

Salud mental en estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos: Pasado, presente y futuro

Mental health in students of the Medicine's Faculty of the Universidad Nacional Mayor de San Marcos: Past, present and future

Carlos H. Contreras-Pizarro^{1,2,a}, Kelly Broncano-Rivera^{1,3,a},
Alberto Perales Cabrera^{1,2,b}

“Todo ser humano, para su pleno desarrollo, requiere de dos circunstancias básicas: del cuidado, amor y acompañamiento de otro ser humano; y de un adecuado entorno social” (Perales A)

1. Facultad de Medicina, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima, Perú
2. Instituto de Ética en Salud, Facultad de Medicina, UNMSM
3. Sociedad Científica de San Fernando, Lima, Perú
 - a. Estudiante de medicina humana
 - b. Médico psiquiatra, doctor en medicina, diplomado en ética.

Citar como: Contreras-Pizarro C, Broncano-Rivera K, Perales A. Salud mental en estudiantes de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos: Pasado, presente y futuro. CIMEL. 2022;27(1):1-9

CIMEL 2022; 27(1):1-9



1. El problema epistemológico: ¿Qué es el estudiante?

Se partirá de la definición de la Real Academia Española (RAE): aquella persona dedicada al entendimiento y comprensión de cierto tema (1). Por lo tanto, el concepto de persona es intrínseco al de estudiante; un ser humano producto de la expresividad epigenética de su genoma humano y reestructurado cinéticamente por la sociedad en la que vive. Así, la información que la sociedad le provea será codificada en su neocórtex, se estructurará en su conciencia y lo convertirá en una personalidad de naturaleza moral (2).

La formación del individuo social comienza en la familia. Los recién nacidos pueden ser condicionados ante diferentes estímulos: formas, curvas, rostros humanos, fonemas, etc. Además, registran una gran cantidad de información social afectiva de las personas que lo rodean (3).

Cuando los estudiantes ingresan a las instituciones de educación superior se enfrentan a varios desafíos: 1) la constante y creciente exigencia académica que demanda esfuerzos de adaptación, 2) una preparación óptima, que es necesaria en un mercado laboral cada vez más competitivo, 3) la carrera transcurre en un período del ciclo vital con características propias: la adolescencia y la adultez temprana (4).

Comprendido el concepto de estudiante como persona y la formación de su personalidad, se definirá los conceptos de salud, salud mental y psiquiatría.

2. Salud, Salud Mental y Psiquiatría

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que la salud es un “estado de completo bienestar físico, mental y social, no solamente la ausencia de afecciones y enfermedades” (5). De lo expresado, los términos bienestar mental y social representan a la salud mental. Por ende, la salud mental es intrínseca a la salud, es decir que un ser humano que goza de salud también goza de salud mental (6). Por otra parte, la psiquiatría es una especialidad

médica dedicada al estudio y tratamiento de la persona afectada por un trastorno mental. Tanto los conceptos de psiquiatría y salud mental se apoyan en la integralidad del ser humano (7).

3. La salud mental en los estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

El punto de partida: La adaptación de un instrumento.

En psiquiatría, los trastornos pueden ser evaluados por las prevalencias de vida (PV) y otras medidas epidemiológicas, además pueden ser categorizados según los criterios de las clasificaciones internacionales (5). Para una primera aproximación se puede recurrir a cuestionarios autoadministrados, los cuales brindan indicadores de diferentes problemas. Dichos instrumentos deben ser previamente adaptados a la población que se desea estudiar. Perales et al.(1995) adaptaron el Cuestionario de Salud Mental, elaborado originalmente en Colombia (7), con el propósito de contar con una herramienta que permitiera evaluar el nivel de salud mental de una población (8).

Los sucesivos trabajos que se describirán emplearon este cuestionario (Fig. 1). Estas investigaciones se realizaron en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (UNMSM) en Lima, Perú, la cual comprende 20 Facultades y 66 Escuelas Profesionales (E.P). A su vez, la Facultad de Medicina está conformada por las E.P de Medicina Humana, Enfermería, Obstetricia, Nutrición y Tecnología Médica. El financiamiento y apoyo institucional fue brindado por el Vicerrectorado de Investigación y Posgrado de la misma universidad.

El inicio de las investigaciones.

El inicio de los trabajos sobre salud mental en estudiantes de la UNMSM data desde 1997. Se desarrolló un proyecto de investigación troncal sobre la salud mental en los estudiantes por iniciativa de la Unidad de Investigación de la Facultad de Medicina (9). Se encuestó a una población de 1115 estudiantes de medicina de primer a sexto año y se encontró alta correlación ($r=0.80$) entre los puntajes de ansiedad y depresión (10); además, se halló una prevalencia del 13.7% de indicadores de problemas con el alcohol, significativamente mayor en varones que en mujeres, aunque la edad media de inicio en el uso/abuso de

alcohol fue más precoz en este último grupo (9). Los resultados de esta población se compararon con los obtenidos en la Universidad Nacional de Trujillo (La Libertad, Perú). En ambas, se encontraron altos niveles de estrés, PV de uso/abuso de cigarrillos y alcohol, conductas disociales y violentas, hábitos de vida afectados por las exigencias de los estudios médicos, así como la escasez de oportunidades de distracción y entretenimiento (4).

Los hallazgos del Instituto de Ética en Salud: 2010-2017

En el 2002 el Instituto Nacional de Salud Mental Honorio Delgado-Hideyo Noguchi realizó el Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao. De las encuestas realizadas se resume que de una muestra de 2077 adultos de 18 a 59 años se encontraron prevalencias de vida de pensamientos suicidas de un 30,3%, y de intento suicida de 5,2% (11). Posteriormente, Muñoz et al. encuestaron en el 2005 a 1500 estudiantes del Centro de Estudios de Preparación para Ingreso a la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (CEPUSM) y encontraron las siguientes prevalencias de vida: 48% presentaba deseos pasivos de morir; 30%, ideas suicidas; 15% había preparado un plan suicida y 9% ya había intentado suicidarse por lo menos una vez. Esto indicó que el problema existía incluso antes del ingreso a la universidad (12). Tomando en cuenta dichos hallazgos y sumado a que hasta el 2010 eran escasas las investigaciones sobre salud mental en población universitaria del Perú (13), se formuló la hipótesis de que la prevalencia de vida de la conducta suicida en estudiantes de la Facultad de Medicina es igual o mayor a la prevalencia hallada en Lima Metropolitana.

En el 2010 se realizó un estudio analítico y de corte transversal que tomó como universo a los estudiantes de primero a sexto año de la E.P de Medicina Humana, con matrícula regular en ese año. Entre los resultados encontrados, la PV de intento suicida, pensamiento homicida e indicadores de conducta antisocial fueron de 4%, 12,9% y 19,2%, respectivamente (11). Además, el 23,3% de los encuestados presentó síntomas de depresión y el 7,3%, problemas relacionados con el consumo de alcohol (14). Se comparó estos hallazgos con los encontrados en el estudio epidemiológico del 2002, debido a que ambos emplearon los mismos

CUESTIONARIO DE SALUD MENTAL

Adaptado por Perales et al. (1995) con el propósito de contar con una herramienta práctica que permitiera evaluar el nivel de salud mental de una población (1).

Conducta suicida

Continuo comportamental conformado por las siguientes categorías:

- **Deseos de morir:** Sin que necesariamente se señale razón específica para ello
- **Ideación suicida:** Pensamientos de autoeliminación, que pueden o no acompañarse del deseo específico de traducirlo en acción.
- **Plan Suicida:** Organizado de manera tal que elimine el riesgo de fracaso en el propósito letal.
- **Intento de suicidio:** Conducta con propósito de autoeliminación que fracasa por diversos motivos, y que tiende a repetirse.



Conducta disocial

Comportamientos que van en contra de los derechos básicos de otras personas y normas sociales.



Pensamiento homicida

Evaluated dentro del cuestionario de Conducta Suicida.



Depresión

Medido por la Escala de Depresión de Zung.



Ansiedad

Medido por la Escala de Ansiedad de Zung.



Problemas con el consumo de alcohol

Medido por el cuestionario CAGE.



Referencia: 1. Saavedra J, et al. Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao-Replicación 2012. Informe General. Anales de Salud Mental. 2013;29(Supl. 1): 54

Figura 1. Componentes del Cuestionario de Salud Mental. Fuente: Elaboración de los autores.

cuestionarios. La PV de intento suicida se ubicó dentro de lo esperado (4% frente a 5.2%), mientras que las PV de pensamiento homicida e indicadores de conducta disocial fueron mayores (3.2 y 9.9%, respectivamente) (11). Un año después se ampliaron las investigaciones a las E.P de Educación, Educación Física (15) y Trabajo Social (16). Las cifras de PV de intento suicida, pensamiento homicida e indicadores de conducta disocial fueron mayores a las encontradas en los estudiantes de medicina humana (Tabla 1). Estos hallazgos permitieron formular la hipótesis de que el problema de la conducta suicida podría estar presente en más E.P de la universidad.

Sobre la base de lo anterior, en el 2015 se realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar las prevalencias de conducta suicida y variables asociadas en estudiantes de pregrado de la UNMSM. El total de estudiantes correspondió a 24 118 estudiantes, exceptuando la Facultad de Medicina, Facultad de Educación y la E.P de Trabajo Social, las cuales se habían estudiado anteriormente (17). Los resultados evidenciaban que los estudiantes de la UNMSM presentaban mayor riesgo de conducta suicida que la población en general (Tabla 2) (17).

El mismo año, Perales et al. profundizan en el concepto de personalidad disocial, debido a las elevadas PV de indicadores de conducta disocial en trabajos

anteriores. Se encuestó a 175 alumnos matriculados en el primer año de medicina humana de la UNMSM del periodo lectivo 2015. Los alumnos que resultaron positivos a la escala de indicadores de conducta disocial fueron invitados a participar en una segunda evaluación. En esta última se empleó un cuestionario más especializado, y que fue proporcionado por el Instituto de Medicina Legal (IML) del Ministerio Público del Perú. Un total de 33 (19%) de estudiantes resultaron positivos a la primera escala y a la segunda sólo se presentaron 30. La aplicación en la segunda etapa dio como resultado que 5 alumnos eran compatibles con personalidad psicopática o disocial, y en 11 había una sospecha de tal trastorno. Este trabajo comprobó que la personalidad disocial está presente en los ingresantes a la Escuela de Medicina de la UNMSM, y que se requería diseñar intervenciones preventivo-terapéuticas orientadas a reducir o evitar la consolidación de estos rasgos en su personalidad (18).

Se realizó en el 2017 un estudio transversal en las 5 E.A.P de la Facultad de Medicina con el objetivo de conocer si existían diferencias en cuanto a indicadores de problemas de salud mental entre los estudiantes de primer año y el resto de los años de estudio. Se formaron dos grupos de análisis: a) estudiantes de primer año (aún sin influencia de la universidad)

evaluados para saber si ya ingresaban con indicadores de problemas de salud mental, y b) estudiantes de los otros años (2° a 6°), consecuentemente con influencia de la escuela profesional. En los alumnos de primer año se encontraron las siguientes prevalencias de vida: 7.5% de intento suicida, 18.9% de conducta disocial y 21.9% de pensamiento homicida. Asimismo, se encontró una prevalencia periódica de 4.8% de problemas con el alcohol, 8,5% de depresión y 3,2% de angustia. En resumen, la frecuencia de problemas de salud mental fue mayor según transcurrieron los años de estudio, aunque con diferencias estadísticamente significativas sólo en depresión, angustia y problemas con el alcohol; además, el 29,3% de encuestados tuvo bajo nivel de resiliencia. Por lo expuesto, se concluyó que un porcentaje de alumnos ya ingresa a la universidad con problemas de salud mental, y que el entorno universitario sería un factor agravante de depresión, ansiedad y problemas con el alcohol (19).

El resultado de estas investigaciones compromete la responsabilidad social de la universidad*19†, la cual ha sido relevada por la UNESCO al señalar: “Las instituciones de educación superior deben brindar a los estudiantes la posibilidad de desarrollar plenamente sus propias capacidades con sentido de responsabilidad social” (20). Por lo tanto, la institución debe enfocarse en el estudiante como ser humano y ayudarlo a desarrollarse como persona íntegra. En esa línea, se propone la formación ética como soporte del desarrollo moral, cuya enseñanza puede planificarse para dos grupos de alumnos con diferentes necesidades: aquellos que sin patología de salud mental pueden beneficiarse con la estrategia curricular regular; y aquellos que presentan problemas de salud mental e indicadores de dificultades en su conducta social, quienes deben ser ayudados con técnicas orientadas a ofrecerles apoyo en su desarrollo moral (21).

Tal sustento teórico permitió a los investigadores del Instituto de Ética en Salud de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos organizar y llevar a cabo el **Programa de Mentoría Centrada en la Persona y el Desarrollo Humano**.

4. El programa de mentoría: respuesta de la Facultad de Medicina

El programa tiene como directores al Dr. Juan Alberto

Perales Cabrera y Dr. Juan Enrique Mezzich; y se apoya en antecedentes planteados por los profesores Carlos Alberto Seguí y Pedro Ortiz, las investigaciones dirigidas por Alberto Perales y el desarrollo de conceptos provenientes de la medicina centrada en la persona, cuyo promotor y representante es el Dr. Juan Enrique Mezzich. La mentoría está dirigida a los estudiantes de las 5 escuelas profesionales (E.P) de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, y tiene como objetivo promover el desarrollo del estudiante como persona, así como contribuir a la formación pedagógica y profesional de los mentores docentes.

A través del Preventorio para el Desarrollo Humano de la Facultad de Medicina se brinda apoyo a los estudiantes para que puedan lograr el pleno desarrollo de sus potencialidades. De esta forma, también se genera conocimiento sobre el estado y factores de desarrollo humano de los estudiantes, lo que permitirá orientar las intervenciones preventivo-promocionales (22).

El programa desarrolló en paralelo la formación de los mentores docentes y la selección de los mentoreados. El segundo grupo estuvo conformado por estudiantes de la promoción ingresante 2019 de las cinco E.P de la Facultad de Medicina. Cada escuela fue encuestada durante los meses de marzo a junio del 2020, y el cuestionario estuvo conformado por los instrumentos del Cuestionario de Salud Mental.

Los docentes mentores recibieron el apoyo continuo de los dos codirectores y otros miembros del Equipo Directivo. Además, se realizaron reuniones periódicas que tuvieron como participantes a otras autoridades de la universidad (decano, vicedecano y directores de escuela), así como a los dirigentes estudiantiles de cada E. P. De esta manera, el programa fue presentado oficialmente el 16 de febrero del 2021 en transmisión abierta por la página oficial de la Facultad de Medicina.

5. Nuevos caminos de investigación

Hace más de un siglo, un poeta trujillano exclamaba: (..) “¿qué hacer? ¡Ah! desgraciadamente, hombre humanos, hay, hermanos, muchísimo que hacer”. Esta expresión trasladada al ámbito de la investigación refleja los vacíos de conocimiento que aún existen y que pueden ser revisados por el lector(17-19). Los es-

Tabla 1. Investigaciones sobre salud mental en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos: 2010-2017

| Título | Año en el que se publicó | Financiamiento | E.P | Objetivo | Principales resultados | Conclusiones |
|---|--------------------------|----------------|------------------------------|--|---|--|
| Conducta suicida en estudiantes de medicina de una universidad peruana (11) | 2010 | VRIP-UNMSM | Medicina Humana | Determinar la prevalencia de vida de la conducta suicida y las variables asociadas en estudiantes de medicina humana de la UNMSM en el año 2010. | PV de la conducta suicida global: 30.7% (deseos de morir, 28.5%; pensamiento suicida, 12.8%; plan suicida, 3%, e intento suicida, 4%). La conducta suicida global se asoció en forma significativa al sexo femenino, OR 2.69 (IC 95% 1.82-3.96), niveles de depresión OR 4.96 (IC 95% 1.66-14.78) y pensamiento homicida, OR 3.58 (IC 95% 2.11-6.09). El intento suicida se asoció a presencia de ansiedad, OR 9.3 (IC 95% 2.18-39.73) y CAGE positivo (riesgo de alcoholismo), OR 4.15 (IC 95% 1.22-14.10). | Uno de cada 25 estudiantes de medicina ha intentado suicidarse por lo menos una vez. La conducta suicida se asoció a otros trastornos mentales. Se propuso organizar un programa de intervención de ayuda al estudiante. |
| Conducta suicida en estudiantes de las escuelas de Educación y Educación Física de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (15) | 2011 | VRIP-UNMSM | Educación y Educación Física | Estimar la prevalencia de vida de la conducta suicida y las variables asociadas en alumnos de las Escuelas de Educación y Educación Física de la UNMSM en el año 2011. | <p>Escuela de Educación</p> <p>PV de la conducta suicida global: 52.7% (deseos de morir, 48.1%; ideación suicida, 28.3%; plan suicida, 12.7%; intento suicida, 16.3%). El intento suicida se asoció en forma significativa a niveles altos de depresión OR=6,05 (IC 95% 3,14-11,64); de ansiedad OR=7,12 (IC 95% 3,31-15,32); pensamiento homicida OR=3,15 (IC 95% 1,71-5,83); indicadores de conducta antisocial OR=1,93 (IC 95% 1,10-3,38); y riesgo de problemas con el alcohol (CAGE positivo) OR= 3,11 (IC 95% 1,31-7,3</p> <p>Escuela de Educación Física</p> <p>PV de la conducta suicida global: 31.7% (deseos de morir, 28%; ideación suicida, 17.5%; plan suicida, 8.1%; intento suicida, 11.2%). El intento suicida se asoció significativamente a sexo femenino OR=2.43 (IC 95% 1.18-5.01); niveles altos de depresión OR=11.52 (IC 95 3.86-34.31); niveles altos de ansiedad OR=6.99 (IC 95% 2.26-21.59); pensamiento homicida OR=3.57 (IC 95% 1.52-8.37); indicadores de conducta antisocial OR=3.62 (IC 95% 1.71-7.67), y riesgo de problemas con el alcohol (CAGE positivo) OR=2.64 (IC 95% 1.07-6.48).</p> | Los estudiantes de las Escuelas de Educación y Educación Física de la UNMSM constituyen un grupo en riesgo en cuanto a indicadores suicidas asociados a otras variables de salud mental. Es importante que la universidad asuma la responsabilidad de organizar programas preventivos y de intervención específicos. |
| Conducta suicida en estudiantes de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (16) | 2011 | VRIP-UNMSM | Trabajo Social | Determinar la prevalencia de la conducta suicida y factores asociados en estudiantes de la Escuela de Trabajo Social de la UNMSM en el año 2011 | PV de la conducta suicida global: 57.7% (deseos de morir, 56%; pensamiento suicida, 32.6%; plan suicida, 16.2%, e intento suicida, 14.8%). El intento suicida se asoció de forma significativa a niveles altos de ansiedad, OR=3.56 (IC 95% 1.09-11.65); pensamiento homicida, OR=3.57 (IC 95% 1.37-9.27); e indicadores de conducta antisocial, OR=3.96 (IC 95% 1.65-9.48). | La prevalencia de conducta suicida en los estudiantes de la Escuela de Trabajo Social de la UNMSM es mayor que la de la población en general. El intento suicida se asoció a otras variables de salud mental. |

Tabla 2. Prevalencias de los componentes de la conducta suicida en estudiantes de la UNMSM y de Lima Metropolitana. Modificado de Perales A et al. (2019) (17)

| Población | Año | Conducta suicida | | | | |
|---------------------------------------|--------------|------------------|------------------|--------------|-----------------|--|
| | | Deseos de morir | Ideación suicida | Plan suicida | Intento suicida | |
| <i>Prevalencia de vida (%)</i> | | | | | | |
| UNMSM | 2015 | 35 | 22.4 | 17.7 | 11.1 | |
| Lima Metropolitana | Adultos | 23.4 | 8.9 | 3.5 | 2.8 | |
| | 2012 | | | | | |
| | Adolescentes | 25.9 | 11 | 4.9 | 3.6 | |
| <i>Prevalencia del último año (%)</i> | | | | | | |
| UNMSM | 2015 | 13.9 | 8.2 | 4.4 | 3.7 | |
| Lima Metropolitana | Adultos | 4.6 | 2.2 | 0.8 | 0.4 | |
| | 2012 | | | | | |
| | Adolescentes | 11.2 | 6.1 | 2.7 | 1.9 | |
| <i>Prevalencia del último mes (%)</i> | | | | | | |
| UNMSM | 2015 | 5.6 | 3.3 | 1.6 | 1.4 | |
| Lima Metropolitana | Adultos | 1.3 | 0.6 | 0.2 | 0 | |
| | 2012 | | | | | |
| | Adolescentes | 3.6 | 2.1 | 1 | 0.7 | |

fuerzos realizados actualmente son continuados por generaciones de jóvenes investigadores, quienes mediante nuevos planteamientos metodológicos permitirán comprender la problemática desde otras perspectivas.

Se considera que una perspectiva integral ligada a la persona permitirá obtener un doble beneficio a largo plazo, tanto en los estudiantes, porque les permitirá desarrollarse plenamente, como en la sociedad, debido al surgimiento de profesionales con un alto sentido de moralidad y ética que responderán por el bienestar de sus pacientes

Conflictos de interés: Alberto Perales Cabrera ha dirigido las investigaciones sobre salud mental en estudiantes de la Facultad de Medicina de la UNMSM y es codirector del Programa de Mentoría Centrada en la Persona y Desarrollo Humano

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Real Academia Española [Internet]. Diccionario de la lengua española; [citado 16 de junio de 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/>
2. Perales A. Dr. Pedro Ortiz Cabanillas. Acta Med Per [Internet].2011;28(1). Disponible en <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n1/a09v28n1.pdf>
3. Ortiz P. Desarrollo formativo de la actividad psíquica personal. Paediatrica [Internet].2004;6(1). Disponible en https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/paediatrica/v06_n1/pdf/a05.pdf
4. Perales A, Sogi C, Morales R. Estudio comparativo de salud mental en estudiantes de medicina de dos universidades estatales peruanas. An Fac med [Internet].2003;64(4):239-46. Disponible en <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v64n4/a07v64n4.pdf>
5. Organización Mundial de la Salud (2020 [1946]). Constitución de la Organización Mundial de la Salud. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. Recuperado de https://apps.who.int/gb/bd/pdf_files/BD_49th-sp.pdf
6. Perales A. Capítulo 2: Salud mental y psiquiatría. En Perales A, Mendoza A, Vásquez-Caicedo G, Rivera F, Bojórquez

- F (eds). Manual de Psiquiatría "Humberto Rotondo" 3ra edición (pp.177-98). Lima: Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
7. Perales A, Sogi C, Sanchez E, Salas RE. Adaptación del Cuestionario de Salud Mental. En: INSM. Monografía de Investigación N° 2. INSM "HD-HN". DIMERSA. Lima, 1995
 8. Saavedra J, et al. Estudio Epidemiológico de Salud Mental en Lima Metropolitana y Callao-Replicación 2012. Informe General. Anales de Salud Mental. 2013;29(Supl. 1): 54
 9. Sogi C, Perales A. Uso/Abuso del Alcohol en Estudiantes de Medicina. An Fac med [Internet].2001;62(1):13-9. Disponible en <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/4141/3299>
 10. Perales A, Sogi C. Ansiedad y depresión: unidad o diversidad clínica. Acta Psiquiatr Psicol Am Lat [Internet].1999;45(1):13-23.Disponible en http://repebis.upch.edu.pe/articulos/rev.psiquiatr.peru/v5n1_2/a1.pdf
 11. Instituto Especializado en Salud Mental. Estudio Epidemiológico Metropolitano en salud mental 2002. Informe General. Anales de Salud Mental, 2002, XVIII (1-2): 1-197.
 12. Muñoz J, Pinto V, Callata H, Napa N, y Perales A. Ideación suicida y cohesión familiar en estudiantes pre-universitarios entre 15 y 24 años, Lima. Rev Per Med Exp Salud Pública [Internet]. 2006; 23(4): 239-46. Disponible en <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v23n4/a02v23n4.pdf>
 13. Perales A, Alarcón J, Sánchez E, Arcaya M, Cortez E, Parhuana A, Caballero J, Carrera R, Torres H. Conducta suicida en estudiantes de medicina de una universidad nacional peruana. En Violencia y Trauma en el Perú. Desafíos y Respuestas. I Bustamante, M Rivera, L Matos (Eds). Programa Trauma y Salud Global. UPCH, McGill, University, Lima, 2013. Disponible en https://www.spaj.org.pe/wp-content/uploads/2016/05/Violencia_y_Trauma_en_el_Peru.Desafios_y_Respuestas.pdf
 14. Valle R, Sánchez E, Perales A. Sintomatología depresiva y problemas relacionados con el consumo de alcohol durante la formación académica de estudiantes de medicina. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet].2013;30(1):54-7.Disponible en http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000100011
 15. Perales A, Acevedo L, Gutiérrez W, Sánchez E, Oblitas B, Leon P et al. Conducta suicida en estudiantes de las escuelas de educación y educación física de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Invest Educ [Internet].2013;17(2). Disponible en <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/educa/article/download/8218/7168/28698>
 16. Perales A, Oblitas B, León P, Sánchez E, Acevedo L, Gutiérrez W et al. Conducta suicida en estudiantes de la Escuela de Trabajo Social de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Investigaciones sociales [Internet].2012;16(29):103-8. Disponible en <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/sociales/article/view/7717/6719>
 17. Perales A, Sánchez E, Barahona L, Oliveros M, Bravo E, Aguilar W, et al. Prevalencia y factores asociados a conducta suicida en estudiantes de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima-Perú. An Fac med.2019;80(1):28-33. doi: 10.15381/anales.v80i1.15865
 18. Perales A, Sánchez E, Barahona L, Oliveros M, Bravo E, Mendoza A, et al. Conducta y personalidad disociales en estudiantes de medicina: implicancias para la educación médica peruana. An Fac med.2018;79(3):238-43. doi:10.15381/anales.v79i3.15018
 19. Perales A, Izaguirre M, Sánchez E, Barahona L, Martina M, Amemiya I, et al. Salud mental en estudiantes de pregrado de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. An Fac med.2019;80(4):443-50.doi:10.15381/anales.v80i4.17142
 20. United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization (UNESCO). Conferencia Mundial sobre la Educación Superior en el siglo XXI: Visión y acción, Paris, 1998. [Online]. UNESCO; 1998 [citado 25 abril 2022].
 21. Perales A. Formación ética como soporte del desarrollo moral del alumno de carreras de ciencias de la salud: hacia una enseñanza centrada en las necesidades del estudiante como persona. Rev Peru Med Exp Salud Publica.2019;36(1):100-5. doi: 10.17843/rpmesp.2019.361.4314
 22. Perales A. Educación Médica y Salud Pública. El Preventorio para el Desarrollo Humano [Internet]. Lima;2012[citado el 18 de junio de 2022]. Disponible en https://anmperu.org.pe/anales/2012/simposio_preventorio_desarrollo_humano.pdf

CORRESPONDENCIA

Carlos Heber Contreras Pizarro

Dirección: Urb. Granada 232 Interior-B, Pueblo Libre, Lima, Perú

Teléfono: +51966996372

Correo electrónico: carlos.contreras2@unmsm.edu.pe