



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE SICOLOGÍA CLÍNICA

**PREVALENCIA DE LA ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN
PERSONAS MIGRANTES DE LATINOAMÉRICA.**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE PSICÓLOGO CLÍNICO**

AUTORES: MARCO ORLANDO AGUAIZA CELLERI

LUIS ANGEL AGUIRRE GONZALEZ

**DIRECTOR: PSC. PSI. MARCIA LAURA BETANCOURT
AGUILERA, MGS.**

CUENCA – ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR

CARRERA DE SICOLOGIA CLÍNICA

**PREVALENCIA DE LA ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PERSONAS
MIGRANTES DE LATINOAMÉRICA.**

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE PSICÓLOGO CLÍNICO**

AUTOR: MARCO ORLANDO AGUAIZA CELLERI

LUIS ANGEL AGUIRRE GONZALEZ

**DIRECTOR: PSC. PSI. MARCIA LAURA BETANCOURT
AGUILERA, MGS.**

CUENCA – ECUADOR

2023

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

MARCO ORLANDO AGUAIZA CELLERI portador de la cédula de ciudadanía N° 0302858584 y **LUIS ANGEL AGUIRRE GONZALEZ** portador de la cédula de ciudadanía N° 1900732106. Declaramos ser los autores de la obra: "Prevalencia de la ansiedad y depresión en personas migrantes de Latinoamérica.", sobre la cual nos hacemos responsables sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaramos que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximimos a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaramos finalmente que nuestra obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también nos responsabilizamos y eximimos a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cuenca, 29 de noviembre de 2023

Marco Orlando Agualza Celleri

C.I. 0302858584

Luis Angel Aguirre Gonzalez

C.I. 1900732106



CERTIFICACIÓN

Yo Marcia Laura Betancourt Aguilera, con cédula de identidad N° 0918471558 en calidad de Directora del Trabajo de Titulación con el tema: “**Prevalencia de la ansiedad y depresión en personas migrantes de Latinoamérica.**”, certifico que el presente trabajo fue desarrollado por Luis Angel Aguirre Gonzalez y Marco Orlando Aguaiza Celleri, bajo mi supervisión.



Pse. Cl. Marcia Betancourt, Mgs

DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Agradecimiento

En primer lugar, deseo expresar mi gratitud a Dios por guiarme en esta travesía única y especial que ha marcado esta etapa de mi vida. Quiero agradecer profundamente a mis padres, Marco y Gloria, cuyo apoyo incondicional y firme determinación han sido pilares fundamentales para que cada uno de sus hijos alcance grandes logros. Asimismo, mi reconocimiento especial a Rosa, a quien considero mi segunda madre; su amor y cariño han sido la chispa que impulsó el inicio y la continuación de este proyecto.

A mi compañero de tesis, Luis, le agradezco no solo por ser un gran compañero, sino por ser un amigo que brindó orientación, paciencia y guía durante el inicio, desarrollo y espero, más allá de esta travesía académica.

Por último, agradezco de manera especial a mi querida esposa, Cristina, quien ha sido la piedra angular en todas las facetas de mi vida. Su apoyo indescriptible y dedicación incansable en la búsqueda de un futuro sólido para ambos ha sido fundamental en este camino.

Cada una de estas personas ha dejado una marca indeleble en mi vida y en este proyecto, y por eso, mi más sincero agradecimiento por su incondicional respaldo y amor constante.

Dedicatoria

Este trabajo está dedicado a mis queridos tíos José, Teresa y Luis, cuya partida a otros países dieron origen a este proyecto. A pesar de que su marcha fue involuntaria, su influencia fue el motor detrás de esta investigación. Su respaldo incondicional y afecto jugaron un papel crucial en mi éxito. Su ausencia física se convirtió en una fuente constante de inspiración que impulsó mi determinación y esfuerzo en esta meta académica. A pesar de la distancia, su impacto y aliento continúan dejando una marca indeleble en este trabajo y en mi sendero hacia el logro.

Marco Orlando Aguaiza Celleri.

Agradecimiento

En primer lugar, deseo expresar mi gratitud a Dios por guiarme en esta travesía única y especial que fue mi periodo académico, en el cual su guía fue necesaria para superar muchos desafíos los cuales me permitió crecer como persona y como profesional.

En segundo lugar quiero agradecer a mis padres ya que gracias a su apoyo incondicional pude culminar con mi etapa universitaria, así mismo agradezco a nuestra tutora de tesis Marcia Betancourt, ya que su guía y orientación fueron clave para la elaboración de esta tesis.

Dedicatoria

A mis padres Jorge Aguirre, María Guamán y Marcia Gonzalez, les dedico este trabajo con mucha gratitud y amor. Su apoyo incondicional tanto moral, afectivo y económico fue de mucha ayuda durante mi carrera universitaria, pues ellos han sido los pilares de mi inspiración en todos los ámbitos de mi vida,

A mis hermanos Jhonatan Gonzalez y Alex Aguirre por apoyarme siempre, pues sus palabras de aliento, fueron indispensables en mi trayectoria académica, su amor y paciencia han formado mi determinación por lograr mis metas.

A mis amigos Andres Cardenas, Bianka Calderón, Leonardo Pérez y Marco Aguaiza, los cuales me han apoyado alentado y sobre todo inspirado a ser alguien mejor, su paciencia y consejos fueron de gran ayuda tanto en mi vida personal como académica.

Luis Angel Aguirre Gonzalez.

ÍNDICE

CONTENIDO

Resumen	6
Abstract.....	7
Introduccion.....	8
Problemática	9
Objetivo general:.....	15
Objetivos específicos:	16
Método	16
Criterios de selección.....	16
Criterios de exclusión	17
Extracción de datos	17
Procedimiento para el análisis de los resultados.....	18
Desarrollo	18
Conclusiones.....	37
1. Bibliografía.....	39

Resumen

La temática del presente estudio trata la prevalencia de la ansiedad y depresión en personas migrantes de Latinoamérica, considerándola como una problemática de salud mental general. La depresión se convierte en un estado grave, mientras que la ansiedad es una afección específica que impacta la salud mental, social y en general de una persona, pudiendo potenciarse como resultados de las condiciones en las que viven migrantes de Latinoamérica. El principal objetivo fue analizar la prevalencia de ansiedad y depresión en personas migrantes de Latinoamérica, para el desarrollo metodológico se incluyó un diseño cualitativo aplicando una revisión bibliográfica a una selección de artículos científicos relacionados con la temática, en bases de datos como Dialnet, Scielo, Redalyc y Scopus. Entre los estudios presentados, se evidenció que la población migrante enfrenta una prevalencia significativa de síntomas depresivos y de ansiedad. Este aumento es aún más pronunciado entre las mujeres migrantes, quienes a menudo experimentan sentimientos de soledad y aislamiento. Diversos factores contribuyen a esta tendencia, como obstáculos para integrarse, barreras lingüísticas, trato injusto, estrés cultural, discriminación y exclusión social. A pesar de buscar una vida mejor, muchos migrantes enfrentan síntomas emocionales como miedo, tristeza, estrés, depresión e incertidumbre.

Palabras clave: Ansiedad, depresión, enfermedades, migración, salud mental.

Abstract

The topic of this study deals with the prevalence of anxiety and depression in Latin American migrants, considering it as a general mental health problem. Depression becomes a severe condition, while anxiety is a specific condition that affects a person's cognitive, social, and general health. It can be enhanced due to the conditions in which Latin American migrants live. The main objective was to analyze the prevalence of anxiety and depression in Latin American migrants. A qualitative design was included for the methodological development, applying a literature review to a selection of scientific articles related to the topic in databases such as Dialnet, SciELO, Redalyc, and Scopus. Among the studies presented, it was evident that the migrant population faces a significant prevalence of depressive and anxiety symptoms. This increase is even more pronounced among migrant women, who often experience feelings of loneliness and isolation. Various factors contribute to this trend, such as obstacles to integration, language barriers, unfair treatment, cultural stress, discrimination, and social exclusion. Despite seeking a better life, many migrants face emotional symptoms such as fear, sadness, anxiety, depression, and uncertainty.

Keywords: Anxiety, depression, illness, migration, mental health.

INTRODUCCION

La migración de personas latinoamericanas ha sido un fenómeno creciente en las últimas décadas, generando diversas implicaciones en la salud mental de los individuos que experimentan este proceso. En este contexto, la ansiedad y la depresión emergen como manifestaciones preocupantes de la salud mental, afectando a aquellos que se aventuran en un entorno culturalmente distinto. La falta de estudios exhaustivos sobre la prevalencia de estos trastornos en migrantes latinoamericanos crea una brecha significativa en el entendimiento de los factores que contribuyen a su desarrollo y persistencia. El estudio se enfocará específicamente en personas migrantes de Latinoamérica, excluyendo otras poblaciones, con el propósito de profundizar en la comprensión de la ansiedad y la depresión en este grupo particular.

La ansiedad y la depresión serán explorados en el contexto migratorio, reconociendo las interacciones complejas entre factores individuales, sociales y culturales.

La migración impone desafíos únicos a la salud mental de los individuos, y la falta de integración en la sociedad de acogida, barreras del idioma, trato injusto, estrés por adaptación cultural, discriminación y exclusión social, pudiendo intensificar la prevalencia de ansiedad y depresión. El objetivo principal es analizar la prevalencia de ansiedad y depresión en personas migrantes de Latinoamérica. Para ello, se empleará una metodología cualitativa basada en la revisión bibliográfica de artículos científicos relacionados con el tema de investigación. La revisión se llevará a cabo en las bases de datos Dialnet, Scielo, Redalyc y Scopus, permitiendo un análisis exhaustivo de la literatura científica disponible para abordar de manera integral la problemática planteada.

El estudio de la prevalencia del suicidio y la ansiedad en personas migrantes

reviste una importancia crucial. En primer lugar, proporciona herramientas para la detección temprana de posibles problemas de salud mental en esta población, permitiendo intervenciones más efectivas. Además, entender la magnitud de estos desafíos contribuye a la adecuada asignación de recursos y servicios de salud mental, garantizando un apoyo adaptado a las necesidades específicas de los migrantes. Al considerar los factores de estrés asociados a la migración, como la adaptación a un nuevo entorno y la presión psicológica inherente, se destaca la relevancia de abordar estos problemas de manera integral para mejorar el bienestar emocional de la población migrante.

Problemática

La depresión es considerada como una problemática de salud mental general donde se visualiza tristeza, cierto nivel de desinterés, sentimientos de culpa y presencia de baja autoestima, existe problemas de sueño y pérdida de apetito, ausencia de foco de concentración y cansancio (Arango y Rincón , 2018).

Asimismo, más de la cuarta parte de la problemática que engloba la depresión se convierte en un estado grave, y el hecho de padecerla incrementa la posibilidad de dar inicio a enfermedades que se combinan con otras. La ideación suicida es comprendida como el elemento de mayor gravedad por lo que se requiere de una intervención inmediata y rápida (Arrarás y Manrique, 2019).

Por otra parte, la ansiedad se refiere a una afección específica que impacta la salud mental, social y general de una persona. Se caracteriza por la presencia de una sensación de peligro inminente que puede interferir con las actividades diarias. También se presenta acompañando de otros trastornos como la depresión mayor y diversos síntomas como nerviosismo, agitación o tensión (Prieto y Zegarra, 2020).

Según lo expuesto se puede afirmar que la ansiedad se refiere como una combinación de diversas sintomatologías físicas y mentales que no suelen ser causa de amenazas existentes, ya que aparecen en forma de crisis o como un estado continuo y fragmentado.

La migración es una condición que se asocia a lo expuesto ya que es un fenómeno social de actualidad que aparece con frecuencia en el ámbito social. Sin embargo, esto no es un fenómeno nuevo, los traslados poblacionales han sido constantes a lo largo de la historia humana, el número de inmigrantes aumenta constantemente. Las condiciones especiales de los inmigrantes crean sentimientos de "desamparo" interno y exclusión social, que pueden conducir a muchos síntomas emocionales (Rubio, 2019).

La migración se asocia con los síntomas relacionados a la ansiedad y depresión ya que está presente la sensación de ausencia, esto como resultado de las pérdidas mentales y sociales que la acompañan. Los estudios sobre jóvenes migrantes provenientes de países en vías de desarrollo que residen en Noruega revelan un incremento en las tendencias depresivas, síntomas de ansiedad somática y una disminución de la autoestima. Estos efectos se asocian con el grado de pérdida de su cultura de origen experimentado por los jóvenes inmigrantes. (Stefoni y Stang, 2018).

De manera similar, en estudios de migrantes latinoamericanos en los Estados Unidos, cerca de una cuarta parte de los jóvenes tienen depresión mayor e ideación suicida, que se relacionan con el estrés de la pérdida de cultura y las expectativas negativas en relación a su futuro. La migración es causante de daños en la salud mental, se ha determinado que los factores previos a la migración, como el desempleo, la falta de recursos financieros, la baja educación, la ansiedad pueden convertirse en factores de riesgo (Arrarás y Manrique, 2019).

Además, diversas leyes extranjeras en apoyo a migrantes y refugiados incorporan un concepto de movimiento de personas como una conceptualización que engloba todas las formas en que los seres humanos y sus familias se desplazan con el propósito de establecerse de manera permanente o indefinida en un lugar distinto a su lugar de origen o residencia anterior (Morales, 2018).

En este caso, la problemática está relacionada con la teoría propuesta por autores como Maslow, quien defiende su idea a través de una escala jerárquica de necesidades que se dividen en cinco fases: necesidades básicas, de salud y seguridad, de pertenencia y amor, de autoestima y de autorrealización. Maslow explica que, para satisfacer cada una de estas necesidades, la anterior debe estar satisfecha por completo. En el contexto de la investigación, es evidente que, en el caso de las personas migrantes, las condiciones en las que se encuentran no les permiten satisfacer sus necesidades de salud, seguridad, autoestima y autorrealización. Por lo tanto, cumplir con estas necesidades durante el proceso de migración se convierte en un desafío considerablemente complejo (Casafranca, 2021).

En términos de salud mental, la migración significa lidiar con diferentes aspectos psicológicos y pasar por diferentes etapas de ajuste. El migrante debe responder a cuatro procesos psicológicos principales: el duelo y la pérdida de los que quedan en el país de origen, enfrentarse a muchas situaciones de estrés y supervivencia, adaptarse a una nueva cultura afrontando el estrés de la aculturación y crear una nueva identidad (Urzúa, 2018).

En la actualidad, la mundialización ha incrementado y diversificado los modelos de desplazamiento de personas, estrechando las conexiones entre comunidades y naciones en todo el globo. Este fenómeno ha resultado en la configuración de sociedades más variadas y enriquecidas culturalmente, aunque simultáneamente ha planteado

interrogantes y desafíos respecto a la inclusión, los derechos humanos y la gestión de los movimientos migratorios.

En este contexto, la investigación y comprensión de la migración se vuelven cruciales para desarrollar políticas y estrategias que no solo atiendan las necesidades inmediatas de los migrantes, sino que también fomenten sociedades inclusivas y respetuosas de la diversidad. La migración, en lugar de ser un suceso aislado, constituye un componente integral en la trama de la vivencia humana, modelando nuestras identidades colectivas y desafiándonos a edificar un mundo más comprensivo y colaborativo.

En consecuencia, la problemática de la prevalencia de la ansiedad y depresión en migrantes se manifiesta como un desafío multifacético que afecta no solo la salud mental individual, sino también la adaptación sociocultural y la calidad de vida en general. La interacción compleja entre factores psicosociales, como la separación familiar y las tensiones durante la migración, junto con factores biológicos como enfermedades y envejecimiento, crea un terreno propicio para el desarrollo y persistencia de estos trastornos mentales.

La limitada accesibilidad a servicios de salud mental y las barreras en la integración social pueden agravar aún más la situación, perpetuando un ciclo que dificulta la superación de los desafíos emocionales asociados con la migración. La atención a esta problemática es esencial no solo para mitigar el sufrimiento individual, sino también para fomentar comunidades más inclusivas y respetuosas con la diversidad, reconociendo la importancia de abordar la salud mental como parte integral del proceso migratorio.

Justificación

Según Solís (2023) a escala mundial, se estima que hay 258 millones de migrantes internacionales, individuos que residen en un país distinto al de su origen, lo que constituye aproximadamente el 3.4% de la población global. De acuerdo con las cifras de las Naciones Unidas, alrededor de 175 millones de personas, equivalente al 2.9% de la población mundial, con la mitad de este grupo conformado por mujeres, viven fuera de su nación de origen. La migración de Sur a Sur es tan común como la migración de Sur a Norte, y se anticipa que esta tendencia aumentará en los próximos años.

Mientras que OIM (2022) manifiesta que con base en la Encuesta Salud y Migración de la OIM/FLACSO en 2014, se observó que un 59.1% de las personas que regresaron después de migrar experimentaron sentimientos de tristeza o depresión al reintegrarse a su comunidad de origen. Además, investigaciones de la OIM acerca de las condiciones de salud de la población migrante en Honduras, El Salvador y Guatemala indican que las condiciones de vida de los migrantes incrementan su riesgo en un 40% de padecer algún trastorno mental. A pesar de ello, los migrantes internacionales constituyen solo el 10% (90.7 millones) de la población total de la Región de Europa de la OMS, con menos del 7.4% identificados como refugiados. En algunos países europeos, la percepción ciudadana sobre la cantidad de migrantes es de 3 a 4 veces mayor que la cifra real.

La migración es un fenómeno que ha sido estudiado por varios enfoques desde los económicos, sociológicos, históricos, demográficos, jurídicos, estadísticos, políticos, psicológico-sociales, y otros. Esta investigación lo hace comprendiendo al inmigrante en su especificidad psicológica y cómo vive su proyecto, su recorrido migratorio, y cómo le afecta en su salud (Yáñez y Toffoletto, 2018).

Todos estos procesos son dinámicos y no lineales. No significan por sí mismos psicopatología o trastorno mental, dependiendo de varios factores que pueden causar menos o más malestar psicológico. Solo cuando la supervivencia está asegurada, el migrante puede comenzar a adaptarse a la nueva cultura, este proceso suele llevar años y puede cambiar a lo largo de generaciones (Loterio, 2019).

Todo ello implica la presencia o ausencia de trastornos psicosociales, definidos como desequilibrios debidos a estados estresantes crónicos y a la aparición de síntomas y enfermedades causadas por tensiones psicosociales, aumento de la agresividad, mayor estado de ansiedad, falta de recursos personales y apoyo emocional y social, así como el desarrollo de trastornos de adaptación y alimentación, depresión, fatiga crónica, y síndrome de agotamiento (Urzúa y Boudon, 2018)

Un estudio informó sobre los síntomas depresivos leves a moderados en personas migrantes latinos. En este grupo, las personas de sexo femenino migrantes establecen la calificación más alta que los de sexo masculino en las pruebas de depresión. Para los hombres latinos, la investigación indica que los síntomas depresivos entre los migrantes recientes están asociados con la adherencia a las normas de la masculinidad (Cortés, 2020).

Al hablar de depresión se infiere a síntomas muy incapacitantes, por lo que son diferentes a la tristeza, el estrés o la ansiedad, que todas las personas pueden experimentar en algún momento de su vida. Las personas con depresión experimentan tristeza constante, desinterés en la ejecución de acciones que se solían disfrutar y una imposibilidad para el ejercicio de actividades de realización diaria. Estos síntomas, que duran al menos dos semanas, pueden incluir ansiedad, ausencia de energía, problemas para conciliar el sueño, fatiga, problemas de concentración y sentimientos de inutilidad y

culpa. Una persona que sufre de depresión puede desarrollar pensamientos de autolesión, que sin un tratamiento inmediato pueden escalar hasta el suicidio (Martínez, 2019).

La depresión es considerada una enfermedad que responde a la relación de elementos biológicos, sociales y psicológicos. Su origen está asociado a factores vitales adversas, como la pérdida de una relación importante, la muerte, la pérdida de un empleo de larga duración, condiciones de vida asociadas a la pobreza o la inmigración. En diferentes etapas de la experiencia del inmigrante, los migrantes deben enfrentar difíciles desafíos culturales, económicas y sociales que pueden afectar negativamente su salud mental si carecen de medios de vida adecuados (Stefoni y Stang, 2018).

Varios de los síntomas que configuran esta problemática migratoria “única y apropiada” son la ansiedad, la depresión, los trastornos disociativos y psicósomáticos, e incluso los trastornos mentales. El síndrome se acompaña de estresores crónicos que desencadenan múltiples duelos por la pérdida de algo de gran significancia para el individuo, como relaciones con familiares y amigos, la lengua de nacimiento, modales, cultura, paisaje, país, condición social, pertenencia a un grupo racial o étnico y seguridad personal (Rubio, 2019).

Con lo antes mencionado es importante desarrollar esta investigación ya que gracias a ella se podrá conocer el desarrollo de la ansiedad y depresión en personas migrantes, aportando a las investigaciones ya realizadas y obteniendo resultados que permitan abordar y planificar estrategias que permitan brindar una solución al problema.

Objetivo general:

- Analizar la prevalencia de ansiedad y depresión en personas migrantes de Latinoamérica

Objetivos específicos:

- Determinar la prevalencia de ansiedad y depresión en personas migrantes de Latinoamérica.
- Identificar los factores biológicos y psicosociales que influyen en las manifestaciones de ansiedad y depresión en las personas en condición de migración de Latinoamérica.
- Detallar los factores de riesgo que influyen en la aparición de ansiedad y depresión en personas migrantes de Latinoamérica.

Método

La presente investigación parte de un estudio de revisión bibliográfica, de carácter descriptivo no experimental de base cualitativa para ello se usó las siguientes bases de datos Dialnet, Scielo, Redalyc y Scopus a través de las palabras claves migración, depresión, ansiedad, síntomas, emociones, para lo que se utilizarán los operadores booleanos: NOT, OR, AND.

Criterios de selección

- Pertinencia del tema con el área de conocimiento de la temática que se plantea para el estudio.
- Artículo científico publicado desde 1 de marzo de 2018 hasta 28 de febrero de 2023.
- Precisión de la información, destacando la organización en la presentación del contenido.

Criterios de exclusión

- Artículos incompletos en las bases de datos
- Artículos repetidos en bases de datos
- Artículos que no sean de acceso abierto.

Extracción de datos

Para el proceso de extracción de datos en la investigación, implicó recopilar información relevante de diversas fuentes, como bases de datos académicas, que se establecieron en el uso de Dialnet, Scielo, Redalyc y Scopus para buscar información sobre palabras clave que guarden relación entre ansiedad, depresión, enfermedades, migración y salud mental, siguiendo ciertos criterios de inclusión.

Para obtener los mejores resultados en cada base de datos, se debió realizar una búsqueda exhaustiva utilizando las palabras claves ya definidas. Esto implica ingresar estas palabras clave en el campo de búsqueda de cada base de datos y ajustar los filtros según los criterios de inclusión, que son reglas establecidas para seleccionar los artículos que serán relevantes para la investigación. Para proceder con la recolección de la información se procede a la identificación de los artículos científicos a los cuales se generará un análisis reflexivo que permita la extracción de los segmentos con mayor relevancia de los principales aportes de diversos autores que permitan complementar la investigación. Como parte de la extracción de datos se otorga atención a elementos relevantes como el año de publicación, autores, relevancia de información y contenido, la misma que permitirá contar con información de relevancia para la comprensión y estudio de la problemática.

Después de realizar la búsqueda en cada base de datos, es necesario revisar los resultados para determinar si cumplen con los criterios de inclusión. Después de recopilar

los artículos, se procede a analizar su contenido en el contexto de la investigación. Esto implica examinar los hallazgos, métodos y conclusiones de cada artículo para identificar patrones o tendencias en la literatura existente.

Procedimiento para el análisis de los resultados

Los datos establecidos dentro del estudio provienen de información científica que será tomada desde la biblioteca universitaria. Se aplicarán criterios de selección para descartar artículos que no guardan relevancia con el tema. El análisis de la información será en forma cualitativa y se organizará por objetivos de investigación y por orden de publicación.

Desarrollo

La migración, como fenómeno global, ha sido una constante a lo largo de la historia de la humanidad. Personas de diferentes partes del mundo se desplazan en busca de oportunidades, seguridad, y una mejor calidad de vida. Este proceso de movimiento humano conlleva una serie de desafíos y posibles consecuencias tanto para los individuos que migran como para las comunidades de acogida. Desde la reconfiguración de identidades culturales hasta las cuestiones de salud mental y bienestar social, la migración plantea un abanico diverso de temas que requieren un análisis detenido y comprensión profunda.

La fenomenología de la migración es un proceso dinámico y complejo que ha moldeado la historia de la humanidad y continúa siendo un factor influyente en la configuración de las sociedades contemporáneas. La migración, en esencia, representa el desplazamiento geográfico de individuos o grupos de personas de un lugar a otro, ya sea a nivel nacional o internacional. Este fenómeno abarca una amplia gama de motivaciones,

desde la búsqueda de oportunidades económicas y la huida de conflictos hasta la exploración de nuevas perspectivas culturales y la reunificación familiar.

Históricamente, la migración ha sido impulsada por una variedad de factores, como las condiciones económicas adversas, los conflictos armados, las persecuciones políticas y religiosas, así como la simple búsqueda de una vida mejor. En este contexto, la migración se manifiesta como un acto de resiliencia y adaptación frente a desafíos significativos. No obstante, el fenómeno también se ve marcado por desafíos sustanciales, desde la adaptación a nuevas culturas y entornos sociales hasta enfrentar posibles discriminaciones y obstáculos legales (Alanís, 2020).

De este modo, se establecen las investigaciones de mayor relevancia que sustentan el estudio de la problemática planteada, dentro de los cuáles se destacará la información de mayor importancia según las variables de investigación, los estudios serán presentados bajo la condición de ubicación geográfica, para una mejor comprensión de la información.

Según Cortés (2020) el problema se centra en el número de migrantes internacionales, donde las cifras más altas de migración son de México con 13 millones, la India con 16,6 millones, mientras que el país de mayor acogida fue Estados Unidos con 46,6 millones de personas. En los últimos años, los trastornos psiquiátricos más comunes y descritos bajo paradigmas psiquiátricos son los trastornos psicóticos, los trastornos afectivos, la depresión, la ansiedad, los problemas de adaptación, el alcoholismo y el trastorno de estrés postraumático. En una muestra intencional del estudio, conformada por 90 inmigrantes, se pudo determinar la presencia de miedo, tristeza, estrés, depresión, incertidumbre a lo desconocido pese a la búsqueda de una vida mejor, sienten una sensación de vacíos, y temor de enfrentarse a una ciudad desconocida (Cortés, 2020).

El estudio citado aporta significativamente a la investigación, ya que confirma la manifestación temprana de síntomas como la tristeza y el miedo en personas en situación de migración. Estos síntomas se consideran el punto de partida para el desarrollo de problemáticas de salud más complejas. Estas dificultades suelen estar vinculadas a factores adicionales, como las barreras lingüísticas, la inestabilidad económica y la carencia de apoyo social, lo que subraya la necesidad de una atención integral a la salud mental de los migrantes.

En referencia a la temática se encuentra lo expuesto por Vásquez y Ortega (2022) en el análisis de los inmigrantes latinoamericanos con la llegada a los Estados Unidos, muestra una situación que lleva a experimentar un nivel alto de estrés y donde las personas pueden llegar a sufrir problemas de salud persistentes posterior a su arribo, lo que puede dificultarles la estabilidad a una nueva cultura. El estudio manifiesta que para el diseño de una intervención precisa y oportuna, es importante determinar los factores más estresantes para el inmigrante hispano en su proceso de adaptación.

Lo significativo del estudio citado, se centra en la demostración de que los inmigrantes latinoamericanos en relación con la experimentación de niveles altos de estrés, resulta en problemas de salud persistentes. Estos datos contribuyen al entendimiento de los desafíos físicos y mentales que enfrentan los inmigrantes durante su proceso de adaptación. A la vez el texto señala que los problemas de salud persistentes pueden dificultar la estabilidad del inmigrante en la nueva cultura. Esto sugiere que existe una conexión entre el bienestar físico y mental de los inmigrantes y su capacidad para adaptarse a su entorno cultural.

En la misma línea Villalón (2019) destaca que las diferentes fases de la migración, consideradas en ellas la planificación, el viaje y la llegada al destino, plantean desafíos

tanto para el equilibrio mental y emocional como para el bienestar físico de los migrantes y sus seres queridos en sus lugares de origen. Su enfoque se centra en la relación entre la salud, la migración y la comunicación dentro de las familias. Este enfoque teórico y científico ofrece una perspectiva transformadora en el estudio de la salud y la migración, y resulta eficaz tanto en la prevención como en el tratamiento de las problemáticas de salud relacionadas con la migración.

En el mismo estudio, se destaca la aplicación de un enfoque crítico, planteado específicamente en el caso ecuatoriano. Este análisis arroja información sobre los procesos que experimentan tanto los familiares de migrantes como aquellos que no migran, evidenciando desigualdades sociales. Además, se enfatiza que las intersecciones de raza, etnia, nacionalidad, condición de inmigrante, género, sexualidad y nivel socioeconómico tienen un impacto directo en la salud mental de estos individuos.

En resumen, esta investigación subraya cómo las ideologías y las estructuras subyacentes influyen en la formulación de programas de salud, en la investigación en general y en la definición del bienestar y los trastornos de los migrantes, alentando la necesidad de crear nuevas propuestas con un enfoque en el enriquecimiento sociocultural, la capacitación profesional y la promoción de políticas y programas de salud apropiados para las comunidades migrantes.

Báltica y Obach (2020) afirman que la migración internacional es un elemento social que forma parte de la afectación de salud mental, convirtiéndolo en problemas individuales y públicos. Los migrantes, a menudo junto a sus familias, se enfrentan a condiciones inhumanas en su búsqueda por alcanzar sus objetivos y mejorar su calidad de vida. Como principal hallazgo los autores determinan que la migración afecta a la población en general, en particular a las personas mayores con enfermedades crónicas y

algunos grupos con mayores niveles de pobreza socioeconómica, incluidos los migrantes internacionales que viven en la pobreza, el hacinamiento, la ilegalidad y el abuso del mercado laboral.

Mientras, a nivel de América Latina, se afirma que la problemática se encuentra arraigada en el fenómeno de la movilidad migratoria, se determina que, en cuanto a las necesidades psicológicas como la de seguridad, contacto social, estabilidad económica, y al no alcanzarlas predominan el estrés y los trastornos de salud mental y de adaptación. Está comprobado que los inmigrantes tienen un nivel de estrés que excede la capacidad de adaptación de una persona, soledad de los seres queridos por separación forzada, fracaso de un proyecto migratorio, lucha por la existencia, constantes experiencias de miedo. Toda esta secuencia de estresores fronterizos crea un síndrome de inmigrante de estrés crónico y múltiple. La inmigración se asocia con factores de estrés que incluyen la falta de estabilidad económica, la ausencia de educación, la discriminación, la exclusión, dificultades para comunicarse con grupos mayoritarios, la pérdida del contacto con familiares y amigos, así como la pérdida de la lengua materna y la propia cultura (Díaz, 2022).

En el contexto de la salud mental de la población migrante, resulta fundamental identificar las carencias urgentes, ya que este reconocimiento proporciona la base esencial para determinar las estrategias de intervención necesarias. Un estudio cualitativo, que incluyó una encuesta abierta dirigida a 59 trabajadores humanitarios, reveló que las necesidades más críticas de la población migrante incluyen el acceso a servicios de salud mental, condiciones de vida dignas y un sólido sistema de apoyo. Los problemas de salud mental más prevalentes entre esta población se vinculan al consumo de sustancias y diversas formas de violencia, con la ansiedad y la depresión destacándose como los

trastornos de salud mental más comunes, afectando a un significativo porcentaje de migrantes (Ruiz y Rodríguez, 2020).

Adicionalmente, el estudio resalta la presencia de problemas emergentes relacionados con el fenómeno migratorio, como la explotación sexual y laboral, la falta de metas personales, la violencia, así como la xenofobia y diversas formas de discriminación. Estos desafíos subrayan la necesidad de una intervención integral y específica para abordar las complejidades de la salud mental de la población migrante. La identificación de estas cuestiones críticas permite a las organizaciones humanitarias y a los profesionales de la salud mental desarrollar estrategias efectivas que aborden de manera más precisa las necesidades de este grupo vulnerable.

Determinando de este modo que la investigación deja ver que la migración ha llegado a tener una influencia importante en un porcentaje alto de la población con énfasis en situaciones de bienestar y calidad de vida. Estos efectos no se limitan únicamente en el ámbito de la salud mental, ya que tienen un impacto también, en la visión sobre su vida, la independencia, en el crecimiento y la capacidad de funcionar.

Por otra parte, Torres y Arias (2019) señalan que el problema relacionado con la migración recibe poca atención, a pesar de su relevancia. Su objetivo es analizar el proceso de envejecimiento en el contexto de la migración, que plantea desafíos significativos en la vida diaria de los adultos mayores y brinda la oportunidad de desarrollar estrategias de afrontamiento a medida que envejecen, aclarando que la situación de migración sumada a la etapa de envejecimiento acarrea mayor prevalencia para el surgimiento de problemáticas como la ansiedad y la depresión. En su estudio, realizaron una revisión bibliográfica basada en un proyecto de investigación doctoral

centrado en la salud mental de adultos mayores inmersos en el contexto de la inmigración masiva en México.

El resultado principal de este estudio representa un avance importante en la comprensión del proceso de envejecimiento en relación con la migración y la salud mental. La tendencia predominante en la investigación sobre envejecimiento suele centrarse en el análisis de aspectos biológicos, a menudo pasando por alto consideraciones sociales, políticas y económicas. Sin embargo, es fundamental adoptar una perspectiva de salud mental que aborde las tensiones de la vida cotidiana y las dinámicas sociales urgentes, destacando el entorno y las circunstancias de los migrantes. En este contexto, los adultos mayores mexicanos, en particular, aquellos que han experimentado la pérdida de seres queridos, enfrentan desafíos considerables en busca de una vida mejor.

En este contexto, el envejecimiento y su importancia se han convertido en temas cruciales tanto a nivel mundial como en América Latina, posicionándose como temas centrales para el estudio y la reflexión. El desafío radica en abordar aspectos que históricamente han sido pasados por alto en la construcción y desarrollo del conocimiento en torno al cuidado, tanto físico como mental. Uno de estos aspectos es la relación entre la migración y el envejecimiento, que ha sido percibida como un fenómeno invisible en el ámbito de la salud mental global. La consideración y el cuidado en este contexto son fundamentales, ya que cuestiones como la ansiedad y la depresión pueden manifestarse de manera más acentuada (Torres y Arias, 2019).

Medina y Gavilanes (2022) observaron que las personas migrantes adultas presentan síntomas de pérdida de autoestima y ansiedad; también encontraron que existe el deseo de adaptación y ajuste al entorno sociocultural nuevo, además está presente el deseo de encontrar un trabajo estable y rentable, sin embargo, la realidad dista de cumplir

satisfactoriamente estos deseos. En la investigación utilizaron métodos de correlación descriptiva y análisis cuantitativo en una muestra transversal de 100 personas, cuyo resultado concluyó que al evaluar tres aspectos en la población, estos reflejaron como primer elemento la baja autoestima que se refleja en un 62% de la población, mientras que en un segundo elemento se evidencia un 71% en ansiedad-rasgos y el 67% en ansiedad-estado.

En general, los resultados apuntan a la prevalencia de baja autoestima y ansiedad. Estos hallazgos podrían tener implicaciones importantes para la salud mental y el bienestar de las personas evaluadas, y podrían indicar la necesidad de intervenciones o apoyo para abordar estos problemas (Medina y Gavilanes, 2022).

Haciendo referencia a las causas de la migración, se puede contemplar el análisis de Alanís (2020), el autor argumenta que este fenómeno se ve influido por los primeros pobladores, quienes alentaron e incentivaron la inmigración entre aquellos que optaron por quedarse en sus comunidades de origen. Estos primeros pobladores poseían un conocimiento previo sobre el proceso de migración, que incluía información sobre viajes a otros países, tránsito, llegada segura y oportunidades laborales. Este tipo de experiencias ha sido objeto de análisis en el contexto de la historia de las redes de migración, un enfoque que se ha consolidado como uno de los recursos más efectivos en la academia para comprender las motivaciones detrás de la migración de personas de un país a otro.

El resultado principal según Alanís (2020) destaca la necesidad de fomentar nuevas discusiones acerca de por qué las personas eligen emigrar. En otras palabras, se esclarece que aquellos que fueron los primeros en abandonar su país de origen no lo hicieron únicamente debido al atractivo de los Estados Unidos u otros destinos, sino también debido a los lazos sociales que se establecieron entre los primeros inmigrantes y

aquellos que decidieron permanecer en sus comunidades de origen. Sin embargo, en la actualidad, esas conexiones sociales ya no están presentes, lo que hace que la situación de los recién llegados sea aún más precaria y puede comprometer seriamente la salud mental de las personas que migran.

En el mismo orden de ideas, y no menos importante se trae acotación el análisis generado por Yáñez y Toffoletto (2018), en el cuál se manifiesta que durante la última década, las comunidades en América del Sur se han desplazado por una variedad de razones que abarcan aspectos económicos, laborales, sociales, culturales y políticos. Estos movimientos han sido motivados por la búsqueda de una calidad de vida mejorada, oportunidades de empleo, salarios más justos, seguridad y la necesidad de residir en lugares libres de conflictos políticos. Como resultado de esta migración, para el primer trimestre de 2017, los migrantes permanentes que se establecieron en Chile debido a las garantías de vida que proporcionaba para una calidad de vida, representaron el 4,35 % de la población total del país, lo que marcó un incremento del 3,08 % en comparación con los datos del censo de 2002. Además, se observa que un considerable 66,7 % de estos migrantes llegaron a Chile entre 2010 y 2017.

Según los datos expuestos estos movimientos poblacionales subrayan la importancia de abordar las necesidades sociales, especialmente en términos de políticas y estrategias de atención médica que mejoren el acceso y la adhesión a los servicios de salud. Es fundamental considerar la diversidad sociocultural y religiosa de la población migrante, dado que, por diversas razones como el temor, el desconocimiento, la percepción de ineficacia, la discriminación y la falta de adaptación a sus necesidades específicas, muchas veces evitan buscar atención en servicios de salud mental. Esta tendencia contribuye al deterioro de sus indicadores de salud, al mismo tiempo que oculta

su perfil epidemiológico, sus necesidades y su influencia en la sociedad en todos sus aspectos (Yáñez y Toffoletto, 2018).

Anudando a lo anterior según Urzúa y Boudon (2018) en los últimos años, ha habido un aumento significativo en la población migrante a nivel mundial, incluyendo a Chile. En este país, la migración actual se caracteriza por la llegada de personas procedentes de países sudamericanos. Hasta el 31 de diciembre de 2018, se estimaba que había 1,251,225 extranjeros residentes, y de este grupo, aproximadamente el 12% provenía de Colombia. En ocasiones, cuando estas situaciones son desfavorables o superan los recursos individuales, pueden tener consecuencias negativas tanto en la salud física como en la salud mental de las personas migrantes.

Si la migración en sí misma es un factor que genera problemas en la salud mental es todavía un tema de debate. Sin embargo, se ha observado que factores previos a la migración, como el desempleo, la escasez de recursos económicos, una baja educación y la ansiedad, entre otros, pueden aumentar el riesgo de desarrollar trastornos de salud mental después de la migración. Algunas investigaciones han señalado que la población migrante podría tener una mayor incidencia de trastornos mentales en comparación con la población nativa (Urzúa y Boudon, 2018).

Agregado a lo anterior y según Santillanes (2021) el acceso a la atención médica es un derecho fundamental de todos los seres humanos y debe ser proporcionado de manera equitativa y sin distinción, sin embargo, esta igualdad en la prestación de servicios de salud no siempre se cumple, ya que en muchos países receptores se establecen diferencias en la atención médica brindada a ciudadanos, residentes y migrantes. Un ejemplo de esta situación se observa en los Estados Unidos, a pesar de haber ratificado el Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, así como la

Convención Internacional sobre la Protección de los Derechos de todos los Trabajadores Migratorios y de sus Familiares. En este país, aún se proporciona una atención limitada a los inmigrantes que tienen un estatus migratorio irregular.

El propósito general del estudio de Santillanes (2021) es investigar las condiciones relacionadas con la salud, la enfermedad y la atención médica en el caso de un grupo de mujeres que migraron de México a los Estados Unidos sin documentos legales. Estas mujeres han vivido y trabajado en los Estados Unidos durante más de dos décadas y aún se encuentran en una situación migratoria irregular, lo que las expone a una serie de situaciones de vulnerabilidad. Se reconoce que las mujeres en situación de migración enfrentan desafíos como el desempleo, la pobreza, la pérdida de cohesión social, las dificultades de integración en un nuevo entorno y la exposición a violencia psicológica, física y sexual. Estos factores aumentan el riesgo de desarrollar depresión, lo que subraya la necesidad de que los servicios médicos presten una atención más prioritaria a este grupo vulnerable, con el fin de proteger los derechos de las mujeres y sus familias.

En la misma línea, el autor Castiblanco (2019) genera su estudio centrado en que el movimiento de la migración es un aspecto que se da por diversas razones. En el caso de Venezuela, por ejemplo se debe a una crisis social y económica que amenaza la vida de las personas, que se vieron obligados a migrar individualmente o en grupos a otros lugares, la mayoría a los países de América, siendo preferida Colombia. Para desarrollar la investigación se contó con la participación de 30 niños de entre 7 y 12 años que vivían con sus padres o familiares y pertenecían a diferentes grupos étnicos. Los resultados de la encuesta indicaron que no hubo diferencias significativas entre géneros, mientras que la edad fue una variable asociada a la depresión, asociándose una menor edad con una mayor prevalencia de depresión tanto en términos de disforia como de autoestima

negativa. Sin embargo, los puntajes obtenidos mostraron que el 10% de la muestra presentaba síntomas depresivos leves o severos debido a las condiciones de migración.

Con este estudio se puede determinar que la depresión en niños inmigrantes es un tema de interés tanto social como psicológico y debe ser tratado en diferentes estudios para buscar estrategias de atención y favorecer a los más necesitados.

Asimismo Casafranca (2021) analizó estrategias de afrontamiento y su relación con la ansiedad en un grupo de 122 inmigrantes venezolanos, residentes en el área metropolitana de Lima, con edades comprendidas entre 18 y 50 años. Los resultados revelaron una correlación negativa entre las estrategias de afrontamiento y la presencia de ansiedad, particularmente con respecto a las estrategias de interpretación positiva. Por otro lado, el estudio encontró que las estrategias de evitación de situaciones estresantes se relacionaron directamente con la ansiedad, así como con la ansiedad de estado y rasgo. Cabe destacar que las mujeres presentaron las tasas más elevadas de ansiedad tanto en rasgo como en estado.

En el mismo contexto, se llevó a cabo un análisis que se enfocó en la prevalencia de factores y elementos asociados con la falta de acceso a instituciones de salud para la población adulta migrante. Se aplicó un estudio transversal analítico con el propósito de calcular el número de inmigrantes que enfrentan una serie de síntomas como malestar, recaídas en malestares crónicos, depresión, ansiedad, miedo, ira y estrés. Además, se exploró cuántos de ellos no consideran su situación lo suficientemente grave como para buscar atención médica. Este análisis se realizó en una muestra de 2.144 inmigrantes venezolanos. Los hallazgos revelaron diferencias significativas entre la población de inmigrantes venezolanos y otras nacionalidades en Perú, en comparación con datos de 2015, donde aproximadamente un tercio de la población migrante tenía seguro de salud

privado y la mitad de ellos recibía atención médica al menos una vez al año. Dada la situación económica desfavorable de los inmigrantes, se presume que la disponibilidad de seguro de salud desempeña un papel crucial en el acceso a servicios médicos y el hecho de no poseerlo limita su atención en el área médica (Hernández et al., 2019).

Las evidencias presentadas por Hernández et al. (2019) indican que la situación de salud de los migrantes se aborda como un factor social que no guarda correlación con los factores que presentan un índice de mejora, y que podrían contribuir al bienestar general de la población. Por lo tanto, las estrategias implementadas por el sistema de salud peruano, con el objetivo de preservar o restaurar la salud, pueden desempeñar un papel fundamental en la posición de la población migrante. Esto es esencial para considerar las necesidades de salud y avanzar hacia el logro de las metas de desarrollo sostenible planteadas en la visión de asegurar el bienestar de todos, sin dejar a nadie atrás en la búsqueda de alcanzar su pleno potencial de desarrollo.

Mientras que otros análisis se interesaron en la predicción de depresión y morbilidad leve entre inmigrantes y no inmigrantes en la Ciudad de México mediante la realización de análisis exploratorios, de comparación, de campo y transversales en muestras de 500 personas, 250 inmigrantes y 250 mexicanos no inmigrantes. Entre los principales resultados se puede verificar que una vez aplicado el inventario de Síntomas de Derogatis (BSI) se encuentra que gran cantidad de la muestra de este estudio padecen enfermedades leves y depresión moderada, como resultado de una ciudad sin empleos e ingresos inestables, con servicios públicos deficientes y una ciudad abandonada, donde durante muchos años no se contó con la seguridad social y mucho menos con la educación, obligando a trabajar por las necesidades básicas (Silva, 2020).

La investigación proporcionada por Silva (2020) otorga información crucial sobre la prevalencia de enfermedades y síntomas, como la depresión, en personas migrantes. Sin embargo, en relación a la proporción de la muestra que padece alguna enfermedad psiquiátrica, no hay garantía de que estos individuos estén recibiendo atención médica adecuada. Este conocimiento capacita a las personas para identificar los signos comunes de trastornos mentales, lo que a su vez les permite buscar atención médica y psiquiátrica cuando sea necesario, promoviendo un equilibrio en su bienestar general.

Siguiendo lo anteriormente expuesto, se aborda el análisis presentado por Blouin (2019), quien examina detalladamente la migración venezolana en su informe cualitativo, explorando aspectos como empleo, seguridad ciudadana y salud mental, entre otros. En su análisis, Blouin destaca que la depresión, la ansiedad y el estrés son factores significativos que contribuyen al creciente número de inmigrantes venezolanos. Según el autor, la propia inmigración se configura como un factor de riesgo para la salud mental, dado que implica cambios emocionales, familiares, personales y socioculturales. En este contexto, se examina la dinámica de la transición desde diversas perspectivas, proporcionando una visión integral de las distintas situaciones, problemas y experiencias que enfrenta cada inmigrante venezolano.

A través de la investigación presentada, se deduce que al abordar el problema del estrés desde el inicio del proceso migratorio y al analizar las estrategias utilizadas por cada individuo para enfrentar situaciones estresantes, se argumenta que la implementación de intervenciones, proyectos o actividades planificadas dirigidas a reducir la vulnerabilidad de las personas durante la migración podría mitigar la presencia de síntomas que afectan la salud mental de los migrantes. Al proporcionar la atención que les corresponde, se podría mantener una visión orientada a desarrollar estrategias que fomenten el apoyo mediante redes sociales o grupos de apoyo para los inmigrantes, según

lo plantea Blouin (2019). Esto no solo disminuiría el impacto negativo en la salud mental de los migrantes, sino que también respetaría su derecho a recibir atención, contribuyendo así a crear entornos más propicios para su bienestar psicológico.

Sin dejar de lado se encuentra el aporte brindado por Solís (2019) quien menciona que los Estados Unidos se destacan como el destino más preferido para los migrantes que provienen de Centroamérica. Hasta el año 2015, aproximadamente el 78% de estos migrantes residía en los Estados Unidos, mientras que solo el 15% se encontraba en otros países de la región o en México. Los procesos migratorios son diversos y comprenden una variedad de grupos poblacionales, que incluyen diferentes categorías de migrantes, como migrantes económicos, personas en situación migratoria irregular, refugiados y solicitantes de asilo.

En el mismo estudio para Solís (2019) la situación se torna más complicada al considerar que existen migrantes en todas las etapas del ciclo migratorio, que abarcan desde la planificación previa a la partida, el tránsito, la llegada al destino final y, en algunos casos, el retorno a sus países de origen. Esto aumenta el desafío que enfrentan los países receptores para proporcionar una respuesta adecuada y eficaz a las diversas necesidades de salud de estos grupos poblacionales. En este contexto, existe una abundante evidencia que respalda la idea de que la migración ejerce una influencia significativa en la salud de las personas y se convierte en un determinante social de la salud.

Esta influencia está relacionada con aspectos psicosociales, como la separación de la familia, el desapego y las experiencias estresantes vividas durante el proceso migratorio, así como con factores biológicos, como la presencia de enfermedades o el envejecimiento. Como resultado, es común que las personas migrantes experimenten

niveles elevados de ansiedad, estrés, frustración, tristeza, sentimientos de pérdida y desesperanza, tanto a nivel individual como en el ámbito familiar y comunitario, lo que también afecta a las familias que se quedaron en el país de origen según lo establece (Solís, Salud y Migración, 2019).

De igual manera Reales (2023) aporta con el estudio, afirmando que la inmigración es uno de los aspectos sociales más relevantes del siglo. Es una fase de cambio que daña a familias enteras, la migración se la puede considerar con la movilización de región en región dentro de un mismo estado, o del cambio de un estado a otro. Por lo tanto, aquellas personas que abandonaron su tierra natal para mejorar sus condiciones de vida se denominan migrantes. A través del uso de la metodología de acción y participación sobre el manejo y aplicación de un plan de intervención que permita determinar los beneficios que representa para la población migrante, el autor establece que al abordar dos temas principales, que son los inmigrantes y la salud mental, se permitió trabajar con dos conceptos que guió en si el inicio de una investigación donde se descubrieron ciertas necesidades mentales que en muchos casos no están cubiertas.

Argumentando al mismo tiempo que la migración en sí misma puede tener diferentes consecuencias, se concluyó que fue posible clasificar un problema de salud mental común a muchos inmigrantes: el síndrome de Ulises que se ve de importancia debido al acompañamiento de ansiedad, depresión, disociación y trastornos psicossomáticos e incluso psiquiátricos (Reales, 2023).

Se puede acotar que la investigación citada muestra varias necesidades y dificultades de la población migrante, a cubrir o superar, las cuales es necesario aplicar una intervención psicosocial y psicopedagógica, donde el papel de la pedagogía social es fundamental para lograr los objetivos, donde se encuentra la inclusión social, el desarrollo

del conocimiento, competencias, intereses y actitudes, así como el autoreconocimiento de la enfermedad y el manejo de las emociones.

Es importante hacer mención al aporte de Romeo et al. (2021) citó la migración como un fenómeno global que debería ser considerado un determinante social de la salud. Con 280 millones de migrantes internacionales de alrededor del mundo en 2020, México desempeña un papel central en la migración internacional, ya que un gran número de migrantes cruzan la frontera con México. Las investigaciones sobre salud mental e inmigración muestran que los trastornos mentales están muy extendidos y pueden empeorar. El análisis se centra en demostrar que, en 2020 había 280 millones de migrantes internacionales en el mundo, de los cuales el 52% eran hombres y el 48% mujeres. Además, para los migrantes el panorama de la epidemia es más sombrío que para la población general. Porque a menudo tienen un acceso limitado a la atención sanitaria, y es más difícil mantener las medidas de prevención y la distancia social debido a las condiciones del proceso migratorio.

Utilizando una muestra de opiniones de migrantes centroamericanos que viven en albergues en Tabasco, México en diciembre de 2020, el principal hallazgo presenta expresiones tanto positivas como negativas para la dimensión de salud mental del migrante en relación con los factores que afectan la misma, tanto en el origen como durante el viaje. Ante las limitadas oportunidades en la zona de origen, la inmigración se convierte en una opción de supervivencia. Sin duda se deben hacer esfuerzos para desarrollar políticas de inmigración y salud que beneficien a este grupo (Romeo et al., 2021).

Se logra determinar de este modo que en palabras de Romeo et al. (2021) las razones que se vinculan con la migración tienen una base psicológica compleja vinculada

a la estructura psicosocial de la mente de las personas migrantes. Esto se evidencia al analizar las relaciones que determinan su desarrollo, las creencias y experiencias culturales y sociales, las expectativas, los deseos, los sentimientos y las emociones predominantes durante su desarrollo y las experiencias de influencia y la forma en que se definió su identidad. El análisis de estos aspectos permiten comprender cómo aparece la migración así como las consecuencias que están teniendo a medida que las personas buscan adaptarse a un nuevo medio y entorno, resaltando al mismo tiempo que frente al apareamiento de síntomas que afectan la salud mental es importante la creación de políticas que permitan generar una intervención exitosa en la problemática.

El estudio resalta la importancia de fortalecer los servicios de salud de manera inclusiva e integral para los inmigrantes, lo que incluye la implementación de servicios de salud móviles que se adapten a las necesidades cambiantes de esta población. Dado que la movilidad de los migrantes es constante, tanto en la frontera como durante su tránsito, se hace necesario contar con servicios de salud fijos a los cuales este grupo de personas en situación de vulnerabilidad pueda acceder de manera continua, garantizando así su derecho a la atención médica.

Este enfoque psicosocial enfatiza cómo la migración se manifiesta en la estructura identitaria de los individuos y afecta no sólo sus decisiones sino también su bienestar emocional. Además, el estudio enfatiza la importancia de considerar las experiencias de impacto y definir la identidad en el contexto de la migración.

La conexión de estos factores con la adaptación a un nuevo entorno pone de relieve la complejidad de la migración y su impacto en la salud mental de las personas. En conjunto, estos datos brindan una descripción general integral que puede usarse para

crear estrategias y políticas más efectivas para apoyar el proceso de adaptación y promover la salud mental en las poblaciones de inmigrantes.

Finalmente, se cita el estudio otorgado por la Organización Internacional para los Migrantes (OIM), el mismo que manifiesta que el fenómeno migratorio representa uno de los elementos que está generando impactos significativos a nivel social, económico, cultural y de salud. Estadísticas epidemiológicas aproximadas indican que alrededor del 4,73% de la población tiene origen extranjero, y se estima que 852,889 personas se encuentran en situación irregular, según un registro realizado en 2003 a partir del padrón municipal. Esta cifra muestra una tendencia al alza. Estudios epidemiológicos sugieren que la tasa de hospitalización por trastornos psiquiátricos en la población inmigrante oscila entre el 3,5% y el 16,5%, con un 27% para trastornos psicóticos, un 14% para trastornos afectivos y un 5% para abuso de sustancias. La inmigración conlleva cambios y desafíos que constituyen un factor de riesgo adicional para el desarrollo de problemas de salud mental. Este fenómeno genera niveles de estrés cuya intensidad y consecuencias dependen en gran medida de la relación del inmigrante tanto con su grupo cultural de origen como con el grupo de acogida, así como de la respuesta de este último hacia el inmigrante (OIM, 2022).

Concluyendo los datos proporcionados en la investigación contribuyen con el estudio puesto que, la inmigración se presenta como un desencadenante de cambios y dificultades que constituyen un riesgo adicional para el desarrollo de enfermedades mentales. Este fenómeno genera estrés cuya intensidad y repercusiones dependen en gran medida de la relación del inmigrante con su grupo cultural de origen y con el grupo de acogida, así como de la respuesta de este último hacia el inmigrante. Estos elementos enriquecen el estudio de la ansiedad y depresión en migrantes latinoamericanos al proporcionar un contexto relevante y significativo.

CONCLUSIONES

- Se puede concluir que la prevalencia de síntomas depresivos y de ansiedad es significativa en la población migrante. Esta tendencia se puede atribuir a varios factores, incluidos los obstáculos que enfrentan para integrarse en la sociedad de acogida, las barreras del idioma, el trato injusto que a veces experimentan, y el estrés asociado con la adaptación a una nueva cultura. Se resalta entonces la importancia de comprender los desafíos específicos que enfrentan los migrantes a nivel psiquiátrico y socioeconómico. Los datos revelan que el índice de hospitalización por trastornos psiquiátricos varía significativamente, afectando a un segmento considerable de la población migrante. Asimismo, se observa una disparidad de género y económica, donde las mujeres migrantes enfrentan una mayor incidencia de pobreza en comparación con los hombres migrantes. Estas revelaciones subrayan la necesidad de políticas y programas que aborden no solo las cuestiones de salud mental, sino también las disparidades económicas de manera integral para mejorar la calidad de vida de la población migrante.

- La situación de las personas que se encuentran en la condición de migrantes involucra la consideración de factores tanto psicosociales como biológicos. Entre los factores psicosociales se incluyen la separación de sus familias, la sensación de desapego y las experiencias estresantes que experimentan durante su proceso de migración. Por otro lado, los factores biológicos incluyen la presencia de enfermedades y el proceso de envejecimiento, que se asocian a un mayor riesgo de desarrollar trastornos de salud mental, debido a la una alta exposición a situaciones extremas durante la migración. La comprensión integral de estas dinámicas es esencial para fomentar intervenciones y políticas que no solo aborden los síntomas

evidentes, sino que también atiendan los aspectos principales que desestabilizan la salud mental que enfrentan los migrantes.

- El estrés relacionado con el desempleo, la pobreza, la reducción de la cohesión social, la dificultad para adaptarse a un nuevo entorno, el abuso psicológico, físico y sexual, los traumas, la ausencia de contar con apoyo y la ruptura familiar son varios de los factores que incrementa el riesgo de desarrollar síntomas de ansiedad y depresión. La reducción de la cohesión social en un entorno desconocido puede contribuir a la sensación de aislamiento, aumentando la vulnerabilidad emocional. Adaptarse a un nuevo entorno implica enfrentar desafíos culturales y sociales, lo que puede generar tensiones adicionales. En conjunto, estos factores crean un entorno propicio para el desarrollo de síntomas de ansiedad y depresión.

1. BIBLIOGRAFÍA

1. Alanís, F. (2020). *Redes migratorias embrionarias en la migración entre México-Estados Unidos (década de 1920)*. Obtenido de Relaciones. Estudios de historia y sociedad: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-39292020000100091
2. Arango, C., y Rincón, H. (2018). *Trastorno depresivo, trastorno de ansiedad y dolor*. Obtenido de Revista Colombiana de Psiquiatría: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v47n1/0034-7450-rcp-47-01-00046.pdf>
3. Arrarás, J., y Manrique, E. (2019). *La percepción de la depresión y de su tratamiento*. Obtenido de Anales del Sistema Sanitario de Navarra: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272019000100001
4. Báltica, F., y Obach, A. (2020). *Los inmigrantes dicen que sienten una mezcla de miedo, tristeza, estrés, depresión, sobre todo porque no saben lo que les espera. Saben que están buscando una vida mejor, pero lo describen como meterse en problemas*. Obtenido de Instituto de Ciencias e Innovación en Medicina: <https://revista.ispch.gob.cl/index.php/RISP/article/view/103/101>
5. Blouin, C. (2019). *Después de la llegada: Realidades de la migración venezolana*. Obtenido de Revista de Sociología: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/sociologia/article/view/19281/16118>
6. Calero, C., Katyria, P., y Moro, L. (2018). *Depresión en adolescentes asociados a migración*. Obtenido de Revista Peruana de Investigación en Salud: <https://www.redalyc.org/journal/6357/635767697006/635767697006.pdf>

7. Casafranca, A. (2021). *ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO Y ANSIEDAD ESTADO – RASGO, EN POBLACIÓN ADULTA MIGRANTE VENEZOLANA QUE RESIDE EN LIMA METROPOLITANA, 2020*. Obtenido de Universidad del Norte:
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/29352/Casafranca%20Hijar%2c%20Andrea%20del%20Carmen.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Castiblanco, D. (2019). *SINTOMATOLOGÍA DEPRESIVA EN NIÑOS MIGRANTES VENEZOLANOS ENTRE*. Obtenido de INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO:
<https://alejandria.poligran.edu.co/bitstream/handle/10823/1394/04%20Trabajo%20Final%20Diana%20Catalina.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Cortés, M. (2020). *ESTADO EMOCIONAL DE LOS MIGRANTES QUE PERMANECEN EN CIUDAD JUÁREZ, MÉXICO*. Obtenido de Revista Educativa Juárez:
<http://cathi.uacj.mx/bitstream/handle/20.500.11961/15130/ESTADO%20EMOCIONAL%20DE%20LOS%20MIGRANTES%20QUE%20PERMANECEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Cortés, M., y Ramírez, F. (2020). *ESTADO EMOCIONAL DE LOS MIGRANTES QUE PERMANECEN EN CIUDAD JUÁREZ, MÉXICO*. Obtenido de Universidad Autónoma de Ciudad Juárez:
<http://cathi.uacj.mx/bitstream/handle/20.500.11961/15130/ESTADO%20EMOCIONAL%20DE%20LOS%20MIGRANTES%20QUE%20PERMANECEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Díaz, J. (2022). *Migración, trabajo y nación. El lugar de Colombia en los estudios sobre las migraciones a América Latina*. Obtenido de Anuario de Historia

- Regional y de las Fronteras:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0122-20662022000200219
12. Hernández, A., Vargas, R., Rojas, C., y Bendezu, G. (2019). *Factores asociados a la no utilización de servicios de salud en inmigrantes venezolanos en Perú*. Obtenido de Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2019.v36n4/583-591/es/>
13. Huertas, O. (2020). *Migraciones y Salud Mental*. Obtenido de Revista Gerencia y Políticas de Salud: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/RGPS/19%20\(2020\)/54562510013/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/RGPS/19%20(2020)/54562510013/)
14. Lotero, G. (2019). *Migraciones en la sociedad contemporánea: Correlación entre migración y desarrollo*. Obtenido de RETOS. Revista de Ciencias de la Administración y Economía: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1390-86182019000100145
15. Luna, A., y Mejía, S. (2019). *Una propuesta de complementariedad entre los estudios de migración y psicoanalíticos en salud mental*. Obtenido de Estudios fronterizos: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-69612019000100113&lng=es&nrm=iso&tlng=es
16. Martínez, J. (2019). *PROCESOS MIGRATORIOS E INTERVENCIÓN PSICOSOCIAL*. Obtenido de Paepelos del Psicólogo: <https://www.redalyc.org/journal/778/77855949003/77855949003.pdf>

17. Medina, D. A., y Gavilanes, G. (2022). *La autoestima y su relación con la ansiedad en adultos migrantes*. Obtenido de Revista Ciencia Latina:
<https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/2367/3505>
18. Morales, C. (2018). *La depresión: Un reto para toda la sociedad del que debemos hablar*. Obtenido de Revista Cubana de Salud Pública:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000200001
19. OIM. (2022). *INFORME SOBRE LAS MIGRACIONES EN EL MUNDO 2022*. Obtenido de Organización Internacional para las Migraciones:
https://publications.iom.int/system/files/pdf/WMR-2022-ES_0.pdf
20. Pilco, G., y Pilco, D. (2023). *Bienestar psicológico y autoestima de migrantes venezolanos residentes en Riobamba –Ecuador*. Obtenido de Revista Latam:
<https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/611/796>
21. Prieto, D., y Zegarra, K. (2020). *Depresión y ansiedad durante el aislamiento obligatorio por el COVID-19*. Obtenido de Revista Peruana de Psicología:
<https://www.redalyc.org/journal/686/68665588009/68665588009.pdf>
22. Reales, C. (2023). *Propuesta de intervención para personas inmigrantes con Síndrome de Ulises en un centro de día de Salud Mental*. Obtenido de Universidad de Valladolid: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/59876/TFG-G6125.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Romeo, H., Hernández, M., y Cano, L. (2021). *Salud mental de personas migrantes en un refugio de Tabasco, México durante la epidemia de COVID-19*. Obtenido de Salud Uninorte:
<https://rcientificas.uninorte.edu.co/index.php/salud/article/view/14355>

24. Rubio, D. (2019). *Dimensiones para abordar la salud mental en el contexto de la migración. Revisión de literatura científica entre 2016 y 2019* . Obtenido de Pontificia Universidad Javeriana: <https://www.redalyc.org/journal/545/54574759014/html/>
25. Ruiz, L., y Rodriguez, D. (2020). *Percepción de las necesidades en salud mental de población migrante venezolana en 13 departamentos de Colombia. Reflexiones y desafíos*. Obtenido de Revista Gerencia y Políticas de Salud: [https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/RGPS/19%20\(2020\)/54562510016/](https://revistas.javeriana.edu.co/files-articulos/RGPS/19%20(2020)/54562510016/)
26. Santillanes, N. (2021). *rabajo y salud mental de latinoamericanos en Estados Unidos. Más que una paradoja* . México: Universidad Nacional Autónoma de México. Obtenido de Revista mexicana de sociología: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0188-25032021000300777&script=sci_arttext
27. Silva, R. (2020). *Inventario de síntomas de Derogatis: predictor de depresión y morbilidad*. Obtenido de Universidad de México: <http://ru.iiec.unam.mx/5210/1/2-081-Silva.pdf>
28. Solís, A. (2019). *Salud y Migración*. Obtenido de REVISTA SALUD REGIONAL: https://www.cepal.org/sites/default/files/news/files/revista_salud_regional_segunda_edicion.pdf
29. Solís, A. (2023). *Salud y Migración*. Obtenido de Comisca: https://www.cepal.org/sites/default/files/news/files/revista_salud_regional_segunda_edicion.pdf

30. Sotomayor, D., Barrios , A., y Chininin, M. (2019). *Consecuencias de la migración ecuatoriana*. Obtenido de Revista Universidad y Sociedad: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202019000400458Dora Sotomayor
31. Stefoni, C., y Stang, F. (2018). *La construcción del campo de estudio de las migraciones en Chile: notas de un ejercicio reflexivo y autocrítico*. Obtenido de Íconos. Revista de Ciencias Sociales: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1390-12492017000100109
32. Torres, E., y Arias, B. (2019). *Envejecimiento y salud mental en contextos migratorios*. Obtenido de Enfermería universitaria: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632019000100086&script=sci_arttext
33. Urzúa, A. (2018). *Afrontamiento del estrés por aculturación: inmigrantes latinos en Chile*. Obtenido de Universitas Psychologica: <https://www.redalyc.org/journal/647/64753989018/html/>
34. Urzúa, A., y Boudon, S. (2018). *Salud mental y estrategias de aculturación en inmigrantes colombianos y peruanos en el*. Obtenido de Acta Colombiana de Psicología: <https://www.redalyc.org/pdf/798/79849735005.pdf>
35. Vásquez, I., y Ortega, M. (2022). *Estresores de aculturación de los inmigrantes hispanos en Estados Unidos de América. Revisión sistemática exploratoria*. Obtenido de Enfermería universitaria: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632021000200112

36. Villalón, R. (2019). *na aproximación sociológica crítica activista al estudio de salud y migración: el caso ecuatoriano*. Obtenido de Universidad Icesi:
<https://www.redalyc.org/journal/4763/476362529005/html/>
37. Yáñez, A., y Toffoletto, C. (2018). *Necesidades de salud de migrantes en países receptores desde un enfoque biopsicosocial*. Obtenido de MediSur:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2018000600016

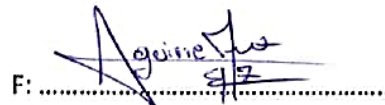
MARCO ORLANDO AGUAIZA CELLERI portador de la cédula de ciudadanía N° 0302858584 y LUIS ANGEL AGUIRRE GONZALEZ portador de la cédula de ciudadanía N° 1900732106. En calidad de autores y titulares de los derechos patrimoniales del trabajo de titulación **“Prevalencia de la ansiedad y depresión en personas migrantes de Latinoamérica.”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconocemos a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste trabajo de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 29 de noviembre de 2023



Marco Orlando Aguaiza Celleri

C.I. 0302858584



Luis Angel Aguirre Gonzalez

C.I. 1900732106