialista Psicoeducativo



La salud emocional es ya un tema relevante en el sistema educativo, por lo que la figura de un *especialista en competencias psicoeducativas es un enlace en la detección oportuna*, ya que los síntomas emergen en un contexto académico. **Si bien el diagnóstico da conciencia de enfermedad, la alianza académica positiva con el alumno, genera esperanza de mejora.** En este caso un alumno que se sabe frágil a causa de sus problemas, puede experimentar una sensación de alivio:

**“Así, la esperanza de recibir ayuda tendrá una influencia curativa directa sobre la persona disminuyendo el nivel de desmoralización”. (Fernández et al.,2008).**

# Estudio



- Se realizó un **estudio trasversal con 356 alumnos universitarios** que, después de un tamizaje y entrevista clínica, a cargo de un equipo especializado en ambientes psicoeducativos, **se identificaron signos y síntomas**, que hicieron sospechar la presencia de una psicopatología; siendo **remitidos con un especialista en "psiquiatría"**, para efectuar un diagnóstico, tener un pronóstico e indicaciones de tratamiento.
- **La metodología fue de tipo no experimental o Ex Post Facto**; ya que se realizó un análisis retrospectivo sobre los alumnos enviados a diagnóstico psiquiátrico, previo a la intervención de un especialista psicoeducativo que trabajó con cada alumno a nivel grupal e individual, **a través de una entrevista clínica-educativa**, a partir de lo cual se identificaron elementos para la ratificación de un diagnóstico psiquiátrico.



# Estudio

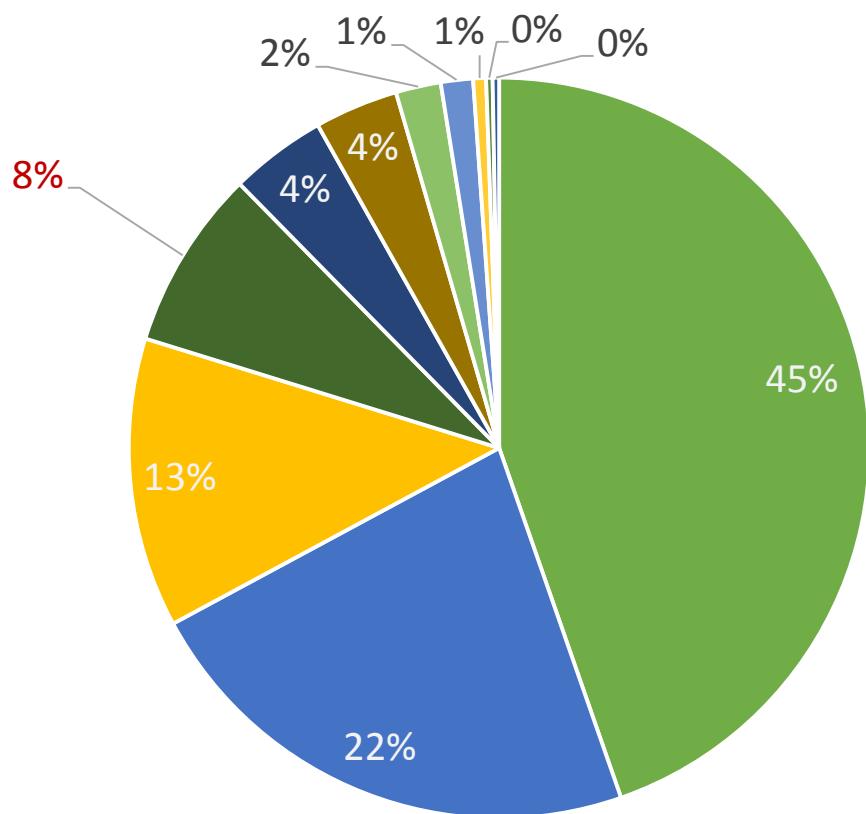


- El diagnóstico fue realizado por un profesional de del campo de la **psiquiatría**, usando el Manual Diagnóstico Estadístico (DSM V-VI), que permitió identificar signos y síntomas para realizar **un diagnóstico diferencial**. El estudio Post Facto, consideró diagnósticos de 2010 a abril de 2017; se construyó una sábana con información con datos censales, hasta **elementos** fácticos del ahora, como: **permanencia del alumno en la universidad, bajas por mala escolaridad y materias reprobadas, a partir del diagnóstico.**
- *Para ello se realizó una clasificación de los diagnósticos psiquiátricos*

# Clasificación de diagnósticos

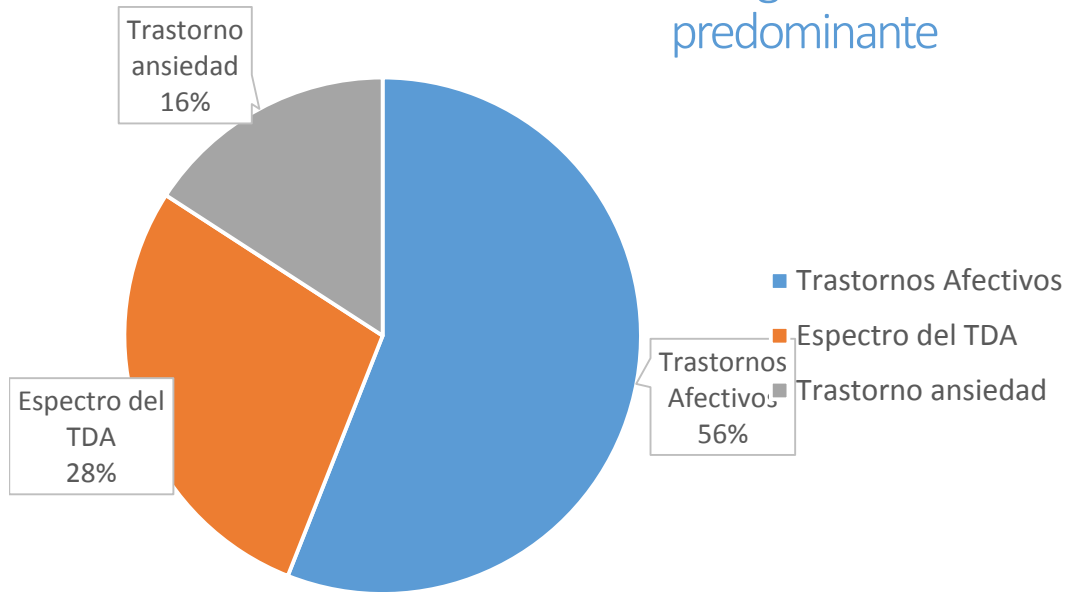
Trastornos afectivos	→	Distimia, depresión moderada, depresión leve, crónica, episodio depresivo mayor, bipolaridad
Trastornos de ansiedad	→	Fobias específicas, trastorno de ansiedad generalizado, trastorno mixto ansio-depresivo y trastorno obsesivo compulsivo
Espectro TDA	→	Déficit de atención con hiperactividad, Inatención, Mixto
Deficit cognitivo	→	Atención auditiva baja, Procesamiento de información bajo, fallos en memoria y retención
Trastornos de alimentación	→	Bulimia, anorexia, comedores compulsivos
Video juegos y ludopatía	→	Video juegos y ludopatía
Trastorno de personalidad	→	Rasgos esquizoides, trastornos límite de la personalidad, personalidad histriónica
Trastorno del desarrollo	→	Asperger, dislexia y discalculi
Trastorno del sueño	→	Ciclo de sueño invertido, Narcolepsia. Apnea del sueño
Trastorno orgánico	→	Daños orgánico cerebral
Síntomas aislados y falta de motivación	→	Ausencia de hábitos de estudio y disciplina académica, Falta de motivación para el estudio, elección de carrera inadecuada; dudas existenciales, déficit de atención

# Hallazgos



- Trastornos Afectivos -159
- Espectro del TDA -80
- Trastorno ansiedad -45
- Síntomas aislados y falta de motivación -28
- Trastorno Personalidad -15
- Deficit Cognitivo -13
- Videojuego y Ludopatía -7
- Trastorno del desarrollo -5

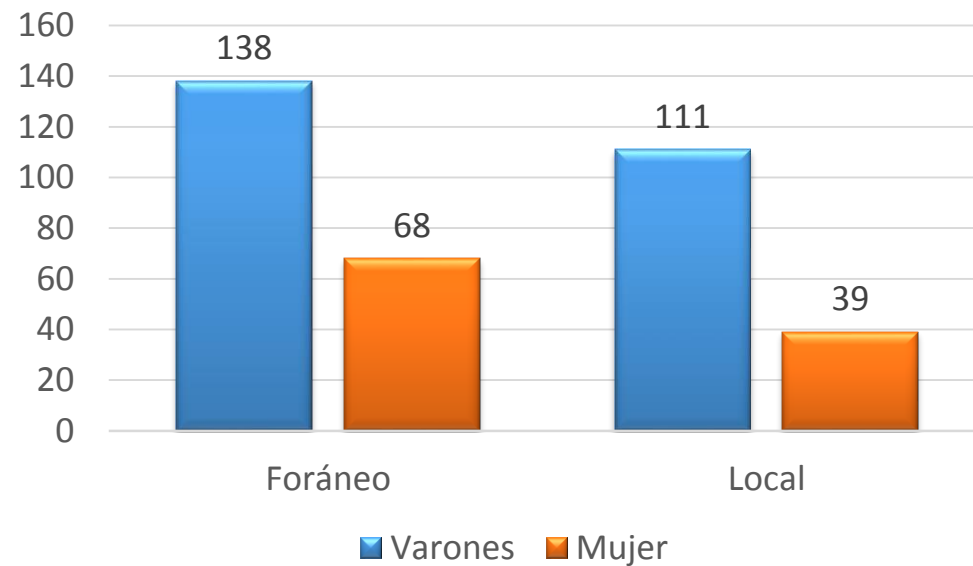
## Diagnóstico predominante



72% entre 18 y 22 años

Edad	Alumnos
18	12
19	53
20	58
21	73
22	62

## Procedencia y Sexo



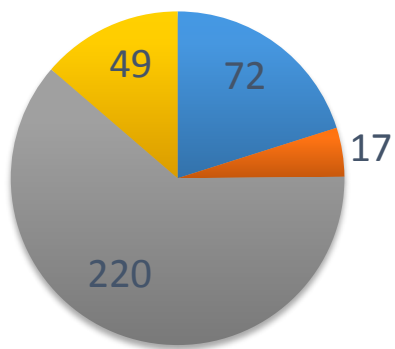
PONTIFICIA  
UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CHILE

130  
AÑOS  
1843-2013

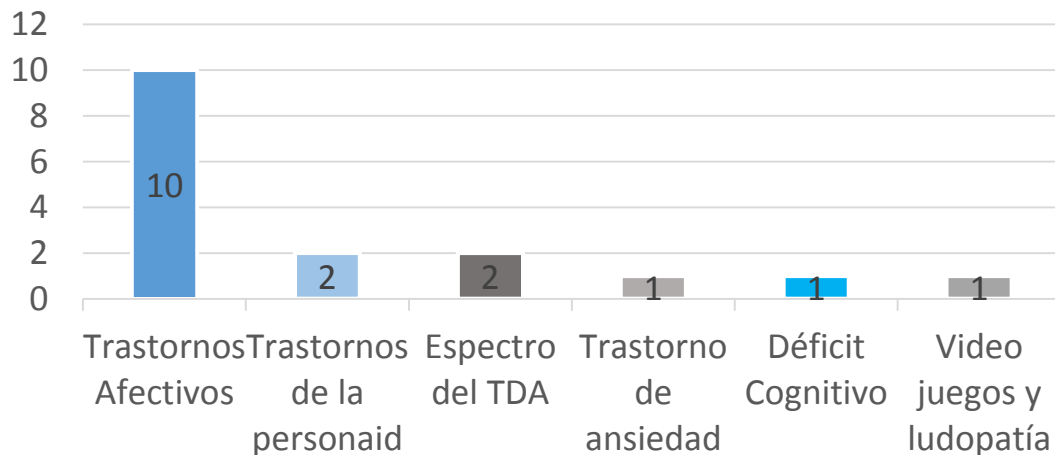


NASPA.  
Asociación Latinoamericana  
de Psicología

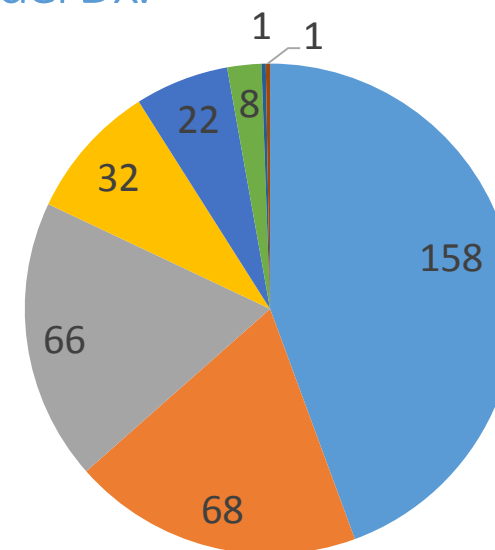
## Comportamiento académico



- Graduado
- Baja Académica
- Actuales
- Deserción



## Reprobadas al cierre del Dx.



- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7

## Baja Académica vs. Diagnóstico



Let's open  
up to  
mental health



# Discusión

- Las edades promedio de la población evaluada muestran congruencia con la mencionada a nivel mundial sobre salud mental.
- Los **alumnos foráneos varones** muestran un riesgo mayor de sufrir algún tipo de desequilibrio emocional.
- Las patologías de mayor prevalencia son: TDA, Trastornos de ansiedad y del estado de ánimo.
- Los 356 alumnos, **17 generaron baja definitiva**, de los cuales 11 estuvieron relacionados con trastornos del estado de ánimo.
- La categoría de síntomas aislados, no fue depurada de la base, ya que, de ellos 16 alumnos, generaron o permanecieron en vulnerabilidad académica.
- \*Cuando se otorgo un diagnóstico el 44% no reprobó en ese semestre, mostrando como una solución que puede ser contenida y aporta a la vida académica



PONTIFICIA  
UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CHILE

130  
2017  
TRICENARIO



# Conclusiones

- El alumno con un **diagnóstico psiquiátrico**, avanza **significativamente en su bienestar académico** cuando hay una red constante de apoyo **psico-educativa-familiar**.
- El diagnóstico per se, genera **conciencia de enfermedad**, *detonando mejores prácticas de autocuidado y sensación de poder* controlar la situación limitante; el que el alumno se percata de lo qué es lo que le pasa, genera una influencia para el cambio, en la esperanza de mejorar.





# Conclusiones

- El rol que tiene el especialista psico-educativo es fundamental, ya que actúa como un enlace desde el terreno del acto académico fallido, (la reprobación).
- Interpreta la falla académica como un signo que conduce a una posible patología, interviniendo con acciones positivas, en donde actúa con un rol esperanzador para el alumno.
- Trasmite al estudiante, la necesidad de autocuidado, conciencia de enfermedad en su labor de acompañamiento, para que éste reestablezca sus responsabilidades académicas
- **Hablar de salud mental en las Universidades es un quehacer de toda la comunidad**



# Fuentes consultadas

- Fernández, S; Macarena, P; Mella, R; Chenevard, L; Espinoza, Claudia; Irribarra A; Eugenia, D & Vergara, Müller; Alejandra, P. (2008). Variables Inespecíficas en Psicoterapia. *Terapia psicológica*, 26(1), 89-98. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082008000100008>
- Goleman, D. Inteligencia Emocional (2005). Editorial Kairós. Barcelona, España.
- López-Ibor Aliño, Juan J. & Valdés Miyar, Manuel. DSM-IV-TR. Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales. Texto revisado. Masson. Barcelona 2002.
- Medina-Mora ME, Borges G, Lara MC, Benjet C, Blanco JJ, Fleiz BC, Villatoro VJ, Rojas GE, Zambrano RJ, Casanova RL, Aguilar-Gaxiola S. Prevalencia De Trastornos Mentales Y Uso De Servicios: Resultados De La Encuesta Nacional De Epidemiología Psiquiátrica En México. *Salud Mental*, Vol. 26, No. 4, agosto 2003.  
[http://www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/pagina\\_contenidos/articulos/encuesta %20patologia mental.pdf](http://www.uade.inpsiquiatria.edu.mx/pagina_contenidos/articulos/encuesta_%20patologia_mental.pdf)

# Fuentes

- Micin, Sonia, & Bagladi, Verónica. (2011). Salud Mental en Estudiantes Universitarios: Incidencia de Psicopatología y Antecedentes de Conducta Suicida en Población que Acude a un Servicio de Salud Estudiantil. *Terapia psicológica*, 29(1), 53-64. <https://dx.doi.org/10.4067/S0718-48082011000100006>

Martínez, L. (2007). Mirando al futuro: Desafíos y oportunidades para el desarrollo de los adolescentes en Chile. *Psykhe*.  
[http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-22282007000100001](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-22282007000100001)

Salud mental: fortalecer nuestra respuesta (2017). Organización Mundial de la Salud.  
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs220/es/>

Vicente, P., Rioseco, P., Saldivia, S., Kohn, R., & Torres, S. (2005) Incidencia de trastornos psiquiátricos en Latinoamérica: Revisión crítica. *Revista Colombiana de Psiquiatría*, XXXIV.

# Especialista Psicoeducativo

Profesional con formación en psicología que colabora en una institución educativa que tiene como objetivo apoyar la salud académica y emocional del ecosistema universitario



PONTIFICIA  
UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CHILE

130  
2019  
DESDE 1888



**NASPA.**

América Latina  
y el Caribe

# Psicopatología Universitaria

Diagnóstico de salud mental de mayor prevalencia en la población universitaria



PONTIFICIA  
UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CHILE

130  
2019  
DESDE 1888



**NASPA.**

América Latina  
y el Caribe

# Diagnóstico Psiquiátrico

Evaluación del médico psiquiatra para ratificación los signos y síntomas encontrados por el especialista en educación en población vulnerable.



PONTIFICIA  
UNIVERSIDAD  
CATÓLICA  
DE CHILE

130  
2019  
DESDE 1888



**NASPA.**

América Latina  
y el Caribe

# Bienestar académico

Estado en que las competencias personales facilita el desarrollo académico, físico y mental. para que el individuo logre su autorrealización durante su estadía en el ecosistema universitario.

# Interconsulta Psicoeducativa Psiquiátrica

Trabajo colaborativo entre un especialista psicoeducativo y un psiquiatra, estableciendo el esclarecimiento de los síntomas para la conciencia de enfermedad, el acompañamiento, y la funcionalidad del alumno en la universidad



130  
años  
DESDE 1863

