

**Ciencia Latina**

Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.

ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), septiembre-octubre 2024,

Volumen 8, Número 5.

[https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i5](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i5)

# **PREVALENCIA DE SITUACIONES TRAUMÁTICAS EN ESTUDIANTES DE LA LICENCIATURA EN PSICOLOGÍA**

**PREVALENCE IN TRAUMATIC SITUATIONS IN  
PSYCHOLOGY DEGREE STUDENTS**

**Daniel Espinoza Pérez**

Universidad Autónoma de Tlaxcala, México

**Greta Rodriguez Gutierrez**

Universidad Autónoma de Tlaxcala, México



DOI: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i5.14549](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i5.14549)

## Prevalencia de Situaciones Traumáticas en Estudiantes de la Licenciatura en Psicología

**Daniel Espinoza Pérez<sup>1</sup>**

[20144931@uatx.mx](mailto:20144931@uatx.mx)

<https://orcid.org/0009-0001-3640-642X>

Unidad Académica Multidisciplinaria Campus  
Universidad Autónoma de Tlaxcala Calpulalpan

**Greta Rodriguez Gutierrez**

[greta.rod.gut18@gmail.com](mailto:greta.rod.gut18@gmail.com)

<https://orcid.org/0009-0009-2047-0062>

Unidad Académica Multidisciplinaria Campus  
Universidad Autónoma de Tlaxcala Calpulalpan

### RESUMEN

En primer lugar, este estudio tiene como objetivo identificar cuales son las situaciones traumáticas con mayor prevalencia entre los estudiantes de la licenciatura en psicología de la Unidad Académica Multidisciplinaria Campus Calpulalpan perteneciente a la Universidad Autónoma de Tlaxcala. Así mismo se pretende reflexionar sobre el lugar de víctima que algunos de ellos han ocupado ante la presencia de un delito. Como método de recolección de datos se aplicó el Cuestionario para Experiencias Traumáticas (TQ) desarrollado por Davidson, Hughes y Blazer presentado en un formulario de google drive facilitando así su administración e integración de resultados, y fue contestado por una población de 188 estudiantes de la licenciatura en psicología. Los resultados evidencian la vivencia de situaciones traumáticas en la mayoría de estudiantes, siendo las principales experiencias traumáticas la muerte de un miembro de la familia o amigo íntimo, accidente de coche, tren o avión y estar próximo a ahogarse. Y aunque de manera general estas experiencias traumáticas relacionadas con accidentes, siguen siendo presentes y elevados los casos en donde existe un delito, o la figura de un agresor. Por otro lado, se puede empezar a construir propuestas que nos lleven a pensar sobre la presencia de los distintos problemas que atañen a esta población y que pueden ser explicados a partir de dichas situaciones traumáticas. Es así como la tutoría y el programa de atención y asesorías psicológicas de esta unidad académica multidisciplinaria, permitirán una atención más oportuna y precisa ante los problemas psicológicos que afectan a los estudiantes de la licenciatura en psicología.

**Palabras clave:** situación traumática, eventos estresantes, estudiantes, estrés postraumático

---

<sup>1</sup> Autor principal.

Correspondencia: [20144931@uatx.mx](mailto:20144931@uatx.mx)

# Prevalence in Traumatic Situations in Psychology Degree Students

## ABSTRACT

First, this study aims to identify the most prevalent traumatic situations among students of the psychology degree at the Multidisciplinary Academic Unit Campus Calpulalpan belonging to the Autonomous University of Tlaxcala. It also aims to reflect on the role of victim that some of them have played in the presence of a crime. As a data collection method, the Traumatic Experiences Questionnaire (TQ) developed by Davidson, Hughes and Blazer was applied and presented in a Google Drive form, thus facilitating its administration and integration of results. It was answered by a population of 188 students of the psychology degree. The results show the experience of traumatic situations in the majority of students, the main traumatic experiences being the death of a family member or close friend, a car, train or plane accident and being close to drowning. And although in general these traumatic experiences related to accidents continue to be present and high in cases where there is a crime, or the figure of an aggressor. On the other hand, we can begin to build proposals that lead us to think about the presence of the different problems that concern this population and that can be explained from these traumatic situations. This is how the tutoring and the psychological care and counseling program of this multidisciplinary academic unit will allow a more timely and precise attention to the psychological problems that affect students of the psychology degree.

**Keywords:** traumatic situation, stressful events, students, post-traumatic stress

*Artículo recibido 25 octubre 2024*

*Aceptado para publicación: 12 noviembre 2024*



## INTRODUCCIÓN

La violencia a nivel mundial y específicamente en México es un factor que juega un papel importante en el desarrollo de traumas a partir de situaciones vividas por las personas. México es un país que se ha construido a partir de luchas e ideales a lo largo de su historia, así lo expresa Palacios (2023, p. 4) al considerar que “La postergación permanente, sino de las luchas, sí de la consumación de los ideales, se ha traducido en la acumulación de la violencia estructural (pobreza, desigualdad y exclusión social), con sus consecuentes sufrimientos, frustraciones y rencores”.

Actualmente la población mexicana está expuesta de manera directa o indirecta, a un alto índice de violencia tanto en entornos públicos como privados. Además, problemas adicionales como accidentes y desastres también generan preocupación debido a su impacto en términos de mortalidad y morbilidad. Sin embargo, se dispone de poca información sobre la prevalencia de estos eventos en la población general de México y sobre cómo afectan la salud mental de las personas expuestas.

Y es que la seguridad es una necesidad desde el punto de vista psicológico. Según el Instituto Nacional de Estadística y Geografía INEGI (2023) “Durante septiembre de 2023, 67.4 % de las mujeres y 54.1 % de los hombres consideraron que es inseguro vivir en su ciudad”.

Los homicidios son un delito con potencial para desencadenar traumas o estrés postraumático. Según el INEGI (2022). En México durante el año 2022 se registraron 33,287 homicidios, de los cuales 28,745 fueron varones, 3,928 mujeres, y 614 no especificados. Ahora bien, no todas las consecuencias terminan con el homicidio, sino que también hablamos de posibles traumas que se pueden generar en el cómo viven esta experiencia las personas involucradas directa o indirectamente.

Por otro lado, en un escenario más cercano y con efectos quizás más destructivos ante la posibilidad del trauma, probablemente por el tipo de relación que implica una mayor cercanía. Se encuentra en los datos del INEGI (2022) 117 homicidios con violencia familiar, de los cuales fueron 70 casos de varones, y 47 casos de mujeres, todos estos durante el año 2022.

La tasa de prevalencia delictiva por cada cien mil habitantes para el estado de Tlaxcala según el Instituto Nacional de Estadística y Geografía INEGI (2022) fue de 31,185 para las víctimas hombres, y de 23,872 de víctimas mujeres. Estos datos son un indicador del aumento de la actividad delictiva en el estado, y por ende uno de los factores que propician sentimientos de inseguridad.



A pesar de que casi una tercera parte de los hogares mexicanos son víctimas de delitos, no todos estos son denunciados ante las autoridades, y esto plantea un reto en la investigación para poder hacerse de esta información que difícilmente tienen un registro. Según el INEGI (2022, p. 1) “En 2022 ocurrieron 26.8 millones de delitos. De estos, 92.4 % no se denunció o la autoridad no inició una carpeta de investigación. Este subregistro se denomina cifra negra”.

Con lo anterior nos debe quedar claro que no todas las experiencias traumáticas se derivan de accidentes naturales, existen otros derivados de acciones delictivas.

Los estudiantes de educación superior en su gran mayoría son estudiantes ubicados dentro del desarrollo humano en el periodo de la adolescencia o bien en el tránsito de adolescencia a adultez temprana, y son ellos quienes han vivido cambios importantes no solo a nivel personal sino a nivel social a partir de los diversos acontecimientos como la pandemia por COVID 19, cambio climático derivado del calentamiento global, conflictos bélicos, delincuencia y seguridad, entre otras situaciones que pueden generar estrés o traumas en las personas.

De este modo, las consecuencias de la violencia se manifiestan de diversas maneras, abarcando desde trastornos más severos como la depresión mayor, la ansiedad generalizada y el trastorno por estrés postraumático (TEPT), hasta problemas en el funcionamiento social, síntomas somáticos y desafíos psicosociales que pueden persistir a lo largo de muchos años, afectando la calidad de vida de las personas. Es relevante señalar que estas manifestaciones pueden perdurar sin llegar a configurar un síndrome completo de estrés postraumático, pero aun así propiciar un gran malestar.

Regresando a la violencia estructural ante esta se plantean retos y desafíos que se presentan en el diario vivir a aquellas personas que viven en estas condiciones. Es cierto que siempre en el seno de la violencia se engendran otro tipo de violencias.

En este sentido, la clasificación de la violencia, según la OMS (Organización Mundial de la salud, 2014), se divide en tres categorías principales en función de las características de quienes perpetran los actos violentos: violencia autoinfligida (comportamiento suicida y autolesiones), violencia interpersonal (violencia familiar, que abarca a menores, pareja y ancianos, así como la violencia entre individuos no emparentados), y violencia colectiva (social, política y económica).



Los actos de violencia pueden manifestarse en formas físicas, sexuales, psicológicas, e incluso incluir privaciones o negligencias.

Pero es que no todo lo que se ve feo o difícil necesariamente es traumático para todas las personas, así pues “Los eventos traumáticos son hechos estresantes que exceden los recursos de afrontamiento de un individuo y han sido relacionados con problemas de salud física y mental, particularmente con el trastorno de estrés postraumático” Molina & Reyes (2023, p.65)

Esto quiere decir que va a depender de las condiciones de afrontamiento y el cómo procese cada persona los acontecimientos vividos, para que estos sean traumáticos o no, por lo que cada caso será diferente.

Ahora si, al hablar de estrés cabe mencionar a Ramírez et al (2020 como se cita en García et al 2022) y González et al (2019 como se cita en García et al 2022) quienes dicen que “el estrés puede ser empleado positivamente para superar las crisis, pero también cuando es persistente puede ocasionar angustia, agotamiento, y deterioro en el funcionamiento diario”.

Y es que no se trata de que el estrés sea bueno o malo, sino más bien como todo en la vida tiene aspectos positivos (que favorecen o que pueden ser una oportunidad) y aspectos negativos (que no son favorables y en ocasiones son altamente dañinos).

Surge ahora una interrogante ¿Cuándo y en qué momento el estrés se convierte en un cuadro clínico que se clasifica en trastorno? “Muchas personas que sobreviven a eventos en extremo traumáticos desarrollan TEPT” Morrisón (2015, p. 219).

El trastorno de estrés postraumático puede manifestarse en individuos que han experimentado eventos cercanos a la muerte, lesiones graves o violencia sexual, ya sea que estos eventos sean reales o percibidos como amenazantes. Esto puede resultar en la aparición de síntomas, como pesadillas y recuerdos intrusivos y recurrentes, entre otros, según lo definido en el DSM-5 (American Psychiatric Association, 2014).

Esto indica que la presencia del diagnóstico se considera si la persona responde a estos eventos con miedo intenso, impotencia o terror, y se acompañan de síntomas característicos, como la reexperimentación persistente del suceso (flashbacks o pesadillas), evitación persistente de eventos o pensamientos asociados, y síntomas de hiperexcitación fisiológica (problemas para dormir, irritabilidad e hipervigilancia). Para ser considerado patológico, estos síntomas deben durar al menos un mes y



causar malestar clínicamente significativo o afectar el funcionamiento diario.

El pronóstico y la evaluación del trastorno de estrés postraumático (TEPT) varían según el tipo de estresor que desencadenó la respuesta traumática. En muchos casos, se observa una comorbilidad con depresión, abuso de alcohol, consumo de drogas y ataques de pánico. Además, el impacto subjetivo de los eventos estresantes está condicionado por factores anteriores y posteriores a la victimización, lo que añade complejidad a la comprensión de este problema.

De esta manera, los efectos del trastorno de estrés postraumático se manifiestan de forma inmediata y se intensifican gradualmente, llegando incluso a persistir por más de 30 días en algunas personas, es por eso que no solo afecta al individuo que lo experimenta, sino también a sus familiares, quienes pueden desarrollar síntomas similares. De esta forma el impacto es considerable, y aunque el apoyo social juega un papel fundamental, resulta crucial que la persona busque la ayuda de profesionales capacitados, como psicólogos clínicos o psicoterapeutas, para abordar y darle un nuevo significado a esa experiencia traumática.

Como consecuencia, la presencia de condiciones mentales previas como depresión, ansiedad o rumiación recurrente, así como la falta de un sólido sistema de apoyo familiar o de amigos, también contribuyen a la vulnerabilidad frente al trastorno. Estos factores de riesgo se asocian a eventos de vida previos, especialmente aquellos vividos de manera crónica, como abuso, violencia o descuido en la infancia, los cuales se reconocen como condicionantes para el desarrollo de estrés postraumático en la edad adulta.

Respecto a lo que se expresa en el párrafo anterior, es necesario abrir un paréntesis para hablar acerca de las principales afectaciones psicológicas en esta población, ya que “entre los problemas psicológicos detectados se encuentran con mayor presencia los relacionados con ansiedad, tendencias depresivas, duelo y problemas escolares” Espinoza & Montalvo (2023). Esto nos lleva a tener muy presente estas variables a lo largo de este estudio.

Finalmente, el trastorno por estrés postraumático es una respuesta sintomática que se manifiesta a partir de la vivencia de acontecimientos traumáticos generados por accidentes o condiciones naturales, o por victimización.

Ya sea por cualquiera de los casos este estudio permitirá conocer la prevalencia de situaciones



traumáticas en estudiantes pudiendo así establecer en un futuro rutas de acción que promuevan el crecimiento y aprovechamiento académico.

## **METODOLOGÍA**

Como instrumento de recolección de datos se empleó el cuestionario para experiencias traumáticas (TQ) que explora acontecimientos que representan un riesgo, daño o amenaza en la integridad personal, de un ser querido, amigos, familiares u otras personas expuestas a accidentes o violencia, así como la destrucción de la casa o vivienda.

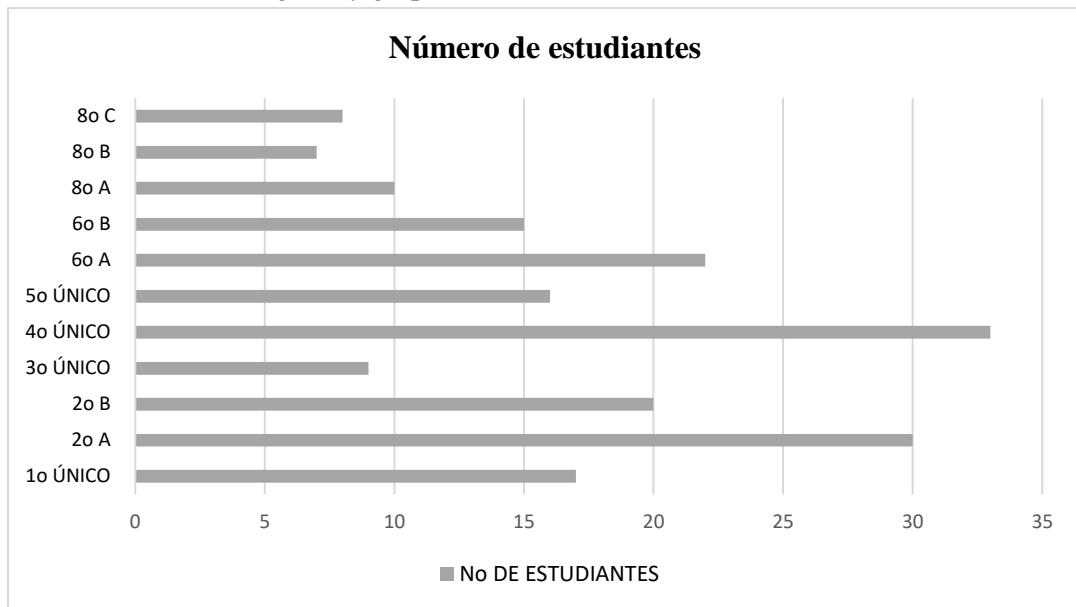
El instrumento se conforma de 18 reactivos generales que buscan conocer si la persona ha vivido alguno de los acontecimientos ahí señalados; el cuestionario continúa con 9 reactivos que serán contestados solo si a los primeros 18 se contestó afirmativamente mínimo a uno de ellos, en este grupo de reactivos se busca conocer lo incómodo que resulta recordar ahora dicho acontecimiento, así como las reacciones que las personas pueden tener ante dichos acontecimientos o su recuerdo; se continúa con 18 reactivos que enlistan síntomas que pueden presentarse a partir de los acontecimientos vividos, aquí la persona tendrá que señalar “si” o “no” los ha manifestado; por último se presentan dos preguntas que exploran si se ha visitado al médico a partir de la presencia de síntomas derivados del o de los acontecimientos vividos, y si ha sido hospitalizada la persona derivado del o de los acontecimientos.

## **Participantes**

La población estudiada consiste en 188 estudiantes pertenecientes a la licenciatura en psicología de la Universidad Autónoma de Tlaxcala, ubicada en el campus Calpulalpan. Abarca siete grupos, los cuales están distribuidos según los distintos grados académicos, como se puede observar en la gráfica 1.



**Gráfica 1** Estudiantes grado y grupo



Nota: Se muestra en la gráfica de barras el número total de alumnos por cada grupo y grado.

De los 188 estudiantes evaluados 116 tienen edades entre los 17 y 20 años; 65 de 21 a 23 años; 4 de 24 a 27; de 31 a 40 años 1 estudiante; 1 de 41 a 50; y 1 de 50 a más años. Respecto al sexo de los participantes 33 son hombres y 155 mujeres, siendo una licenciatura con mayor presencia del sexo femenino.

### **Objetivo de la prueba**

Entre los objetivos que persigue el TQ se encuentran: evaluar todos los criterios diagnósticos para el TEPT según las clasificaciones médicas, abordar aspectos adicionales de la sintomatología postraumática relevantes para el tratamiento, establecer la relación entre la sintomatología presente y el suceso traumático, ofrecer garantías psicométricas adecuadas y ser de aplicación sencilla y rápida.

Una descripción inicial de la prueba se encuentra disponible en (Crespo y Gómez, 2003).

Cabe señalar que en este estudio no se pretende realizar un diagnóstico clínico del TEPT, sino más bien conocer sobre las experiencias traumáticas que han vivido los estudiantes de la licenciatura en psicología.

### **Procedimiento**

Esta investigación se llevó a cabo en dos fases con la asistencia del personal académico. En la primera fase, se implementó el instrumento mediante la digitalización utilizando las herramientas de formularios de Google.

El Cuestionario para Experiencias Traumáticas (TQ) fue enviado a los estudiantes con instrucciones detalladas para su cumplimentación. En la segunda fase, se llevó a cabo el análisis de datos mediante Excel, facilitando la clasificación y detección de información de los 188 estudiantes. Es crucial destacar que este análisis se realizó de manera global, buscando mantener la confidencialidad de los grupos. A continuación, se presentan los resultados obtenidos en la investigación.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

De los 188 estudiantes, 104 indicaron haber vivido un acontecimiento traumático, es decir el 55,3%. De manera general los hallazgos en la primera parte de la prueba se muestran gráficamente en la tabla1.

**Tabla 1** Prevalencia de acontecimientos traumáticos

Acontecimiento	Nº Alumnos	%
[Muerte inesperada de un miembro de la familiar o amigo íntimo]	80	42,5%
[Accidente de coche, tren o avión.]	35	18,6%
[Estar próximo a ahogarse.]	27	14,3%
[Abuso físico.]	23	12,2%
[Amenaza seria o daño a un miembro de la familiar o amigo íntimo.]	23	12,2%
[Agresión.]	20	10,6%
[Violación.]	16	8,5%
[Accidente industrial o de trabajo.]	9	4,7%
[Combate.]	7	3,7%
[Incesto.]	7	3,7%
[Sufrir graves quemaduras.]	9	4,7%
[Ser tomado como rehén.]	5	2,6%
[Secuestro.]	5	2,6%
[Pérdida del hogar o de un miembro familiar por inundaciones.]	3	1%
[Pérdida del hogar o de un miembro por un tornado o huracán.]	2	1%
[Pérdida del hogar o de un miembro familiar por terremoto.]	2	1%
[Pérdida del hogar por incendio.]	1	1%

Nota: La presente tabla fue realizada con los datos adquiridos del cuestionario para experiencias traumáticas.

Entre los acontecimientos traumáticos evaluados, el más prevalente fue la [Muerte inesperada de un miembro de la familia o amigo cercano], experimentado por un 42,5% de los 188 estudiantes. Esto señala una mayor prevalencia en experiencias probablemente relacionadas con el duelo. El proceso de duelo representa una de las vivencias más dolorosas en la existencia humana. Cuando se pierde a un ser querido, los familiares experimentan diversas reacciones tanto a nivel físico como emocional.

El sufrimiento psicológico tiende a ser más intenso en casos de muertes repentinamente, traumáticas, por



causas como homicidio, suicidio, accidente de tráfico o laboral, muerte perinatal, entre otras. En situaciones donde una persona desaparece y su cuerpo no es encontrado, los familiares enfrentan mayores dificultades para iniciar el proceso de duelo.

De manera similar, el segundo suceso más frecuente entre los estudiantes de la licenciatura en psicología es [Accidente de coche, tren o avión], con un 18,6% de los 188 estudiantes. Experimentar un accidente, estar involucrado en una catástrofe o ser víctima de una agresión constituye un evento traumático, ya que la persona afectada se percibe como indefensa frente a una fuerza que la sobrepasa y ante la cual no puede reaccionar. Estas experiencias son como si desarmaran a las personas ante la posibilidad de poder controlar y manejar el escenario y la misma situación.

A continuación, en la tabla 2 se presenta la distribución por sexo de los casos vividos en los diversos acontecimientos traumáticos.

**Tabla 2** Prevalencia de acontecimientos traumáticos por sexo

Acontecimiento	Estudiantes mujeres	Porcentaje	Estudiantes hombres	Porcentaje
[Muerte inesperada de un miembro de la familiar o amigo íntimo]	72	46,4%	8	25%
[Accidente de coche, tren o avión.]	30	19,3%	5	15,6%
[Estar próximo a ahogarse.]	23	14,8%	4	12,5%
[Abuso físico.]	21	13,5%	2	6,2%
[Amenaza seria o daño a un miembro de la familiar o amigo íntimo.]	18	11,6%	5	15,6%
[Agresión.]	17	10,9%	3	9,3%
[Violación.]	15	9,6%	1	3,1%
[Accidente industrial o de trabajo.]	5	3,2%	4	12,5%
[Combate.]	4	2,5%	3	9,3%
[Incesto.]	6	3,8%	1	3,1%
[Sufrir graves quemaduras.]	8	5,1%	1	3,1%
[Ser tomado como rehén.]	3	1,9%	2	6,2%
[Secuestro.]	4	2,5%	1	3,1%
[Pérdida del hogar o de un miembro familiar por inundaciones.]	3	1,9%	0	0
[Pérdida del hogar o de un miembro por un tornado o huracán.]	1	0,6%	1	3,1%
[Pérdida del hogar o de un miembro familiar por terremoto.]	2	1,2%	0	0
[Pérdida del hogar por incendio.]	1	0,6%	0	0

Nota: En la tabla se muestra cada uno de los acontecimientos traumáticos con su porcentaje de acuerdo con el sexo.

El 57,4% de las 155 mujeres estudiantes indicaron haber experimentado algún acontecimiento



traumático, de las cuales el 21,9% lo vivieron entre los 16 y 18 años; el 17,4% lo vivieron entre los 12 y 15 años; el 16,7% de los 19 años o más; el 15,4% de los 6 a los 11 años; el 9,6% de las mujeres entre los 3 y 5 años; y solo el 5,1% fue entre los 0 y 2 años.

Respecto a los hombres el 45,4% indicaron haber vivido algún acontecimiento traumático, de ellos el 24,2% indicó que les sucedió entre los 16 y 18 años; el 18,1% más indicaron que les sucede de los 19 años a la fecha; el 15,1% indicó que les sucedió de los 12 a 15 años de edad; otro 12,1% de ellos señalaron que ocurrió entre los 6 y 11 años; y sólo el 3% mencionó haber vivido acontecimientos traumáticos de los 3 a los 5 años de edad.

Por otro lado, se muestra de la tabla 3 a la 8 una distribución por grupos de edad y sexo referente a los acontecimientos traumáticos vividos por los estudiantes examinados.

**Tabla 3** Acontecimientos traumáticos con periodo de ocurrencia de los 0 a 2 años

Acontecimiento	Estudiantes mujeres	Porcentaje	Estudiantes hombres	Porcentaje
[Muerte inesperada de un miembro de la familiar o amigo íntimo]	1	0,6%	0	0%
[Accidente de coche, tren o avión.]	1	0,6%	0	0%
[Estar próximo a ahogarse.]	2	1,2%	0	0%
[Abuso físico.]	1	0,6%	0	0%
[Amenaza seria o daño a un miembro de la familiar o amigo íntimo.]	0	0%	0	0%
[Agresión.]	2	1,2%	0	0%
[Violación.]	0	0%	0	0%
[Accidente industrial o de trabajo.]	0	0%	0	0%
[Combate.]	0	0%	0	0%
[Incesto.]	0	0%	0	0%
[Sufrir graves quemaduras.]	2	1,2%	0	0%
[Ser tomado como rehén.]	0	0%	0	0%
[Secuestro.]	0	0%	0	0%
[Pérdida del hogar o de un miembro familiar por inundaciones.]	0	0%	0	0%
[Pérdida del hogar o de un miembro por un tornado o huracán.]	0	0%	0	0%
[Pérdida del hogar o de un miembro familiar por terremoto.]	0	0%	0	0%
[Pérdida del hogar por incendio.]	0	0%	0	0%

Nota: En la tabla se muestra cada uno de los acontecimientos traumáticos que han ocurrido de 0 a 2 años por sexo.

De la tabla 3 se puede inferir que los acontecimientos traumáticos con mayor presencia de los 0 a 2 años

en el sexo femenino son los de: estar próximo a ahogarse, agresión y sufrir quemaduras graves, con porcentajes relativamente bajos, más no por ello menos importante.

**Tabla 4** Acontecimientos traumáticos con periodo de ocurrencia de los 3 a 5 años

Acontecimiento	Estudiantes mujeres	Porcentaje	Estudiantes hombres	Porcentaje
[Muerte inesperada de un miembro de la familia o amigo íntimo]	5	3,2%	0	0%
[Accidente de coche, tren o avión.]	3	1,9%	0	0%
[Estar próximo a ahogarse.]	4	2,5%	1	3%
[Abuso físico.]	1	0,6%	0	0%
[Amenaza seria o daño a un miembro de la familiar o amigo íntimo.]	0	0%	0	0%
[Agresión.]	0	0%	0	0%
[Violación.]	0	0%	0	0%
[Accidente industrial o de trabajo.]	0	0%	0	0%
[Combate.]	0	0%	0	0%
[Incesto.]	1	0,6%	0	0%
[Sufrir graves quemaduras.]	2	1,2%	0	0%
[Ser tomado como rehén.]	0	0%	0	0%
[Secuestro.]	0	0%	0	0%
[Pérdida del hogar o de un miembro familiar por inundaciones.]	0	0%	0	0%
[Pérdida del hogar o de un miembro por un tornado o huracán.]	0	0%	0	0%
[Pérdida del hogar o de un miembro familiar por terremoto.]	0	0%	0	0%
[Pérdida del hogar por incendio.]	0	0%	0	0%

Nota: En la tabla se muestra cada uno de los acontecimientos traumáticos que han ocurrido de 3 a 5 años por sexo.

En el grupo de edad de 3 a 5 años, muerte inesperada de un miembro de la familiar o amigo íntimo, accidente de coche, tren o avión, y estar próximo a ahogarse, fueron los acontecimientos traumáticos con mayor prevalencia en las mujeres; respecto a los estudiantes varones el acontecimiento de estar próximo a ahogarse fue el único que aparece en este grupo de edad.

**Tabla 5** Acontecimientos traumáticos con periodo de ocurrencia de los 6 a 11 años

Acontecimiento	Estudiantes mujeres	Porcentaje	Estudiantes hombres	Porcentaje
[Muerte inesperada de un miembro de la familiar o amigo íntimo]	7	4,5%	2	6%
[Accidente de coche, tren o avión.]	9	5,8%	1	3%
[Estar próximo a ahogarse.]	3	1,9%	1	3%
[Abuso físico.]	4	2,5%	0	0%
[Amenaza seria o daño a un miembro de la familiar o amigo íntimo.]	2	1,2%	0	0%
[Agresión.]	2	1,2%	1	3%
[Violación.]	4	2,5%	1	3%
[Accidente industrial o de trabajo.]	1	0,6%	0	0%
[Combate.]	0	0%	0	0%
[Incesto.]	1	0,6%	1	3%
[Sufrir graves quemaduras.]	0	0%	0	0%
[Ser tomado como rehén.]	2	1,2%	0	0%
[Secuestro.]	1	0,6%	1	3%
[Pérdida del hogar o de un miembro familiar por inundaciones.]	1	0,6%	0	0%
[Pérdida del hogar o de un miembro por un tornado o huracán.]	0	0%	0	0%
[Pérdida del hogar o de un miembro familiar por terremoto.]	1	0,6%	0	0%
[Pérdida del hogar por incendio.]	1	0,6%	0	0%

Nota: En la tabla se muestra cada uno de los acontecimientos traumáticos que han ocurrido de 6 a 11 años por sexo.

Muerte inesperada de un miembro de la familia o amigo íntimo, accidente de coche, tren o avión, abuso físico, y violación son los principales acontecimientos traumáticos presentes en las experiencias de estudiantes mujeres de 6 a 11 años; a excepción del abuso físico también se presentan estos acontecimientos en el sexo masculino, más la presencia de estar próximo a ahogarse, agresión, incesto y secuestro.

**Tabla 6** Acontecimientos traumáticos con periodo de ocurrencia de los 12 a 15 años

Acontecimiento	Estudiantes mujeres	Porcentaje	Estudiantes hombres	Porcentaje
[Muerte inesperada de un miembro de la familiar o amigo íntimo]	12	7,7%	2	6%
[Accidente de coche, tren o avión.]	3	1,9%	0	0%

[Estar próximo a ahogarse.]	4	2,5%	1	3%
[Abuso físico.]	6	3,8%	0	0%
[Amenaza seria o daño a un miembro de la familia o amigo íntimo.]	5	3,2%	2	6%
[Agresión.]	3	1,9%	0	0%
[Violación.]	5	3,2%	0	0%
[Accidente industrial o de trabajo.]	0	0%	1	3%
[Combate.]	2	1,2%	0	0%
[Incesto.]	3	1,9%	0	0%
[Sufrir graves quemaduras.]	2	1,2%	1	3%
[Ser tomado como rehén.]	1	0,6%	0	0%
[Secuestro.]	2	1,2%	0	0%
[Pérdida del hogar o de un miembro familiar por inundaciones.]	0	0%	0	0%
[Pérdida del hogar o de un miembro por un tornado o huracán.]	1	0,6%	0	0%
[Pérdida del hogar o de un miembro familiar por terremoto.]	1	0,6%	0	0%
[Pérdida del hogar por incendio.]	0	0%	0	0%

Nota: En la tabla se muestra cada uno de los acontecimientos traumáticos que han ocurrido de 12 a 15 años por sexo.

Muerte inesperada de un miembro de la familiar o amigo íntimo, abuso físico, violación y amenaza seria o daño a un miembro de la familia o amigo íntimo fueron las experiencias traumáticas con mayor prevalencia en el sexo femenino; mientras que en el masculino también los fueron el de muerte inesperada de un miembro de la familia o amigo íntimo y amenaza seria o daño a un miembro de la familia o amigo íntimo.

**Tabla 7** Acontecimientos traumáticos con periodo de ocurrencia de los 16 a 18 años

Acontecimiento	Estudiantes mujeres	Porcentaje	Estudiantes hombres	Porcentaje
[Muerte inesperada de un miembro de la familiar o amigo íntimo]	23	14,8%	0	0%
[Accidente de coche, tren o avión.]	7	4,5%	2	6%
[Estar próximo a ahogarse.]	2	1,2%	0	0%
[Abuso físico.]	5	3,2%	1	3%
[Amenaza seria o daño a un miembro de la familiar o amigo íntimo.]	4	2,5%	3	9%
[Agresión.]	3	1,9%	0	0%
[Violación.]	3	1,9%	0	0%



[Accidente industrial o de trabajo.]	1	0,6%	1	3%
[Combate.]	0	0%	2	6%
[Incesto.]	0	0%	0	0%
[Sufrir graves quemaduras.]	0	0%	0	0%
[Ser tomado como rehén.]	0	0%	0	0%
[Secuestro.]	1	0,6%	0	0%
[Pérdida del hogar o de un miembro familiar por inundaciones.]	0	0%	0	0%
[Pérdida del hogar o de un miembro por un tornado o huracán.]	0	0%	0	0%
[Pérdida del hogar o de un miembro familiar por terremoto.]	0	0%	0	0%
[Pérdida del hogar por incendio.]	0	0%	0	0%

Nota: En la tabla se muestra cada uno de los acontecimientos traumáticos que han ocurrido de 16 a los 18 años por sexo.

Muerte inesperada de un miembro de la familiar o amigo íntimo, accidente en coche, tren o avión, y abuso físico fueron las experiencias traumáticas con mayor prevalencia en el sexo femenino; mientras que en el masculino también los fueron el de amenaza seria o daño a un miembro de la familia o amigo íntimo, accidente en coche, tren o avión, y combate.

**Tabla 8** Acontecimientos traumáticos que han ocurrido de los 19 años a la fecha

Acontecimiento	Estudiantes mujeres	Porcentaje	Estudiantes hombres	Porcentaje
[Muerte inesperada de un miembro de la familiar o amigo íntimo]	15	9,6%	3	9%
[Accidente de coche, tren o avión.]	4	2,5%	2	6%
[Estar próximo a ahogarse.]	2	1,2%	1	3%
[Abuso físico.]	4	2,5%	0	0%
[Amenaza seria o daño a un miembro de la familiar o amigo íntimo.]	3	1,9%	0	0%
[Agresión.]	7	4,5%	1	3%
[Violación.]	0	0%	0	0%
[Accidente industrial o de trabajo.]	1	0,6%	1	3%
[Combate.]	0	0%	0	0%
[Incesto.]	0	0%	0	0%
[Sufrir graves quemaduras.]	1	0,6%	0	0%
[Ser tomado como rehén.]	0	0%	0	0%
[Secuestro.]	0	0%	0	0%
[Pérdida del hogar o de un miembro familiar por inundaciones.]	1	0,6%	0	0%



[Pérdida del hogar o de un miembro por un tornado o huracán.]	0	0%	0	0%
[Pérdida del hogar o de un miembro familiar por terremoto.]	0	0%	0	0%
[Pérdida del hogar por incendio.]	0	0%	0	0%

Nota: En la tabla se muestra cada uno de los acontecimientos traumáticos que han ocurrido de los 19 años a la fecha por sexo.

Muerte inesperada de un miembro de la familiar o amigo íntimo, agresión, accidente en coche, tren o avión, y abuso físico fueron las experiencias traumáticas con mayor prevalencia en el sexo femenino; mientras que en el masculino también los fueron el de muerte inesperada de un miembro de la familia o amigo íntimo y accidente en coche, tren o avión, y combate.

Ahora bien, es importante observar que independientemente de su prevalencia, los acontecimientos traumáticos que ocurrieron en la población femenina en todos los rangos de edad fueron: muerte inesperada de un miembro de la familia o amigo íntimo, accidente de coche, tren o avión, estar próximo a ahogarse y abuso físico. Por su parte haber vivido agresión no aparece en el rango de edad de 3 a 5 años, pero en el resto si, lo que nos habla de su potencial riesgo de ocurrencia independientemente de la edad.

Por su parte en los varones no hay datos que indiquen con tanta precisión como en el caso de las mujeres, la presencia de algún acontecimiento traumático presente en todos los grupos de edad; sin embargo, estar próximo a ahogarse es una experiencia vivida en tres grupos de edad.

Respecto a los acontecimientos de abuso físico y violación estos tienen su máxima ocurrencia en los períodos de edad de 6 a 11 años y de 12 a 15 años, posteriormente presentando una disminución en su ocurrencia. Además, este acontecimiento en tanto a su prevalencia es mayor en mujeres que en hombres. Con relación a los hallazgos de la segunda parte de la prueba, los acontecimientos traumáticos vividos por los estudiantes de la licenciatura en psicología, se encontró lo siguiente:

**Tabla 9** Resultados de la segunda sección del TQ

Indicador	n° alumnos	%
¿Ha hablado alguna vez con alguien acerca del acontecimiento?	79	73,8%
El acontecimiento, ¿supuso miedo, espanto, vergüenza, asco o disgusto para usted?	77	71,9%
¿Pensó que su vida estaba en peligro?	55	51,4%
¿Estuvo solo durante algún momento de esa situación?	52	48,5%



¿Tenías la sensación de que podría hacer algo para detener la situación?	43	40,1%
¿Se ha sentido diferente de otras personas debido al acontecimiento?	42	39,2%
En caso negativo, ¿sintió alguna vez que le gustaría hacerlo?	33	30,8%
¿Sufrió lesiones físicas por este acontecimiento?	30	28%
¿Estaba preparado para el suceso?	7	6,5%

Nota: Se muestra en la tabla los acontecimientos traumáticos vividos por los estudiantes de la licenciatura en psicología.

De los indicadores con mayor prevalencia ante la vivencia de acontecimientos traumáticos, el 73,8% de estudiantes que han vivido una experiencia traumática ha hablado alguna vez con alguien acerca del acontecimiento; el 71,9% indicaron que el acontecimiento supuso miedo, espanto, vergüenza, asco o disgusto; y el 51,4 pensaron que su vida estaba en peligro.

La tercera y última parte de la prueba da cuenta de los síntomas desagradables que algunas personas experimentan después de haber vivido algún acontecimiento traumático, estos se presentan en la siguiente medida en estudiantes de la licenciatura que experimentaron algún acontecimiento.

**Tabla 10** Resultados de la tercera sección del tq (prevalencia de síntomas desagradables)

Indicador	Nº Alumnos	%
Los recuerdos le producen ansiedad, tristeza, enfado, irritabilidad o temor	79	73,8%
Tener imágenes dolorosas y recuerdos recurrentes del suceso	62	57,9%
Estar nervioso o fácilmente asustado	61	57%
Pesadillas acerca del acontecimiento o en relación con el tema	56	52,3%
Evitar pensamientos o sentimientos asociados con el suceso	54	50,4%
Sentir como si tuviera que permanecer en guardia	47	43,9%
Dificultad para dormir	45	42%
Evitar hacer algo que le recuerde el suceso	45	42%
Sentirse distanciado o alejado de la gente	45	42%
Problemas de concentración	44	41,1%
Actuar como si estuviera otra vez en la misma situación	41	38,3%
Pérdida de interés/placer en cosas que antes del suceso tenían importancia para usted	41	38,3%
No poder recordar una parte importante del suceso	39	36,4%
Experimentar menos sentimientos hacia las personas a las que normalmente tiene cariño	34	31,7%
Sentirse más irritable, o fácilmente molesto, o tuvo ataques de enfado que no tenía antes del suceso	32	29,9%
¿Ha visitado al médico alguna vez para el tratamiento de síntomas causados por el acontecimiento?	29	27,1%



Experimentar síntomas físicos cuando se expone a un recuerdo: sudoración, temblor,	28	26,1%
Sentir pesimismo sobre el futuro, pero no lo sentía antes del suceso	25	23,3%
Sentirse avergonzado de estar todavía vivo tras el acontecimiento	17	15,8%
¿Ha sido hospitalizado alguna vez como consecuencia directa del acontecimiento?	10	9,3%

Nota: En la tabla se muestra la prevalencia de síntomas desagradables.

Los primeros puestos fueron ocupados con un 73,8% los recuerdos producen ansiedad, tristeza, enfado, irritabilidad o temor; 57,9% tener imágenes dolorosas y recuerdos recurrentes del suceso; y un 57% de estudiantes están o estuvieron nerviosos o fácilmente asustados.

## CONCLUSIONES

Se puede decir que la vivencia de eventos traumáticos es común, según los estudios epidemiológicos que han examinado amplias muestras representativas de la comunidad, como el trabajo de Kessler et al. (1995). Dichos estudios indican que la mayoría de las personas experimentarán al menos un evento traumático a lo largo de su vida. Por ejemplo, en una encuesta transnacional realizada por la Organización Mundial de la Salud en 24 países con casi 69,000 participantes, se observa que el 70.4% de las personas han estado expuestas al menos a un evento traumático en algún momento de sus vidas, siendo común la experiencia de más de uno y en repetidas ocasiones (Kessler et al., 2017).

En esta investigación se indagó sobre la vivencia de acontecimientos traumáticos en estudiantes de la licenciatura en psicología, encontrando que los afectados han presentado o presentan consecuencias en su salud mental a partir de dichos acontecimientos. Consecuencias que en tres cuartas partes de los estudiantes que indicaron haber pasado por algún acontecimiento traumático aún presentan algún tipo de sintomatología que genera malestar.

Así pues, en términos de los estudiantes de la licenciatura en psicología se observó la presencia de todos los indicadores del cuestionario de experiencias traumáticas, que en la mayoría de grupos hay por lo menos 1 persona que ha sufrido algún evento que le ha generado malestar relacionado con estrés; lo que como ya hemos mencionado posibilita la presencia de otras afectaciones psicológicas que comprometen el rendimiento académico, así como la permanencia y eficiencia terminal de los estudiantes.



Esta investigación resalta la importancia y premura de fortalecer los servicios de atención psicológica que se brindan en la universidad, y que puedan atender y dar respuesta específicamente a estas problemáticas, ya que en un futuro estos estudiantes en formación también atenderán en gran medida estas problemáticas en la sociedad.

Al analizar los resultados podemos concluir que las mujeres estudiantes de la licenciatura en psicología han sido más vulnerables a la vivencia de acontecimientos traumáticos.

Según investigaciones los datos señalan consistentemente que el TEPT presenta tasas elevadas de comorbilidad con otros trastornos, y hay casos en los que, aunque no se cumplan todos los criterios para el TEPT, se presentan otros diagnósticos. Según el DSM-5 (APA, 2013), las personas con un diagnóstico de TEPT tienen un 80% más de probabilidades de mostrar síntomas que cumplen con los criterios diagnósticos de al menos otro trastorno. Kessler et al. (1995) indican que la probabilidad de experimentar al menos otro trastorno psicológico a lo largo de la vida es significativamente mayor entre aquellos que han experimentado el TEPT en algún momento de su vida.

Ahora bien, en los resultados los primeros diez eventos más frecuentes: Muerte inesperada de un miembro de la familiar o amigo íntimo; accidente de coche, tren o avión; estar próximo a ahogarse; abuso físico; amenaza seria o daño a un miembro de la familia o amigo íntimo; agresión; violación; accidente industrial o de trabajo; combate e Incesto, deberán llevar un seguimiento para su atención.

Por consiguiente, aunque el Trastorno de Estrés Postraumático (TEPT) es el cuadro más reconocido y estudiado, las consecuencias y efectos de un evento traumático van más allá de este trastorno específico. Entre estas secuelas, y sin pretender ser exhaustivos, se pueden observar la aparición de problemas de ansiedad, como trastornos fóbicos y ansiedad generalizada, así como alteraciones del estado de ánimo, incluyendo la depresión.

Además, se pueden evidenciar somatizaciones, dificultades en la regulación emocional, abuso de sustancias, problemas de identidad, dificultades en las relaciones interpersonales y problemas conductuales, como autolesiones y comportamientos impulsivos y compulsivos en áreas como la alimentación y la sexualidad.

Aunque las principales situaciones traumáticas están relacionadas en mayor medida con aspectos no delictivos, es importante explorar a mayor profundidad las que pueden vincular la situación traumática



a la presencia de la victimización ante un delito.

Sera importante no perder el foco al acontecimiento de estar próximo a ahogarse, aunque su prevalencia sea menor en relación a otros acontecimientos ya que se observa un incremento hasta llegar al grupo de edad de 6 a 11 años en mujeres.

A partir de la percepción de seguridad que se tiene en la población mexicana, es normal que aparezcan reacciones traumáticas como parte de la dinámica social, y como ya hemos dicho sin que necesariamente acontezca una situación desagradable.

Este estudio mostró que los grupos de edad con mayor vulnerabilidad a atravesar por un acontecimiento traumático en el caso de las mujeres fueron los de 16 a 18 años, de 12 a 15 años y de 6 a 11 años, en ese orden de acuerdo al numero de casos en los distintos acontecimientos explorados.

En la población de hombres de 16 a 18 años, de 19 años en adelante y 6 a 11 años fueron los grupos de edad con mayor vulnerabilidad ante la vivencia de acontecimientos traumáticos.

Por lo anteriormente mencionado en los dos párrafos predecesores este estudio deja a la reflexión social sobre el papel que vienen jugando las familias y específicamente los padres en sus funciones de crianza, generando factores protectores y ambientes que promuevan el buen desarrollo de sus hijos. Y en el contexto social preguntarnos ¿qué estamos haciendo por nuestros jóvenes?

## **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

American Psychiatric Asociation. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (DSM 5), 5<sup>a</sup> Ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana, 2014.

Crespo, M., & Gómez, M. (2012). La Evaluación del Estrés Postraumático. *Clínica y Salud*, 23(1), 25-41. Retrieved 2 de Febrero de 2024, from

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1130-52742012000100002](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-52742012000100002)

Crespo, M., González Ordi, H., Gómez Gutiérrez, M., & Santamaría, P. (2020). Cuestionario de Impacto del Trauma. *Tea*, 3-25. Retrieved 2 de Febrero de 2024, from  
<https://web.teaediciones.com/Ejemplos/CIT-Extracto-Manual-web.pdf>

Espinoza, D. & Montalvo, D. (2023) Salud mental es estudiantes de la unidad académica multidisciplinaria campus Calpulalpan. *LATAM Revista latinoamericana de ciencias sociales y*



*humanidades*. 4(2), 4437–4448. HYPERLINK " <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.911> " <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.911>

Florido López , G. (2020). Análisis de los Instrumentos de Evaluación Psicométrica del TEPT en Población Española . *FACULTAD DE CIENCIAS HUMANAS Y SOCIALES* , 10-35. Retrieved 24 de Enero de 2024, from

<https://repositorio.comillas.edu/xmlui/bitstream/handle/11531/41288/TFG%20-%20Florido%20Lopez%20Gema.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

García, F., Andrades, M., Rodríguez, F., Diaz, Z., Alarcón, S., Fonseca, I. & Lucero, C. (2022). Sintomatología y crecimiento postraumático en estudiantes de educación superior en Chile durante la pandemia por COVID-19. *Actualidades en Psicología*. vol. 36, núm. 132. HYPERLINK

" <https://doi.org/10.15517/ap.v36i132.45386> " <https://doi.org/10.15517/ap.v36i132.45386>

Herrera, P., & Cuenca, H. (14 de Septiembre de 2022). *Trastorno de estrés postraumático: ¿cómo enfrentarlo?* Retrieved 24 de Enero de 2024, from Revista Global UNAM: [https://unamglobal.unam.mx/global\\_revista/trastorno-estres-postraumatico-como-enfrentarlo/](https://unamglobal.unam.mx/global_revista/trastorno-estres-postraumatico-como-enfrentarlo/)

Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2022). Deefunciones por homicidios. Recuperado el 02 de febrero de 2024, de HYPERLINK "

[https://www.inegi.org.mx/sistemas/olap/consulta/general\\_ver4/MDXQueryDatos.asp?proy](https://www.inegi.org.mx/sistemas/olap/consulta/general_ver4/MDXQueryDatos.asp?proy) " [https://www.inegi.org.mx/sistemas/olap/consulta/general\\_ver4/MDXQueryDatos.asp?proy](https://www.inegi.org.mx/sistemas/olap/consulta/general_ver4/MDXQueryDatos.asp?proy) =

Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2023).Encuesta nacional de seguridad pública urbana. Recuperado el 27 de febrero de 2024 HYPERLINK "

[https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2023/ensu/ensu2023\\_10.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2023/ensu/ensu2023_10.pdf) " [https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2023/ensu/ensu2023\\_10.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2023/ensu/ensu2023_10.pdf)

Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2022). Gobierno, seguridad y justicia. Victimización. Recuperado el 07 de febrero de 2024 HYPERLINK "

<https://www.inegi.org.mx/temas/victimizacion/> " <https://www.inegi.org.mx/temas/victimizacion/>



Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2023). Encuesta nacional de victimización y percepción sobre seguridad pública (envipe). Recuperado el 27 de febrero de 2024 HYPERLINK

"[https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2023/ENVIPE/ENVIPE\\_23.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2023/ENVIPE/ENVIPE_23.pdf)

" [https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2023/ENVIPE/ENVIPE\\_23.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/boletines/2023/ENVIPE/ENVIPE_23.pdf)

Mayorga Zárate, S. L. (2009). Trastorno de estrés postraumático|bvaloración de factores asociados a cronicidad en pacientes del Hospital Militar Central, Lima 2007-2008. *Universidad Nacional Mayor de San Marcos*. Retrieved 24 de Enero de 2024, from [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/14485/Mayorga\\_zs.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/14485/Mayorga_zs.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Medina-Mora, M. E.-G.-L.-B. (2005). Prevalencia de sucesos violentos y de trastorno por estrés postraumático en la población me. *Salud Pública de México*, 47(1), 8-21. Retrieved 22 de Enero de 2024, from [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342005000100004#:~:text=Los%20resultados%20del%20estudio%20mostraron,y%2033%25%20tres%20o%20m%C3%A1s.](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342005000100004#:~:text=Los%20resultados%20del%20estudio%20mostraron,y%2033%25%20tres%20o%20m%C3%A1s.)

Molina-Coloma, V., & Reyes-Sosa, H. (2023). Traumatic Experiences and Psychopathological symptoms in Prison Population and General Population. *Acta Colombiana de Psicología*, 26(2), 65-75. HYPERLINK " <https://www.doi.org/10.14718/ACP.2023.26.2.6> " <https://www.doi.org/10.14718/ACP.2023.26.2.6>

Morrison, J. (2015) DSM V Guia para el diagnóstico clínico. El manual moderno.

Palacios Pámaners, G. (2023). Criminología y violencia en México. El umbral de la episteme. *Revista de criminología y ciencias forenses: Ciencia, justicia y sociedad*. 2 (4), 1-15. HYPERLINK "https://cf-cjs.uicui.edu.mx/ojs/index.php/CJS/article/view/33/31" <https://cf-cjs.uicui.edu.mx/ojs/index.php/CJS/article/view/33/31>

Vedia Domingo, V. (Septiembre de 2016). Duelo patológico Factores de riesgo y protección. *Revista Digital de Medicina Psicosomática y Psicoterapia*, VI(2). Retrieved 2 de Febrero de 2024, from [https://www.psicociencias.org/pdf\\_noticias/Duelo\\_patologico.pdf](https://www.psicociencias.org/pdf_noticias/Duelo_patologico.pdf)

