



Revista Clínica de Medicina de Familia

ISSN: 1699-695X

info@scamfyc.org

Sociedad Castellano-Manchega de Medicina
de Familia y Comunitaria
España

Díaz Cárdenas, Shyrley; Arrieta Vergara, Katherine; González Martínez, Farith
Estrés académico y funcionalidad familiar en estudiantes de Odontología
Revista Clínica de Medicina de Familia, vol. 5, núm. 3, octubre, 2012, pp. 217-218
Sociedad Castellano-Manchega de Medicina de Familia y Comunitaria
Albacete, España

Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=169626167014>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica
Red de Revistas Científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto

TB. Esto ayuda a formar promotores en salud, que potencien su papel protagonista en la comunidad, motivando y concienciando a los integrantes de su población sobre lo vulnerables pueden ser a la adquisición de esta infección y la posible prevención y el diagnóstico oportuno de esta; ya que los esfuerzos aislados, lejos de ayudar, pueden incluso obstaculizar el camino a recorrer.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ernst JD. The immunological life cycle of tuberculosis. *Nat Rev Immunol.* 2012;12(8):581-91.
2. Lienhardt C, Glaziou P, Uplekar M, Lonnroth K, Getahun H, Ravigliione M. Global tuberculosis control: lessons learnt and future prospects. *Nat Rev Microbiol.* 2012;10(6):407-16.
3. González Díaz A, Perez Soler K, Sanchez Valdes L, Matthys F, Gonzalez Ochoa E, Van der Stuyt P. Tuberculosis incidence strata in Cuban municipalities: 1999-2002 and 2003-2006. *Rev Panam Salud Publica.* 2010;28(4):275-81.

4. González E, Risco GE, Borroto S, Perna A, Armas L. Tuberculosis mortality trends in Cuba, 1998 to 2007. *MEDICC review.* 2009;11(1):42-7.

Miguel A. Bordó Pineda¹, Jessica Lozano Pérez², Luis Fang³, Antonio Díaz Caballero⁴

¹ Licenciado en Enfermería. Diplomado en Oncología General y Promoción en Salud. Miembro numerario de la Sociedad Cubana de Enfermería

² Estudiante de Odontología, Universidad de Cartagena. Grupo de investigaciones GITOU.

³ Odontólogo, MSc Inmunología, Universidad de Cartagena.

⁴ Odontólogo, Universidad de Cartagena. Especialista en Periodoncia por la Universidad Javeriana. Magíster en Educación. Director del grupo de investigaciones GITOU.

Luis Fang Mercado.
Facultad de Odontología, Universidad de Cartagena.
Correo electrónico: luifang87@gmail.com

Estrés académico y funcionalidad familiar en estudiantes de Odontología

Sr. Editor:

Los programas de formación relacionados con la atención a pacientes, generan un alto nivel de estrés en los alumnos. Algunos estudios en estudiantes de medicina en Arabia Saudita¹, enfermería en Brasil^{2,3} y de psicología en Colombia⁴ reflejan que un alto nivel de estrés puede generar un efecto negativo en el funcionamiento cognoscitivo y en el aprendizaje³, y sugieren que la salud mental de los alumnos se deteriora después del comienzo de sus estudios y siguen siendo pobre durante todo el periodo⁵.

En los estudiantes de la Facultad de Odontología de la Universidad de Cartagena de Indias (Colombia) se manifiesta un abandono progresivo de los cuidados hacia su salud, para dar paso a otras prioridades y obligaciones académicas acompañadas de altos niveles de estrés, además, muchos viven situaciones estresantes a nivel familiar que dificultan la concentración y creación de buenos hábitos de estudio.

Barraza et al⁶ construye el modelo sistémico-cognoscitivista del estrés académico y propone el uso del Inventario SISCO del Estrés Académico para su evaluación. Este inventario es autodescriptivo y se considera como un autoinforme que cumplimenta

un sujeto sobre sí mismo y sobre distintos aspectos de su funcionamiento en situaciones académicas.

Al ser utilizado este instrumento en los estudiantes de Odontología, se encontró que las evaluaciones de los profesores y el tiempo limitado para cumplir sus actividades académicas, eran las situaciones que generaban más estrés académico. Las reacciones físicas más frecuentes, evaluadas por el mismo instrumento, eran los trastornos en el sueño y la somnolencia, seguida de los dolores de cabeza o migrañas, fatiga crónica y problemas de digestión. En cuanto a las reacciones psicológicas, las más observadas fueron la incapacidad para relajarse, seguido de la falta de concentración, la ansiedad y angustia.

El contexto social, cultural y familiar del estudiante puede influir en su adecuado rendimiento académico, siendo la familia una red de apoyo para ser utilizada como estrategia de afrontamiento del estrés académico⁷. Por ello la importancia de utilizar la funcionalidad familiar como un recurso para hacer predicciones en este sentido.

La mayoría de estudiantes que padecían de estrés académico y familias disfuncionales, reflejaron este problema bajo sentimientos de agresividad o aumento de irritabilidad, aumento o reducción

del consumo de alimentos, y se comprometían las estrategias de afrontamiento del estrés según el Inventario SISCO. Estas situaciones pueden ocasionar un bajo rendimiento académico⁸ y una futura deserción entre los universitarios⁹.

Consideramos que es importante que las dependencias relacionadas con el bienestar de los universitarios en las instituciones educativas trabajen en la detección y control de riesgos presentes en los estudiantes a nivel familiar, social y comunitario que puedan comprometer su rendimiento académico, y promuevan el desarrollo adecuado de los proyectos de vida de los estudiantes universitarios.

Bibliografía

1. Abdulghani HM, AlKanhil AA, Mahmoud ES, Ponnampuruma GG, Alfari EA. Stress and its effects on medical students: a cross-sectional study at a college of medicine in Saudi Arabia. *J Health Popul Nutr.* 2011; 29(5):516-22.
2. Braga PC, Souza LA, Evangelista RA, Pereira LV. The occurrence of headaches and their effect upon nursing undergraduate students *Rev. esc. enferm. USP* 2012; 46 (1):138-44
3. Dahlin M, Joneborg N, Runeson B. Stress and depression among medical students: a cross-sectional study. *Med Educ.* 2005; 39: 594-604.
4. Páez ML, Castaño JJ. Estilos de vida y salud en estudiantes de una Facultad de Psicología desde el Caribe 2010; 25: 155-178.
5. Rosal MC, Ockene IS, Ockene JK, Barrett SV, Ma Y, Hebert JR. A longitudinal study of students' depression at one medical college. *Acad Med.* 1997; 72:542-6.
6. Arrieta K, Díaz S, González F. Consumo de alcohol y problemas asociados en estudiantes de una universidad pública de Cartagena. *Rev. Colomb. Psiquiat* 2011; 40 (2): 215-228.
7. Bernal I. La Familia en la Determinación de la Salud. *Rev Cubana Salud Pública* 2003; 29(1):48-51.
8. Hernández M, Coronado O, Araujo V, Cerezo S. Desempeño académico de universitarios en relación con ansiedad escolar y auto-evaluación. *Acta colombiana de psicología* 2008; 11 (1): 13-23.
9. Contreras K, Caballero C, Palacio J, Pérez AM. Factores asociados al fracaso académico en estudiantes universitarios de Barranquilla (Colombia) *Psicología desde el Caribe*, 2008; 22: 110-135.

Shyrley Díaz Cárdenas¹, Katherine Arrieta Vergara, ²Farith González Martínez³

¹Odontóloga Magíster en Salud Pública. Especialista en Salud Familiar y Gerencia en Salud.

²OD, Magíster en Salud Pública. Especialista en Gerencia en Salud.

³OD, Magister en Salud Pública, Especialista en Investigación Social

Facultad de Odontología, Departamento de Odontología Preventiva y Social. Universidad de Cartagena, Cartagena de Indias, Colombia.

Correo electrónico: shyrley77@hotmail.com