

UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA

CARRERA DE MEDICINA Y CIRUGÍA

*Tesis para optar por el grado académico de
Licenciatura en Medicina y Cirugía*

**“Prevalencia y factores de riesgo en el
desarrollo del trastorno de ansiedad
generalizada en la población universitaria joven
entre los 18 y 25 años a nivel global”**

CAROLINA ESQUIVEL BRENES

Febrero, 2026

Índice

CAPÍTULO I:.....	5
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	5
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	6
1.1.1 Antecedentes del problema	6
1.1.2 Delimitación del problema	8
1.1.3 Justificación	9
1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE LA INVESTIGACIÓN.....	10
1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	11
1.3.1 Objetivo general	11
1.3.2 Objetivos específicos	11
1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES.....	11
1.4.1 Alcances.....	11
1.4.2 Limitaciones.....	12
CAPÍTULO II:.....	13
MARCO TEORICO	13
2.1 EL CONTEXTO TEROICO-CONCEPTUAL.....	14
2.1.1 Definición de trastorno de Ansiedad generalizada	14
2.1.2 Epidemiología del trastorno de ansiedad generalizada	15
2.1.3 Etiología	16
2.1.4 Factores de riesgo	17
2.1.5 Sintomatología	18
2.1.6 Métodos diagnósticos	19
2.1.7 Diagnóstico diferencial	22
2.1.8 Comorbilidad	23
2.1.9 Manejo	23
CAPÍTULO III:.....	26
MARCO METODOLOGICO	26

3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN	27
3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN	27
3.3 UNIDADES DE ANALISIS U OBJETOS DE ESTUDIO	27
3.3.1 Área de estudio	28
3.3.2 Fuentes de información primaria y secundaria.....	28
3.3.3 Población	28
3.3.4 Muestra	28
3.3.4 Pregunta PICO	30
3.3.5 Criterios de inclusión y exclusión	30
3.4 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCION DE LA INFORMACION.....	31
3.5 DISEÑO DE LA INVESTIGACION	31
3.6 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCION DE DATOS.....	32
3.7 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS.....	33
3.8 ANALISIS DE LOS DATOS	33
CAPITULO IV	34
PRESENTACION DE RESULTADOS.....	34
4.1 RESULTADOS DE LA INVESTIGACION	35
4.2 CARACTERISTICAS DE LOS ESTUDIOS ESCOGIDOS	35
4.3 ESTUDIOS INCLUIDOS EN LA INVESTIGACION.....	35
CAPITULO V.....	50
DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	50
5.1.1 Resultados de la prevalencia del trastorno de ansiedad generalizada en la población universitaria joven	51
CAPITULO VI	55
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	55
ANEXOS.....	59
Anexo 1 Declaración jurada	60
Anexo 2 Carta de autorización	61
Anexo 3 Carta del tutor	62
Anexo 4 Carta del Lector	64

Anexo 5 Dedicatoria	65
Anexo 6 Agradecimientos	66
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	67

CAPÍTULO I:

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1 Antecedentes del problema

El trastorno de ansiedad generalizada, es uno de los problemas mayormente diagnosticado en la actualidad. Según una investigación del 2022 de la Universidad de Costa Rica, indica que posterior a la pandemia, el Hospital Nacional Psiquiátrico presento un incremento en las consultas médicas en un 10%, donde se vio un predominio en mujeres. Se describe que la virtualidad tuvo beneficios para llegar a todos los lugares con conectividad, sin embargo eso a la vez es una desventaja para aquellos pueblos sin acceso a electricidad o internet. Este estudio reconoce que ha aumentado la atención en diferentes centros médicos sean o no especialistas en la salud mental, por lo cual este tipo de revisiones permiten identificar la prevalencia y tener bases en cómo prevenirlo. (Muñoz, 2022)

Una investigación basada en una muestra de 2163 de personas entre los 18 a 25 años a nivel de Cota Rica y entre 20 a 24 años a nivel global, documento un aumento de un 21% entre el 2020 y el primer semestre del 2021, relacionado con trastornos de ansiedad, depresión entre otros. Este estudio identifica que la población femenina tiene mayor prevalencia de presentar trastorno de ansiedad posterior a la pandemia por la carga a nivel del hogar que recae mayoritariamente en este género. (Cordero, 2021)

En Latinoamérica, en base a la literatura científica se logra identificar que los factores sociodemográficos asociados al desarrollo de trastornos de ansiedad generalizada tales como el sexo femenino, la ausencia de redes de apoyo, la inestabilidad económica. Además de esto también el desarrollo de estos problemas está relacionado con la desigualdad social, la presión académica y la falta de recursos institucionales de apoyo psicológico. (Muñoz, 2022)

Un estudio realizado en 340 estudiantes de medicina, utilizando el método de conglomerados multietápico, tomando una muestra de 29.709 participantes demostró que el 3,8% de los participantes fueron diagnosticados con trastorno de ansiedad generalizada y un 29,19% obtuvieron en la prueba aplicada una puntuación que indica un posible diagnóstico del mismo. Se describe que Irán se encuentra en el extremo inferior del rango de estimaciones internacionales relacionadas con la prevalencia de TAG. Factores como la edad, el sexo, los antecedentes maternos de hospitalización psiquiátrica, la educación de la madre y la residencia son identificados como factores significativos del TAG. (Mohammadi et al., 2020)

El diagnóstico se obtuvo mediante el K-SADS-PL, la cual es una entrevista psiquiátrica semiestructural basado en el DSM IV, que evalúa los episodios actuales y de vida. Los participantes que obtuvieron bajos niveles de ansiedad se asociaron una mejor calidad de sueño, satisfacción de prácticas religiosas, mayor tiempo dedicado al ocio. También se observó que las mujeres obtenían altos niveles de estrés, además aquellos con un menor rendimiento académico y los que utilizaban mayores horas de uso de dispositivos inteligentes. En dicho estudio se descubrió que los estudiantes que presentaban trastornos de ansiedad mostraban una actitud pasiva en sus estudios, así como también falta de interés en el aprendizaje y el bajo rendimiento en los exámenes y en las tareas. (Mohammadi et al., 2020)

Diversos estudios señalan que su prevalencia es especialmente elevada en la población joven, en particular entre los estudiantes universitarios, debido a que es una población que enfrenta exigencias en el ámbito académico, social y personal. La investigación realizada en este estudio indica que uno de cada catorce individuos cumple con los criterios de diagnóstico para un trastorno de ansiedad y la misma continúa aumentando en todo el mundo, y los estudios indican diferencias geográficas significativas. La carga mundial, regional y nacional reportada

de trastornos de ansiedad, junto con sus tendencias temporales, pueden contribuir a proyecciones más precisas de la carga futura de la enfermedad. (Wu et al., 2025)

La etapa universitaria se considera un periodo importante para el desarrollo de los jóvenes y adultos, debido a que abarca nuevas responsabilidades, proyectos de vida, alta prevalencia de presiones psicosociales, lo cual provoca que sean más vulnerables a sufrir de trastornos como la ansiedad. A lo largo del tiempo se ha logrado determinar que las exigencias académicas, sociales y personales provocan un incremento en los niveles de estrés, contribuyendo de esa manera a la aparición de problemas como ansiedad, depresión, entre otros. (Perez et al., 2015)

Los trastornos de ansiedad, especialmente el trastorno de ansiedad generalizado, actualmente representan un importante problema de salud pública. Como consecuencia de los desequilibrios en el desarrollo económico y social, estos trastornos pueden agravarse y generar un incremento problemático en el futuro. (Wu et al., 2025)

1.1.2 Delimitación del problema

La presente revisión bibliográfica se delimita a analizar la prevalencia y los factores de riesgo sociodemográficos asociados a los trastornos de ansiedad en jóvenes universitarios de entre 18 y 25 años, considerando literatura proveniente de diversas regiones del mundo. En este sentido, se incluirán estudios realizados en contextos urbanos y rurales, así como investigaciones desarrolladas en Europa, Estados Unidos y Latinoamérica, con el fin de ofrecer una perspectiva comparativa amplia y actualizada.

Este estudio se centrará en factores de riesgo sociodemográficos como el género, nivel socioeconómico, entorno familiar, tipo de carrera, nivel educativo de los padres, estado civil.

Así mismo la revisión incluirá bibliografías publicadas en los últimos 5 años, para reflejar de mejor manera las condiciones actuales de los universitarios, especialmente los

latinoamericanos, por medio de bases de datos como PubMed, Kerwa, Scielo, entre otros. Esta delimitación temporal y geográfica garantiza que el análisis se sustente en información reciente, pertinente y relevante para la comprensión del fenómeno.

1.1.3 Justificación

Los trastornos de ansiedad representan una de las patologías de salud mental más prevalentes a nivel mundial, y representan un creciente impacto en la población joven, especialmente en los estudiantes universitarios. En la actualidad, los trastornos de ansiedad se consideran anormalidades en el funcionamiento de los núcleos cerebrales como la amígdala, el hipocampo, la corteza prefrontal, el hipotálamo y el tronco encefálico. Por lo que existe una necesidad en el sector de salud de capacitar mejor a los profesionales y brindar más herramientas en la detección de esta patología. (Macías Carballo et al., 2019)

La población universitaria, enfrenta una serie de desafíos que pueden contribuir al desarrollo del trastorno de ansiedad generalizada, tales como el estrés académico, las expectativas laborales, las presiones sociales y los cambios en el ciclo vital. La prevalencia de estos trastornos está en constante crecimiento, lo que resalta la necesidad de profundizar en los factores socioeconómicos que influyen en su aparición. (Ibrahim et al., 2024)

Diversos estudios han evidenciado que la etapa universitaria representa un periodo de alta vulnerabilidad debido a diversos factores académicos, económicos, sociales hasta familiares que contribuyen a la Prevalencia de presentar un trastorno de ansiedad generalizada. Resulta fundamental profundizar en el análisis de estos factores de riesgos asociados al TAG, con la finalidad de obtener mejores herramientas y métodos de como mejorar la salud mental en esta población tan vulnerable. (Ibrahim et al., 2024)

La presente revisión bibliográfica busca a aportar una síntesis acerca de la prevalencia y los factores de riesgo determinantes asociados en el desarrollo del trastorno de ansiedad generalizada a nivel global en los universitarios jóvenes entre los 18 y 25 años, dado que la información obtenida pueda ser utilizada para la planificación de intervenciones en el nivel de salud mental, incremento en las redes de apoyo en cada institución universitaria, así como promocionar el bienestar y la salud mental con apoyo de profesionales de la salud.

(Ibrahim et al., 2024; Orozco & Baldares, s. f.)

1.2 REDACCIÓN DEL PROBLEMA CENTRAL: PREGUNTA DE LA INVESTIGACIÓN

¿Cuáles son los principales factores de riesgo y la prevalencia del trastorno de ansiedad generalizada en la población universitaria entre los 18 y 25 años a partir de la evidencia científica disponible a nivel global?

1.3 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1 Objetivo general

Revisar de manera sistemática las bibliográficas con evidencia actual de los factores de riesgo y la prevalencia del desarrollo del trastorno de ansiedad generalizada en la población universitaria a nivel global, entre los 18 y 25 años.

1.3.2 Objetivos específicos

- Analizar por medio de una revisión bibliográfica, la prevalencia y características del trastorno de ansiedad generalizada en la población universitaria a nivel global.
- Revisar los factores sociodemográficos asociados al desarrollo del TAG en estudiantes universitarios.
- Reconocer las limitaciones metodológicas y vacíos de conocimiento presentes en los estudios incluidos.

1.4 ALCANCES Y LIMITACIONES

1.4.1 Alcances

Este estudio tiene como alcance realizar una revisión forma bibliográfica sobre la prevalencia y los principales factores de riesgo en jóvenes universitarios entre un rango de edad de 18 a 25 años de desarrollar el trastorno de ansiedad generalizada, en el contexto global. El alcance incluye identificar los factores sociodemográficos y académicos que influyen en esta población. El propósito de esta revisión narrativa es brindar un análisis actualizado que facilite la comprensión del desarrollo de este trastorno y contribuir a tener nuevas estrategias preventivas en esta área.

1.4.2 Limitaciones

Esta revisión presenta varias limitaciones a tomar en cuenta al interpretar los resultados.

En primer lugar, tenemos que tomar en cuenta que hay un sesgo de publicación, dado que se seleccionaron artículos previamente publicados de bases de datos específicas, con variabilidad en los métodos e instrumentos utilizados para la medición del trastorno de ansiedad generalizada, lo que limita la estimación real de la prevalencia de esta patología en los jóvenes universitarios.

En segundo lugar, tenemos limitantes en el acceso a estudios fuera del rango de edad 18-25 años, lo que limita el acceso a investigaciones previas que podrían aportar información relevante sobre el tema.

Por último, se evidenció una escasez de investigaciones enfocadas en población latinoamericana en comparación con la amplia disponibilidad de estudios provenientes de Europa y Estados Unidos. Esta disparidad obliga, en algunos casos, a extrapolar hallazgos de otras regiones, lo que podría no reflejar completamente las características particulares del contexto latinoamericano.

CAPÍTULO II:

MARCO TEORICO

2.1 EL CONTEXTO TEROICO-CONCEPTUAL

2.1.1 Definición de trastorno de Ansiedad generalizada

El trastorno de ansiedad generalizada (TAG) se define como una preocupación excesiva, incontrolable y generalmente injustificada, que se presenta de manera desproporcionada frente a diversas situaciones de la vida diaria. Los principales síntomas que se presentan en estas personas son inquietud, dificultad para dormir, cansancio, irritabilidad, preocupación excesiva, sudoración y temblores. Estos síntomas deben estar presentes durante al menos seis meses para realizar el diagnóstico como tal. (Mishra & Varma, 2023)

Si bien la preocupación ocasional forma parte de la vida cotidiana, las personas con TAG presentan esta sintomatología constante durante todo el día y por varios meses. Esto causa alteraciones clínicamente significativas y deterioro en el ámbito social, laboral e interpersonal, causando interferencia en el desempeño de las actividades cotidianas y su desarrollo y desenvolvimiento en las mismas. (American Psychiatric Association, 2014)

Desde el punto de vista neuroanatómico la ansiedad se genera por la percepción de un estímulo de amenaza en el tálamo anterior, el cual se desplaza al núcleo lateral de la amígdala y luego al núcleo central del mismo que es el encargado de coordinar la respuesta autonómica y de comportamiento.

Neurobiológicamente la hiperactividad adrenérgica, disfunción serotoninérgica, disfunción dopaminérgica, hiperactividad del factor liberador de corticopinas son los principales mecanismos relacionados con TAG. El factor liberador de corticopinas se sitúa en diferentes regiones del cerebro relacionadas con la respuesta al estrés, entre ellas la amígdala, la corteza prefrontal, el hipocampo, el tálamo, giro del cíngulo, locus del cerúleo y el cerebelo. (Ulloa, 2023)

2.1.2 Epidemiología del trastorno de ansiedad generalizada

Los trastornos de ansiedad conforman un grupo de patologías con alta prevalencia a nivel mundial y representan una carga en la salud mental. Estos trastornos son el resultado de diversos factores sociales, psicológicos y biológico. Aunque esto se puede presentar en cualquier persona, aquellos que han tenido experiencias traumantes, abusos, problemas económicos, presión académica tienen mayor probabilidad de presentarlo. De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) los trastornos de ansiedad son los trastornos mentales con mayor prevalencia a nivel global, afectando aproximadamente a un 4,4% de la población, del cual el 3.6% padece específicamente del trastorno de ansiedad generalizada. (OMS, 2023)

En América, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) junto con la Organización Mundial de la Salud (OMS) revela que los trastornos de ansiedad son el segundo trastorno mental más incapacitante en la mayoría de los países de esta región. Así mismo los trastornos mentales representan un aproximado de 23% de los años perdidos por discapacidad en los países de ingresos bajos a moderados, se ven relacionados con menor esperanza de vida y mayores tasas de mortalidad, lo que refleja un impacto significativo tanto a nivel personal como de sociedad. (OMS, 2023)

En el contexto epidemiológico nacional, varios estudios realizados por la Universidad Estatal a Distancia (UNED) y la Universidad Nacional (UNA), con apoyo del Ministerio de Salud y la Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS), evidenciaron un aumento considerable de los sintomatología asociada con el TAG durante el periodo de la pandemia del 2020. Esta investigación fue realizada a 6.786 personas quienes completaron un cuestionario en línea, durante el periodo comprendido entre el 9 al 29 de octubre del 2020, sobre Salud mental y relaciones con el entorno en tiempos de COVID-19. Se concluyó que el 43,7% de la población, presento sintomatología asociada con ansiedad generalizada severa, mientras que un 13,8% de

las personas participantes manifestaron síntomas de ansiedad. Esto revela un impacto significativo de la pandemia en la salud mental de la población de nuestro país. (Chacon et al., 2021)

Los datos epidemiológicos reflejan que el trastorno de ansiedad generalizada constituye un gran problema en la salud mental tanto a nivel global como nacional. (Chacon et al., 2021) La evidencia sugiere que grupos específicos como es el caso de los estudiantes universitarios presentan una mayor vulnerabilidad, lo que determina la necesidad de realizar más investigaciones para brindar mejores enfoques de ayuda a esta y muchas otras poblaciones. (OMS, 2023)

2.1.3 Etiología

La ansiedad se describe desde el punto de vista clínico como una respuesta fisiológica que surge ante una amenaza percibida sea real o imaginada. Sin embargo cuando esta respuesta se genera de manera persistente, excesiva e incontrolable puede adquirir un valor patológico e identificarse como un trastorno de ansiedad. (Chacon et al., 2021)

En el trastorno de ansiedad generalizada se ha evidenciado alteraciones neurobiológicas. Entre las que destaca la hiperreactividad de la amígdala ante diversos estímulos que el organismo lo detecta como amenazante tanto manera consciente como inconsciente. Así mismo se describen alteraciones como la hiperactivación de la circunvolución del cíngulo anterior, que tiene principal función regular las emociones. La disminución de su actividad está asociado con dificultad para controlar la preocupación ante las circunstancias y regular la respuesta emocional ante estos estímulos o situaciones de estrés. (Chacon et al., 2021)

Desde el punto de vista genético, se estima que la variable genética de los trastornos de ansiedad oscila entre 30% a un 50% lo que sugiere un factor moderado en el desarrollo de TAG. No

obstante la prevalencia de esta patología resulta de una interacción entre el factor genético y el ambiental. Los factores socioeconómicos, familiares, académicos y emocionales son pilares importantes para desencadenar un trastorno de ansiedad. Lo que determina que el TAG tiene una etiología de alta complejidad y heterogeneidad debido a sus múltiples desencadenantes, pero a su vez permite varias maneras de cómo abordarlo.(Chacon et al., 2021)

2.1.4 Factores de riesgo

La etapa universitaria constituye una etapa importante en la consolidación de los proyectos de vida, obteniendo nuevas responsabilidades y un incremento de las demandas sociales y académicas. Estas nuevas condiciones generan, en la mayoría de los casos un aumento en la presión psicosocial, por ende un incremento en la vulnerabilidad en esta población en específico de desarrollar un trastorno de ansiedad generalizada.(Perez et al., 2015)

Desde el punto de vista genético, el trastorno de ansiedad generalizada está relacionado con un componente hereditario. Sin embargo no existe un gen en específico responsable de su aparición, pero se describe que el tener familiares de primer grado con antecedentes de un trastorno de ansiedad aumenta el riesgo aproximadamente entre un 30 a 40%. Esta predisposición genética se relaciona también por la interacción entre el factor genético, el aprendizaje y conductas aprendidas desde la infancia, la convivencia familiar y los estilos de crianzas establecidos por los padres. (Perez et al., 2015)

En relación con el sexo, aproximadamente el 55-60% de las personas diagnosticadas con trastorno de ansiedad generalizada son mujeres. Diversas investigaciones plantean que el sexo femenino tiene mayor fluctuación hormonal propias del ciclo menstrual, el embarazo, lo que provoca un aumento la sensibilidad del sistema nervioso ante situaciones o estímulos de estrés

y genera mayor vulnerabilidad que estos síntomas permanezcan por mayor tiempo desencadenando algo patológico. (Stein et al., 2025)

El consumo de sustancias psicoactivas tales como la cafeína, anfetaminas, cocaína, entre otras, se ha identificado como un factor de riesgo relevante en el desarrollo del TAG, especialmente en la población universitaria. El consumo de este tipo de sustancias está relacionado a la carga académica y el deseo de mejorar el rendimiento, la presión social para encajar. El uso de las mismas generan una excesiva activación del sistema nervioso central, generando taquicardia, hipervigilancia, sensación de intranquilidad y esto puede intensificar los síntomas del TAG. (Stein et al., 2025)

Las situaciones estresantes es otro factor de gran importancia en este tipo de población debido a que el entorno universitario constituye un periodo de adaptación y que expone a los estudiantes a situaciones de alto nivel de estrés como la presión por obtener buenas calificaciones, exámenes frecuentes, carga académico, el miedo a fracasar. También destaca el cambio y adaptación a una nueva dinámica social, interactuar con distintos grupos sociales. (Ibrahim et al., 2024)

Finalmente, la incertidumbre financiera conforma un factor determinante en la aparición de un trastorno de ansiedad generalizada. La preocupación constante relacionada con los pagos de la universidad, gastos relacionados con el transporte y en alguno de los casos, el pago de vivienda son determinantes que generan un estado de preocupación constante en la población universitaria joven. (Perez et al., 2015)

2.1.5 Sintomatología

El trastorno de ansiedad generalizada se caracteriza por la presencia de preocupación excesiva y persistente, un estado de irritabilidad y alerta constante ante una posible amenaza aun cuando

no exista un peligro real en el momento a un futuro corto o mediano plazo. El TAG se diferencia de otros trastornos de ansiedad al manifestarse de forma generalizada y continua afectando múltiples áreas de la persona afectada, generando interferencia en sus actividades cotidianas. (Chacon et al., 2021)

Desde el punto de vista clínico, el TAG se conforma de una combinación de síntomas psicológicos y somáticos. Los síntomas psicológicos más predominantes son la preocupación excesiva, irritabilidad, inquietud, estado de hipervigilancia y agitación, dificultad para concentrarse en una tarea. Entre los síntomas físicos, sobresalen la presencia de fatiga, alteración en el ciclo de sueño, tensión muscular, sudoración excesiva, temblores, taquicardia y molestias gastrointestinales. (Chacon et al., 2021)

Este conjunto de síntomas, provocan un deterioro funcional importante en la persona que lo padece, afectando su desempeño académico, laboral y social provocando una disminución en la calidad de vida. Se ha evidenciado que el TAG se asocia a mayor riesgo de desarrollar comorbilidades médicas. Los criterios diagnósticos de estos trastornos se encuentran descritos en el DSM-V, manual que establece criterios específicos para cada condición dentro del espectro ansioso. (Chacon et al., 2021)

2.1.6 Métodos diagnósticos

El diagnóstico del trastorno de ansiedad generalizada está determinado por la combinación de un criterio diagnóstico por medio de la sintomatología clínica, la aplicación de entrevistas estructuradas que permiten identificar la presencia del trastorno, así como escalas.

El manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales (DSM-5) es uno de los principales manuales y referentes en el diagnóstico de este tipo de patologías. Los criterios diagnósticos que incluye: (American Psychiatric Association, 2014)

1. Ansiedad y preocupación excesiva que está presente por más días de lo que ha estado ausente en un mínimo de 6 meses, en relación a sucesos o actividades laborales, escolares, entre otros
2. Al individuo le es difícil controlar la preocupación
3. La ansiedad y la preocupación se asocia a tres o más de los siguientes síntomas:
 - a. Sensación de estar atrapado.
 - b. Facilidad para fatigarse
 - c. Dificultad para concentrarse o quedarse con la mente en blanco
 - d. Irritabilidad
 - e. Tensión muscular
 - f. Problemas del sueño (insomnio, sueño inquieto o insatisfactorio)
4. Los síntomas causan malestar clínicamente significativo o deterioro en lo social, laboral y otras áreas importantes del funcionamiento.
5. La alteración no se puede atribuir a los efectos fisiológicos de sustancias como drogas o medicamentos o a una afección médica.
6. La alteración no se explica mejor por otro trastorno mental.

Con respecto a las entrevistas clínicas estructuradas utilizadas como instrumento que guían a los profesionales de la salud a evaluar la sintomatología y generar con mayor precisión el diagnóstico destacan:

1. MINI (Mini- International Neuropsychiatric Interview): es una entrevista estructurada que tiene un tiempo de administración aproximado de 15 minutos que explora los principales trastornos psiquiátricos entre ellos el TAG (Sheehan et al., 2000)
2. SCID-5 (Structured Clinical Interview for DSM-5) esta entrevista es más extensa, pero garantiza que los principales diagnósticos se evalúen sistemáticamente y ayuda a identificar comorbilidades. (Williams et al., 2016)

El uso de escalas de evaluación y cuestionarios psicométricos son un complemento en la evaluación de este tipo de trastornos y permiten cuantificar la gravedad de los síntomas presentes en el individuo afectad. Algunas de las utilizadas son:

1. GAD-7 (Generalized anxiety disorder-7): es un instrumento confiable y fácil y rápido de usar para la detección de síntomas de TAG. Puede ser auto aplicable de 7 ítems. Cada elemento se puntea en una escala que indica la frecuencia de los síntomas que va de 0 nada y 3 casi todos los días.(Camargo et al., 2023)
2. HARS (Hamilton anxiety rating scale): es un instrumento de 14 ítems utilizado para evaluar la severidad de los síntomas incluyendo estado de ánimo, miedos, tensión, síntomas cognitivos, síntomas físicos como problemas gastrointestinales, entre otros(Hamilton, 1988)
3. STAI (State-trait anxiety inventory): esta escala sse utiliza en entornos clínicos para diagnosticar la ansiedad y distinguirla de los síndromes depresivos. Posee 20 elementos para evaluar la ansiedad por los rasgos y 20 para evaluar según el estado.(Greene et al., s. f.)

2.1.7 Diagnóstico diferencial

Realizar un diagnóstico diferencial del trastorno de ansiedad generalizada es primordial debido a la similitud de las características clínicas con otros trastornos de ansiedad, lo que provoca una confusión al realizar un diagnóstico específico. Por ende es importante realizar una buena exploración clínica que permita diferenciar entre el TAG y los otros cuadros clínicos. (Mishra & Varma, 2023)

El trastorno de ansiedad inducido por medicamentos o sustancias se diferencia del TAG en que la sintomatología se relaciona o se justifica al consumo o abstinencia de sustancias psicoactivas. A diferencia del TAG que está relacionado a múltiples situaciones de la vida cotidiana que desencadenan un estado de estrés persistente. (Ibrahim et al., 2024)

En relación al trastorno obsesivo compulsivo, este suele causar confusión con el trastorno de ansiedad generalizada por la presencia de una preocupación excesiva en ambos trastornos, sin embargo en el TAG la preocupación proviene de problemas futuros y situaciones reales o ficticias de la vida diaria, en cambio el trastorno obsesivo compulsivo la preocupación hacia acontecimientos futuros no es normal, en este trastorno predominan las obsesiones intrusivas, persistentes e irracionales que al realizarlas reducen el estado de ansiedad, lo cual no sucede en el TAG. (American Psychiatric Association, 2014)

En el trastorno de estrés post traumático tiene una sintomatología muy similar al TAG, sin embargo en este trastorno en específico requiere, como su nombre lo dice de un evento traumático como desencadenante de los síntomas. (American Psychiatric Association, 2014)

Por último, el trastorno de ansiedad social se diferencia debido a que los síntomas se relacionan con situaciones sociales próximas o la evaluación negativa de terceros, por el contrario en el TAG, los pacientes muestran preocupación generalizada y esta se mantiene estén o no siendo evaluados. (American Psychiatric Association, 2014)

2.1.8 Comorbilidad

El TAG tiene una alta comorbilidad con otros trastornos mentales, un alto porcentaje de pacientes diagnosticados con trastorno de ansiedad generalizada han presentado previamente o de manera simultánea otros trastornos del espectro ansioso y también con el trastorno depresivo y con menor frecuencia puede coexistir con otros trastornos por consumo de sustancia, trastornos de la conducta, del neurodesarrollo entre otros. (Suarez & Bitar, 2025)

La comorbilidad con otras patologías es algo a tomar en consideración para realizar el diagnóstico e iniciar un tratamiento. La presencia de un cuadro combinado tiene mayor grado de dificultad debido a que los pacientes presentan mayor cronicidad y tienden a generar un deterioro funcional. Por esta razón es importante realizar un abordaje integral y considerar los factores que lo desencadenan, así como las implicaciones funcionales y terapéuticas. (American Psychiatric Association, 2014)

2.1.9 Manejo

Los trastornos de ansiedad general un deterioro importante en la calidad de vida por lo que es importante realizar un manejo integral. (Garrido, 2008) El objetivo principal del tratamiento es reducir los síntomas de ansiedad para mejorar el funcionamiento diario y evitar que siga afectando la vida diaria. El seguimiento con el paciente al menos cada tres meses es lo ideal para monitorizar el curso del trastorno y considerar posibles modificaciones.

Las principales opciones para el manejo de la ansiedad son los medicamentos con efectos ansiolíticos y la terapia cognitivo conductual. La elección del manejo es de manera individualizada. (Stein et al., 2025)

La terapia cognitivo conductual puede ser efectiva tanto como monoterapia o con farmacoterapia en conjunto. La efectividad de esta terapia se ha visto demostrada en la

actualidad con estudios clínicos y guías internacionales. El objetivo principal de esta terapia es identificar y modificar las situaciones que están generando una preocupación excesiva en el individuo por medio de una reestructuración cognitiva donde se reconozca las creencias irracionales y sustituir las por algo más realista y adaptativo a cada situación. También utiliza ejercicios de razonamiento para facilitar la reducción de los síntomas. (Stein et al., 2025)

El efecto de la terapia interpersonal tiene menos evidencia en el TAG pero si es muy utilizada en otros trastornos. Este tipo de terapia ayuda a fortalecer las redes sociales y de apoyo ante eventos traumáticos, incluidos el duelo, conflictos interpersonales, entre otros. (Mishra & Varma, 2023)

Otra de las principales estrategias de tratamiento en el TAG es la farmacoterapia, especialmente en la ansiedad moderada a grave, que los síntomas interfieren significativamente en la vida diaria de la persona afectada. (Fagan & Baldwin, 2023)

Los Inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS), inhiben selectivamente el transportador de serotonina, aumentando de esa manera las concentraciones extracelulares de serotonina. Son la farmacoterapia inicial de preferencia en el TAG. (Mishra & Varma, 2023)

Entre los principales efectos adversos a considerar incluye los efectos gastrointestinales como náuseas, vómitos, también puede causar sedación, disfunción sexual. Los síntomas de ansiedad pueden aumentar en las primeras dos semanas de tratamiento. (Fagan & Baldwin, 2023)

Los inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina y norepinefrina (IRSN) también se utilizan ampliamente en la práctica psiquiátrica. Estos fármacos aumentan las concentraciones extracelulares de serotonina y noradrenalina generando una ventaja mejoría abordando más síntomas que otros fármacos. Los efectos secundarios que causan estos medicamentos son

principalmente boca seca, aumento de la sudoración, retención urinaria, visión borrosa y estreñimiento. (Fagan & Baldwin, 2023)

Los antidepresivos tricíclicos tienen evidencia en su eficacia en trastornos de ansiedad y trastorno obsesivo compulsivo pero poca evidencia que respalde el uso en el TAG. Estos medicamentos actúan aumentando las concentraciones extracelulares de serotonina y noradrenalina, sin embargo tienen mayor riesgo de generar efectos secundarios como cardiovasculares y anticolinérgicos por lo que deben de usarse con precaución o en casos de resistencia a otras terapias. (Mishra & Varma, 2023)

Los ansiolíticos se administran para tratar y disminuir la ansiedad provocada por varios trastornos de ansiedad. Tienen un inicio de acción rápido y se utilizan en un corto plazo de tiempo. Entre ellos están las benzodiacepinas y la buspirona. (Fagan & Baldwin, 2023)

CAPÍTULO III:

MARCO METODOLOGICO

3.1 ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

Esta investigación tiene un enfoque cualitativo ya que se orienta en la revisión bibliográfica de fuentes internacionales y nacionales, incluyendo revistas científicas, artículos académicos y publicaciones médicas. Posteriormente se analiza una selección de artículos relacionados con el tema de estudio para elaborar una discusión basada en la información obtenida. Este enfoque permite obtener una comprensión profunda de los factores de riesgo e Prevalencia que influyen en el desarrollo de esta patología

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio es clasificado como una investigación de tipo descriptiva-narrativa, debido a que su enfoque es revisar la información disponible en la literatura científica a nivel global sobre la prevalencia y los factores de riesgo del trastorno de ansiedad generalizada en los jóvenes en etapa universitaria.

3.3 UNIDADES DE ANALISIS U OBJETOS DE ESTUDIO

La revisión bibliográfica se enfoca en la Prevalencia y factores de riesgo del trastorno de ansiedad generalizada en la población universitaria en base a literatura a nivel global. En la sección de análisis, se consideran la población, los datos demográficos y los criterios de inclusión y exclusión aplicados a la información obtenida de las bases de datos utilizadas, con el objetivo de llevar a cabo un análisis detallado y llegar a conclusiones basadas en esos datos.

3.3.1 Área de estudio

La presente revisión bibliográfica utiliza como área de estudio artículos a nivel internacional en un periodo de 2020 a 2025.

3.3.2 Fuentes de información primaria y secundaria

En la presente revisión se utilizaron como fuentes de información tesis y artículos científicos internacionales que se encuentran relacionados con el trastorno de ansiedad generalizado. Toda esta información obtenida de sitios de web como Scielo, EBSCO, PubMed, Kerwa, Google scholar, science direct.

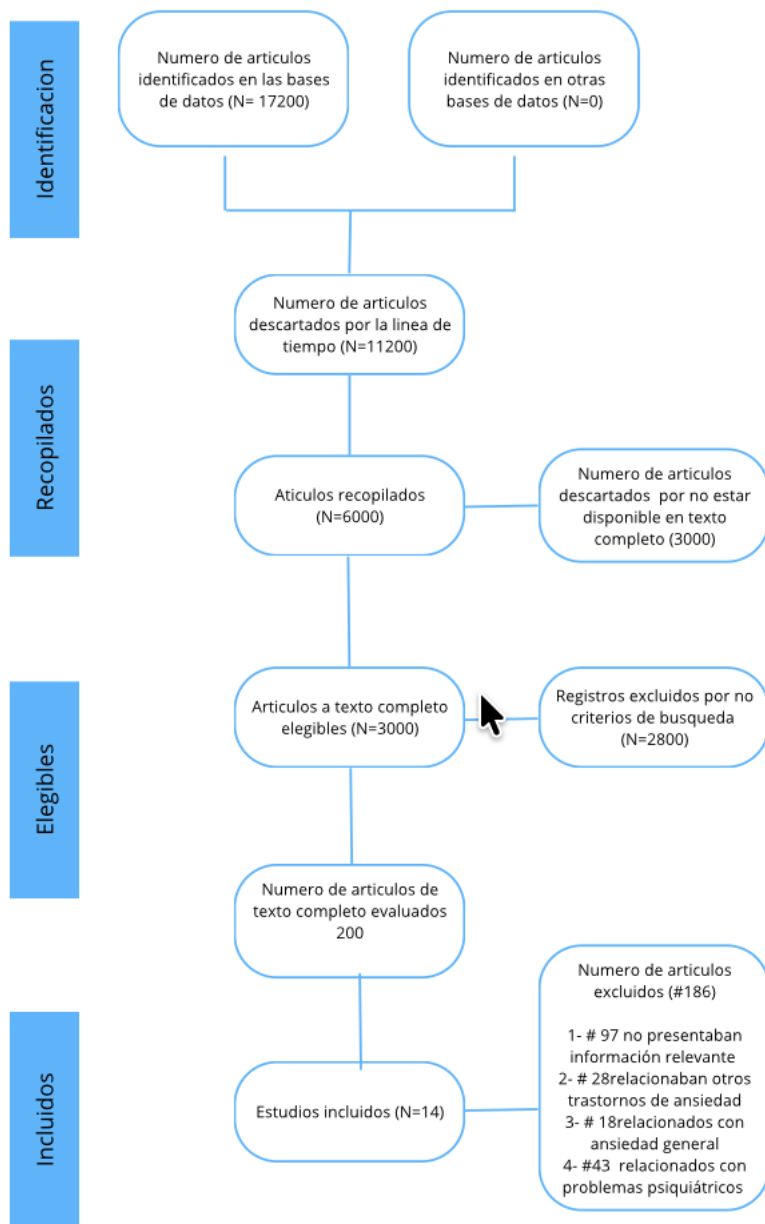
3.3.3 Población

Adultos jóvenes entre 18 a los 25 años que están en su etapa universitaria, basada en 2020 a 2025.

3.3.4 Muestra

La muestra utilizada en esta revisión bibliografía, está compuesta por los artículos científicos que fueron considerados aptos para su inclusión en el trabajo. En total, se seleccionaron artículos elegibles.

Flujograma prisma



Fuente: Elaboración propia, 2025

3.3.4 Pregunta PICO

La metodología PICO (Paciente, Intervención, Comparación, Outcome) es de donde se formula la pregunta de investigación y de donde se genera la pregunta que permite realizar la búsqueda de los artículos en estudio. A partir de la pregunta se elabora los objetivos del tema en estudio (Battarai et al., 2021)

Pregunta: En estudiantes universitarios entre los 18 y 25 años ¿cuál es la prevalencia del trastorno de ansiedad generalizada y como varía según los diferentes factores de riesgo a nivel global?

Tabla 1. Algoritmo pregunta clínica de investigación

P	I	C	O
Población	Identificación de los	Comparación	Resultados
universitarias con	factores de riesgo y	No aplica en este	Prevalencia y
trastorno de ansiedad	prevalencia del TAG	estudio	factores de riesgo
generalizada			

Fuente: Elaboración propia, 2025

3.3.5 Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión son los elementos que deben estar presentes en un artículo para ser elegible e incluido en una revisión sistemática y los de exclusión son los que descalifican al artículo de ser incluido y se estructuran siguiendo el modelo PICO.

En la siguiente tabla se mencionan los criterios de inclusión y exclusión los cuales son seleccionados para facilitar la búsqueda de los artículos relacionados con el trastorno de ansiedad generalizada.

Tabla 2. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Evidencia científica publicada entre los años 2020 y 2025	Artículos científicos en idiomas distintos al español o inglés
Artículos basados en población universitaria	Artículos científicos duplicados
Artículos científicos con investigaciones de los factores de riesgo e Prevalencia	Evidencia científica que no contenga información relevante del trastorno de ansiedad generalizada
Evidencia científica basada a nivel global	Artículos científicos sobre otras patologías psiquiátricas

Fuente: Elaboración propia, 2025

3.4 INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCION DE LA INFORMACION

Para la recolección de datos, se realiza una búsqueda en bases de datos en Pubmed, Kerwa, Scielo, up to date, Science Direct y Google Scholar con el objetivo de obtener estudios relacionados con el tema de interés, basado en la población universitaria entre los 18 y 25 años, publicados entre. 2020 y 2025. El objetivo de esta revisión es recolectar evidencia científica de la Prevalencia y factores de riesgo de desarrollar trastorno de ansiedad generalizada.

3.5 DISEÑO DE LA INVESTIGACION

La presente investigación se basa en una revisión narrativa por medio de la metodología PICO, a partir de la cual se genera la pregunta de investigación de donde se elaboran los objetivos del

tema en estudio. (Battarai et al., 2021) Además este estudio corresponde a un diseño no experimental debido a que el objetivo no es manipular las variables, sino por el contrario exponer la información disponible, realizando una revisión bibliográfica y un análisis de los datos obtenidos acerca de la prevalencia y factores de riesgo del trastorno de ansiedad generalizada.

Así mismo el estudio se basa en un análisis transversal, que tiene como principal objetivo determinar las características y el desarrollo del estudio en un momento dado. (Page et al., 2021) Además, para la recolección de datos, se utiliza el método PRISMA, el cual es una guía diseñada para evaluar datos en la publicación de revisiones sistemáticas.(Page et al., 2021) Este método se utiliza con el objetivo de analizar la Prevalencia y los factores de riesgo del desarrollo del trastorno de ansiedad generalizada en la población universitaria entre los 18 y 25 años.

3.6 PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

3.6.1 Revisión bibliográfica

La revisión bibliográfica es esencial en el desarrollo de una investigación científica. El enfoque de este estudio se orienta en la obtención de datos mediante una búsqueda de información acerca del tema de interés utilizando los siguientes buscadores validos a nivel científico: PubMed, Kerwa, Scielo, uptodate, Science Direct, Google Scholar, debido al acceso practico y al volumen de artículos e información que se recopila en estos sitios. Para el presente estudio se toman los datos obtenidos en ambos sexos y entre los 18 y 25 años, que se encuentren entre el periodo de 2020 y 2025 que permitan responder la pregunta de investigación de esta tesis, cumpliendo con los criterios de inclusión.

3.7 ORGANIZACIÓN DE LOS DATOS

Para la recolección de información, se lograron obtener 14 artículos que cumplan con los criterios de inclusión para lograr la presentación de los resultados. Posterior a la recopilación de los datos relevantes, es importante organizar de manera sistemática, ordenada y comprensible para presentar los resultados de manera clara.

3.8 ANALISIS DE LOS DATOS

Para el desarrollo del presente estudio, se utilizaron distintas plataformas académicas de investigación con el objetivo de identificar, seleccionar y analizar los artículos científicos relacionados con la prevalencia y los factores de riesgos del desarrollo del trastorno de ansiedad generalizada en la población universitario a nivel global.

Este análisis permitió identificar patrones predisponentes y desencadenantes del TAG y facilito la comprensión de los resultados en distintos contextos geográficos con la finalidad de obtener una visión integral y actualizada de esta patología.

CAPITULO IV

PRESENTACION DE RESULTADOS

4.1 RESULTADOS DE LA INVESTIGACION

En este capítulo, se presentarán los artículos seleccionados tras aplicar los filtros necesarios para llevar a cabo la investigación, en el año 2025. Pese a la revisión de gran variedad de artículos, para los fines de esta revisión bibliográfica, se seleccionaron 14, los cuales cumplían con los criterios de inclusión establecidos y se vinculan con la pregunta de investigación planteada. Se excluyeron artículos duplicados y los que se centraron en otras poblaciones clínicas o fuera del rango de años de interés.

4.2 CARACTERISTICAS DE LOS ESTUDIOS ESCOGIDOS

Los artículos seleccionados para esta revisión bibliográfica abarcan el periodo de 2020 a 2025, con el propósito de obtener datos actuales sobre el trastorno de ansiedad generalizada realizados a en diferentes regiones, permitiendo una visión amplia del TAG. Así mismo, los artículos consideran las poblaciones universitarias de distintas disciplinas académicas, con distintas muestras variables y métodos de evaluación. Estos instrumentos permiten realizar un análisis de este trastorno así como los factores involucrados en su aparición.

4.3 ESTUDIOS INCLUIDOS EN LA INVESTIGACION

A continuación se presenta una tabla que reúne los artículos correspondientes con el tema de estudio que se enfoca en la Prevalencia y los factores de riesgo para desarrollar el trastorno de ansiedad generalizada en el ámbito universitario. Entre los artículos se destacan aquellos con características que tengan relación con los objetivos de esta investigación.

Tabla # Estudios seleccionados para la revisan sistemática

Título y plataforma	Autor y año	Población estudiada	Factores de riesgo identificados	Resultados
<p>1.Prevalencia de ansiedad estatal, característica, generalizada y social, y bienestar entre los estudiantes de pregrado en una universidad en la República Dominicana</p>	<p>(Sanchez et al., 2025)</p>	<p>376 estudiantes de posgrado de Universidad privada Republica Dominicana Grupo 20 y 24 años</p>	<p>Mayor Prevalencia en el sexo femenino. Prevalencia relacionado a la pandemia. Factores personales vinculados con la carga académica universitaria</p>	<p>A nivel socioeconómico la población femenino entre 20 y 24 años representan el grupo de mayor vulnerabilidad para desarrollo de TAG. La presión académica con respecto al TAG se ve con mayor Prevalencia en la carrera de medicina El impacto psicológico que dejo la pandemia COVID 19 causo un incremento de casos de TAG.</p>
<p>ScienceDirect</p>				

<p>2.Prevalencia del trastorno de ansiedad generalizada en estudiantes de último año de las carreras de Medicina, Arquitectura y Turismo de la Universidad del Azuay en el periodo septiembre 2020 - febrero 2021, a raíz del confinamiento debido a la pandemia del Covid-19</p>	<p>(Astudillo et al., 2022)</p>	<p>104 estudiantes universitarios de la carrera de medicina, arquitectura y turismo, de los cuales 35 hombres y 69 mujeres.</p>	<p>Mayor Prevalencia y mayor severidad en el sexo femenino. Impacto de la pandemia en número de diagnósticos Mayor Prevalencia en la carrera de arquitectura</p>	<p>Prevalencia de un 84,1% en mujeres El 96,2% de los participantes con TAG pertenecían al nivel socioeconómico medio. De la carrera de arquitectura el 93.5% presento TAG, de la carrera de medicina un 78,1% Prevalencia entre los 21-23 años de in 81.3%</p>
---	---------------------------------	---	--	---

 DSpace

		Factores	
3. Ansiedad generalizada y estrés académico en estudiantes universitarios	(Suarez & Bitar, 2025)	108 estudiantes universitarios de Guayaquil, de los cuales 18 hombres y 80 mujeres	psicológicos: se identificó estrés académico elevado como principal factor asociado. Factor pandemia: cambio en el estilo de vida posterior a la pandemia, la incertidumbre académica durante y después la pandemia.
Google Scholar			De la población estudiada el 37.03% presentó ansiedad leve, el 35.18% ansiedad moderada y el 19.44% ansiedad severa. El 92.22% corresponde al sexo femenino con un 20% asociado a TAG severa. El sexo masculino corresponde al 89.8% del cual el 16.67% corresponde a severo

			Sexo femenino mayor Prevalencia en síntomas de moderado a severo. Factores académicos: rendimiento, presión por calificaciones	
4.Trastorno de ansiedad generalizada en estudiantes de pregrado de la Universidad tecnológica durante	(Izurieta et al., 2022)	703 estudiantes de la Universidad tecnológica de Bagdak 397 hombres y 306 mujeres.	Mayor Prevalencia en sexo femenino. Pandemia como facto de riesgo, por el aumento de necesidades financieras,	De la población el 45,1 % presento TAG moderada. De todas las carreras, la que presento mayor Prevalencia fue ingeniería química con un 29,2%. De la población femenina el 56.5% presentaba TAG y de la población masculina un 43.5

pandemia de COVID-19, Irak		aislamiento social, cierre de universidades.	
Scirp		Factor académico, aumento del estrés ante el cambio a la virtualidad.	
5. Ansiedad y depresión entre los estudiantes universitarios de ciencias exactas y naturales de BUAP-México bajo el confinamiento por COVID-19	(Carrasco et al., 2021)	502 estudiantes universitarios de la Universidad Autónoma de Puebla México de ciencias exactas y naturales. Se tomaron en cuenta 192 hombres 310 mujeres	<p>La pandémica causo varios factores de riesgo, entre ellos la calidad académica con la virtualidad, la interrupción de la educación presencial. El</p> <p>El 75,5% de los hombres presentan TAG y el 92,3% de las mujeres.</p> <p>Se obtuvieron un total de 502 respuestas válidas (98%), del 61,7% de mujeres y 38,3% de hombres, con edades que oscilaban entre los 19 y los 24 años.</p>

Scirp	prolongamiento de la duración del confinamiento. El aumento de gastos en servicio de internet y electricidad
6.Evaluación de la prevalencia del trastorno de ansiedad generalizada en un entorno de educación médica multicultural en Arabia Saudita durante la pandemia	(Ashraf et al., 2024)
431 estudiantes de Universidad de privada de Arabia Saudita de la carrera de medicina. 144 hombres y 287 mujeres	Factor académico: mayor prevalencia en los estudiantes de primer año, relacionado con la transición abrupta de la carga académica.
El 31.6% de la población estudiada presenta ansiedad severa y el 19.7% ansiedad moderada. El 14.6% tenían diagnóstico previo de TAG. El 77% reportaron alteraciones en el sueño, el 68,9% presento dificultad para aprender de manera virtual.	

de COVID-19

PubMed

Factor psicológico

y social: mayor

prevalencia en

estudiantes con

dificultades para

dormir, falta de

apoyo psicológico

por parte de la

universidad y la

poca importancia a

la salud mental en

el país.

Factor pandemia:

cambio de

modalidad de las

clases.

			Factores	
			sociodemográficos:	
			sexo femenino, ser	
			estudiante de una	
			universidad	
7.Validez y fiabilidad		677 estudiantes	pública, pertenecer	El 40% de los participantes presentan síntomas
del Trastorno de		universitarios de	a un bajo nivel	moderados a graves del TAG. El 34.81% de
Ansiedad		Bangladesh. Hombres	socioeconómico	participantes con TAG eran de universidad
Generalizada-7 (GAD-	(Anan Dhira et al.,	participantes 345,	Factor psicológico	pública, el 45.64% son estudiantes de primer
7) entre estudiantes	2021)	mujeres 320.	y social : poca	ano y el 54.36% de ultimo año.
universitarios de		Pertenecientes a	interacción social,	
Bangladesh		universidad Publica 433	poco apoyo	
PubMed			familiar, problemas	
			de autoestima,	
			presión académica	

8.Prevalencia de ansiedad en estudiantes universitarios: una revisión general	(Tan et al., 2023)	1122 estudiantes universitarios de Europa, América, Asia	Factor geográfico: mayor Prevalencia en regiones asiáticas. Factor económico: mayor Prevalencia en nivel socioeconómico bajo medio. Factor género: prevalencia en mujeres	Estudiantes relacionados con el área de la salud tienen 47,10% de Prevalencia en comparación con otras carreras.
9.Examinación de las propiedades psicométricas de la	(Ruiz et al., 2024)	623 estudiantes de Ecuador, 367 mujeres y	Mayor prevalencia en el sexo femenino	El 54,4% de la población presenta TAG. GAD-7 tiene una buena validez, funciona en ambos sexos de la misma manera

<p>Escala de Trastorno de Ansiedad Generalizada (GAD-7) en estudiantes universitarios ecuatorianos.</p>	<p>256 hombres. De 3 Universidades privadas</p>	<p>Demanda académica. Limitaciones en intervenciones psicológicas en la Universidad.</p>	
<p>AEPCP</p>			
<p>10.Un estudio longitudinal sobre la ansiedad generalizada entre los estudiantes universitarios durante la primera ola de la</p>	<p>(Amendola et al., 2021)</p>	<p>676 estudiantes de la universidad Zurich Suiza 513 mujeres y 162 hombres</p>	<p>Factores geográficos: los estudiantes extranjeros presentaron mayor Prevalencia de TAG por</p> <p>El 20,2% de los estudiantes presentaron niveles de ansiedad moderada. El 45.6% de los participantes presentaban síntomas ansiosos.</p>

pandemia de COVID-19 en Suiza	Frontiers	sentimiento de aislamiento, soledad. Factor COVID: preocupación por la salud de sus familiares	Factor genero: mayor prevalencia en sexo femenino. Mayor Prevalencia en pacientes con enfermedades crónicas. Los estudiantes con TAG la
11.Prevalencia del trastorno de ansiedad generalizada y factores de riesgo asociados entre los estudiantes de medicina en Sudán: un estudio transversal en la Universidad Islámica Omdurman	(Khalid et al., 2023)	374 estudiantes de medicina de una universidad de Sudan. 239 mujeres y 134 hombres	33.7% de los participantes presentaron puntuaciones en GAD-7 compatibles con TAG. El 41,2% con ansiedad leve y un 12.3% ansiedad severa

IJMS	mayoría cursando el último año de la carrera
12.Prevalencia del trastorno de ansiedad generalizada entre estudiantes universitarios en Arabia Saudita Google Scholar	<p>(Kandasamy et al., 2025)</p> <p>Revisión sistemática de estudios entre 2020 y 2024 de estudiantes universitarios en Arabia Saudita.</p> <p>8 artículos que cumplieron con los criterios de TAG</p>
<p>Género femenino mayor Prevalencia.</p> <p>Rendimiento académico, participantes con bajo desempeño académico presentaron mayor Prevalencia de TAG.</p> <p>Entorno socioeconómico, entre más bajo el</p>	<p>En general el 63% de la muestra se clasificó con ansiedad moderada a severa.</p> <p>Un incremento de casos durante la pandemia 26.8%</p>

			nivel, mayor	
			número de casos	
			documentados	
13. Cuestionario de validación del trastorno de ansiedad general (GAD-7) en estudiantes de enfermería españoles	(Martinez et al., 2022)	170 estudiantes de universidad de España analizados con el cuestionario GAD-7	El sexo femenino mostro las mayores puntuaciones en el GAD-7. Se mostro mayor Prevalencia en estudiantes de primer año. Se determino que las practicas clínicas fueron un factor de riesgo importante.	La prevalencia en la población estudiada oscila entre 20,7% y el 42.8%. El 85,7% eran mujeres. El 76,5% enfermería es su primer opción de carrera y el 83.5% no tenia experiencia previa en el ámbito clínico. En total el 59,1% presentaron TAG.
PubMed				

<p>14.Salud mental en estudiantes de educación superior en Irlanda durante la COVID-19</p>	<p>(O'Connor et al., 2020)</p>	<p>268 estudiantes, 162 mujeres y 104 hombres en una universidad de Irlanda</p>	<p>Confinamiento causado por la pandemia genero un aumento de casos por aislamiento social, miedo. Estudiantes extranjeros presentaron mayor Prevalencia Trastorno de ansiedad previamente diagnosticado</p>	<p>El 34,3% de los estudiantes cumplieron criterios para el diagnostico El 26,9% eran estudiantes extranjeros y el 15.7% vivían solos</p>
--	------------------------------------	---	--	---

CAPITULO V

DISCUSIÓN E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

5.1 DISCUSION E INTERPRETACION DE LOS RESULTADOS

El objetivo del presente estudio fue analizar la prevalencia y factores de riesgo en el desarrollo del trastorno de ansiedad generalizada en la población universitaria joven entre los 18 y 25 años a nivel global, a partir de la evidencia científica publicada en entre el 2020 y el 2025. Los hallazgos obtenidos permiten identificar los patrones consistentes y relevantes asociados a desencadenar el trastorno de ansiedad generalizada, así como factores sociodemográficos y contextuales, especialmente en la población universitaria.

5.1.1 Resultados de la prevalencia del trastorno de ansiedad generalizada en la población universitaria joven

El presente análisis evidencian que la prevalencia del trastorno de ansiedad generalizada en la población universitaria joven es preocupantemente elevada. Los estudios analizados demuestran que aproximadamente la prevalencia supera el 40%, y se describe un aumento en la sintomatología compatible con TAG en esta población en específico, lo cual tiene una repercusión negativa en la salud mental y en el rendimiento académico de quienes lo padecen. (Sanchez et al., 2025)

Sin embargo, existe una variabilidad de la tasa de prevalencia en los diferentes estudios, lo cual puede atribuirse a las diferencias metodológicas utilizadas en los estudios incluidos en la presente revisión bibliográfica, tales como el uso de instrumentos de evaluación como el GAD-7 u otras escalas para clasificar la presencia de síntomas o la gravedad del TAG. (Ruiz et al., 2024) El tamaño de la muestra y el año de realización son otras variables importantes a mencionar. Además, la mayoría de los estudios analizados tienen diseños transversales lo cual permite estimar la prevalencia de la patología pero no establecer una relación causal como tal.

5.1.2 Factores sociodemográficos asociados al trastorno de ansiedad generalizada

En relación a los factores de riesgo sociodemográficos asociados con el desarrollo del trastorno de ansiedad generalizada, se identificó que el sexo femenino consiste en uno de los principales factores de riesgo y el que más predomina en la mayoría de los estudios incluidos. Diversos estudios reportan que la población femenina presenta en los instrumentos de evaluación como el GAD-7 mayores puntuaciones en comparación con la población masculina evaluada. (Ruiz et al., 2024) Esta marcada diferencia entre ambos sexos, se atribuye a múltiples factores, siendo las fluctuaciones hormonales por las que pasan las mujeres cada mes, una mayor carga psicosocial dada por la familia, amigos y la sociedad en general y una mayor exposición a cargas académicas, las que influyen a que este género tenga mayor prevalencia en el desarrollo del trastorno de ansiedad generalizada. (Suarez & Bitar, 2025)

Sin embargo, aunque este factor de riesgo se repite en distintos contextos geográficos, cabe destacar que la mayoría de los estudios analizados no realizaron ajustes estadísticos por variables de confesión, En muchas de las pruebas aplicadas, la mayoría de los participantes eran del sexo femenino, lo cual limita la capacidad de establecer una delimitación real de este factor.

5.1.3 Impacto de la pandemia COVID-19 en el 2020

En varios de los estudios analizados se determinó que la pandemia por COVID-19 tuvo un gran impacto en la salud mental de la población mundial. Determinantes como el aislamiento social, la transición a una modalidad virtual y el confinamiento causaron en la población universitaria un incremento del desarrollo del trastorno de ansiedad generalizada. (Astudillo et al., 2022) Esto a la vez se evidencia en estudios de alcance global que reportaron un aumento de

aproximadamente un 21% de sintomatología ansiosa durante y después este periodo de confinamiento. (O'Connor et al., 2020)

No obstante, es prescindible interpretar con cautela los resultados de estas investigaciones analizadas en el presente estudio debido que la mayoría fueron realizadas durante o inmediatamente después de la pandemia, lo cual provoca la posibilidad de un sesgo de confusión, debido a que no se puede determinar con completa certeza que el aumento de casos de TAG se deba exclusivamente a este factor o la interacción de la pandemia con la carga académica, la falta de apoyo de las universidades hacia los estudiantes y la incertidumbre económica. (Ashraf et al., 2024)

5.1.4 Factores académicos y contextuales

Los resultados obtenidos en el presente estudio proponen que la el trastorno de ansiedad generalizada en la población universitaria joven es una problemática transversal que afecta a los estudiantes en diferentes regiones del mundo y en contextos socioeconómicos distintos. El incremento de la carga académica en este nivel, la competitividad laboral, los costos académicos asociados a una educación superior, los costos de transporte o vivienda, así como la falta de programas de apoyo económico y psicológico en las universidades, fueron identificados como factores relevantes en el desarrollo del TAG. (Ashraf et al., 2024)

5.1.5 Limitaciones del presente estudio

En el presente estudio se lograron identificar distintas limitaciones como la heterogeneidad de los instrumentos utilizados para evaluar el diagnóstico y severidad del trastorno de ansiedad generalizada, lo que causa dificultad para realizar una comparación directa de los resultados

obtenidos y la estimación precisa de la prevalencia esta patología a nivel mundial. De igual modo, se identificó un posible sesgo de selección debido a que varios de los estudios realizados se basaron en encuestas digitales y esto a su vez genera una limitación en la accesibilidad a estudiantes con bajo nivel económico o con acceso limitado a los recursos económicos.

Así mismo, otro sesgo identificado fue la diferencia de igualdad en la cantidad de participantes del mismo género. Lo cual limita establecer con exactitud la prevalencia del TAG en un género en específico.

CAPITULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 CONCLUSIONES

- Al revisar las bibliografías con evidencia actual se describe que los principales factores de riesgo del trastorno de ansiedad generalizada son el género femenino, la carga académica, el nivel socioeconómico y el impacto de la pandemia por COVID-19.
- Con respecto a la prevalencia, los hallazgos comprueban que el TAG tiene un alto impacto en este grupo, indicando que aproximadamente la prevalencia supera el 40% de esta población universitaria.
- Al analizar la prevalencia del TAG en la población universitaria a nivel global, se determina que el desarrollo de este trastorno no está ligado a una a una zona geográfica en específico, sino por el contrario, es una problemática a nivel mundial.
- Al realizar el análisis de la bibliografía sobre el trastorno de ansiedad generalizada se determina que las principales características de este trastorno son la presencia de preocupación excesiva y persistente, un estado de irritabilidad y alerta constante ante una posible amenaza aun cuando no exista un peligro real en el momento a un futuro corto o mediano plazo.
- Al revisar los factores sociodemográficos asociados al TAG, se describe que el género femenino obtuvo mayor puntaje en la clasificación de severidad del mismo.
- Con respecto a un factor sociodemográfico importante mencionado en la mayoría de las revisiones bibliográficas es el factor económico, y como las poblaciones con recursos limitados tienen una mayor probabilidad de desarrollar el TAG, ligado al pago de la colegiatura, transporte y o vivienda en algunos casos.
- Se logro reconocer que una de las principales limitaciones metodológicas en el presente estudio fue el predominio de estudios con un diseño transversal, lo cual genera una

limitación en la posibilidad de establecer una relación causal y analizar la evolución del TAG a lo largo de una línea de tiempo.

- Con respecto a los vacíos de conocimiento presentes en los estudios incluidos se describe la selección de datos y la restricción de la población estudiada debido a que se utilizaron en la mayoría de los casos encuestas digitales y no toda la población estudiantil contaba con acceso tecnológico.

6.2 RECOMENDACIONES

Con base en los hallazgos obtenidos en el presente estudio, se plantean las siguientes recomendaciones en diferentes ámbitos:

- A nivel metodológico, se recomienda realizar una estandarización de los instrumentos utilizados para la evaluación y diagnóstico del trastorno de ansiedad generalizada. Esto permitirá que la comparación de resultados entre distintos estudios sea más sencilla y permita a su vez realizar estimaciones más precisas de su incidencia a nivel global.
- En respecto al análisis del nivel académico se sugiere el desarrollo de estudios longitudinales que permitan evaluar el desarrollo del TAG a lo largo del tiempo, de esa manera se logra establecer relaciones causales más solidas entre los factores de riesgo identificados para esta patología.
- Así mismo, en relación a la problemática en esta población, se recomienda a las universidades fortalecer las redes de apoyo económico y psicológico para los estudiantes que presenten esta problemática, así como crear campañas de prevención de salud mental y espacios donde los estudiantes puedan acceder para realizar actividades recreativas.

- Es primordial generar consciencia en la población general sobre la importancia de la salud mental y como impacta la misma en el desarrollo interpersonal y las actividades de la vida cotidiana de cada persona y en especial en esta población tan vulnerable.

ANEXOS

Anexo 1 Declaración jurada

Declaración jurada

Yo Carolina Esquivel Brenes, mayor de edad, portador de la cédula de identidad número 116360209 egresado de la carrera de Medicina y Cirugía de la Universidad Hispanoamericana, hago constar por medio de éste acto y debidamente apercibido y entendido de las penas y consecuencias con las que se castiga en el Código Penal el delito de perjurio, ante quienes se constituyen en el Tribunal Examinador de mi trabajo de tesis para optar por el título de Licenciatura, juro solemnemente que mi trabajo de investigación titulado: Prevalencia y factores de riesgo del trastorno de ansiedad generalizada en la población universitaria, es una obra original que ha respetado todo lo preceptuado por las Leyes Penales, así como la Ley de Derecho de Autor y Derecho Conexos número 6683 del 14 de octubre de 1982 y sus reformas, publicada en la Gaceta número 226 del 25 de noviembre de 1982; incluyendo el numeral 70 de dicha ley que advierte; artículo 70. Es permitido citar a un autor, transcribiendo los pasajes pertinentes siempre que éstos no sean tantos y seguidos, que puedan considerarse como una producción simulada y sustancial, que redunde en perjuicio del autor de la obra original. Asimismo, quedo advertido que la Universidad se reserva el derecho de protocolizar este documento ante Notario Público. en fe de lo anterior, firmo en la ciudad de San José, a los 11 días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco.



116360209

Firma del estudiante

Cédula

Anexo 2 Carta de autorización

**UNIVERSIDAD HISPANOAMERICANA
CENTRO DE INFORMACION TECNOLOGICO (CENIT)
CARTA DE AUTORIZACIÓN DE LOS AUTORES PARA LA CONSULTA, LA
REPRODUCCION PARCIAL O TOTAL Y PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA
DE LOS TRABAJOS FINALES DE GRADUACION**

San José, 11 de diciembre 2025

Señores:

Universidad Hispanoamericana

Centro de Información Tecnológico (CENIT)

Estimados Señores:

El suscrito (a) Carolina Esquivel Brenes con número de identificación 116360209 autor (a) del trabajo de graduación titulado Prevalencia y factores de riesgo del trastorno de ansiedad generalizada en la población universitaria, presentado y aprobado en el año 2026 como requisito para optar por el título de Licenciatura si autorizo al Centro de Información Tecnológico (CENIT) para que con fines académicos, muestre a la comunidad universitaria la producción intelectual contenida en este documento.

De conformidad con lo establecido en la Ley sobre Derechos de Autor y Derechos Conexos N° 6683, Asamblea Legislativa de la República de Costa Rica.

Cordialmente,



116360209

Firma y Documento de Identidad

Anexo 3 Carta del tutor

CARTA DEL TUTOR

San José, 17 de diciembre de 2025

Señores

Departamento de Registro

Universidad Hispanoamericana

Estimados señores:

El estudiante CAROLINA ESQUIVEL BRENES cédula de identidad número: 116360209, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado: " PREVALENCIA Y FACTORES DE RIESGO DEL TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA EN LA POBLACIÓN UNIVERSITARIA" el cual ha elaborado para optar por el grado académico de Licenciatura en Medicina y Cirugía. He verificado que se han incluido las observaciones y hecho las correcciones indicadas, durante el proceso de tutoría; y he evaluado los aspectos relativos a la elaboración del problema, objetivos, justificación, antecedentes, marco teórico, marco metodológico, tabulación, análisis de datos, conclusiones y recomendaciones.

Los resultados obtenidos por el postulante implican la siguiente calificación:

A	ORIGINAL DEL TEMA	10%	10%
B	CUMPLIMIENTO DE ENTREGA DE AVANCES	20%	20%
C	COHERENCIA ENTRE LOS OBJETIVOS, LOS INSTRUMENTOS APLICADOS Y LOS RESULTADOS DELA INVESTIGACION	30%	30%
D	RELEVANCIA DE LAS CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	20%	20%
E	CALIDAD, DETALLE DEL MARCO TEORICO	20%	20%
	TOTAL		100%

Por consiguiente, se avala el traslado de la tesis al proceso de lectura.

Atentamente

Dr. Daniel Quesada Astorga

Psiquiatra

Cod. 12768

EDGAR DANIEL QUESADA ASTORGA (FIRMA) Digitally signed by EDGAR DANIEL
QUESADA ASTORGA (FIRMA)
Date: 2025.12.17 18:38:51 -06'00'

Anexo 4 Carta del Lector

CARTA DEL LECTOR

San Jose, 28/enero/2026

Departamento de Servicios Estudiantiles

Universidad Hispanoamericana

Presente

Estimados señores:

El estudiante Carolina Esquivel Brenes, cédula de identidad número 1-1636-0209, me ha presentado, para efectos de revisión y aprobación, el trabajo de investigación denominado: 'Prevalencia y factores de riesgo en el desarrollo del trastorno de ansiedad generalizada en la población universitaria joven entre los 18 y 25 años a nivel global'.

El cual ha elaborado para optar por el grado de Licenciatura en Medicina y Cirugía. He revisado y he hecho las observaciones relativas al contenido analizado, particularmente, lo relativo a la coherencia entre el marco teórico y el análisis de datos; la consistencia de los datos recopilados y, la coherencia entre estos y las conclusiones; asimismo, la aplicabilidad y originalidad de las recomendaciones, en términos de aporte de la investigación. He verificado que se han hecho las modificaciones esenciales correspondientes a las observaciones indicadas.

Por consiguiente, este trabajo cuenta con los requisitos para ser presentado en la defensa pública.

TONY FABIAN
RUIZ CHAVARRIA
(FIRMA)

Firmado digitalmente por
TONY FABIAN RUIZ
CHAVARRIA (FIRMA)
Fecha: 2026.01.28
15:21:03 -06'00'

Atentamente,

Dr. Tony Ruiz Chavarría

1-1198-0301

Código profesional 10065

Anexo 5 Dedicatoria

Dedico este trabajo a:

A mis padres que han sido un pilar muy importante a lo largo de mi formación profesional. Les agradezco por brindarme apoyo durante todo este tiempo, sobre todo en los momentos más difíciles. Gracias por creer siempre en mí, por su paciencia, amor incondicional y acompañarme en cada paso de este camino profesional.

A mi hermano Edgar le agradezco que siempre fue mi modelo a seguir. Te agradezco por siempre estar anuente a ayudarme e impulsarme a cumplir cada una de mis metas, por más difíciles que parecieran. Gracias por siempre sacarme una sonrisa cuando sentía que ya no podía más.

A mi Tía Cristina y Tío Paulo les agradezco por estar presentes durante el proceso de la elaboración de mi tesis, por ser ese apoyo en cada paso, por animarme cuando sentía que todo se estaba complicado. También les agradezco por creer siempre en mis capacidades a lo largo de mi camino profesional y por siempre recordarme de lo que soy capaz.

A mis amigos les agradezco por brindarme momentos alegres y divertidos y por conversaciones que me permitían sentirme más animada y con mucha más motivación para concluir mi carrera. Gracias a cada una de las personas que estuvo presente por los cálidos abrazos, las palabras de motivación.

Anexo 6 Agradecimientos

Agradezco este trabajo a:

A Dios por ser mi fortaleza en los momentos más desafiantes, por mostrarme que todo lo que uno empieza de la mano de él termina en victoria. Que todo lo que el cuida siempre permanece inquebrantable y lleno de éxito.

Agradezco a mis padres y mi hermano por la compañía en este arduo camino, por nunca dejarme sola, por sus oraciones, motivación y celebrar a mi lado cada meta lograda en el camino.

A mis tíos por el apoyo emocional brindado a lo largo de este camino y por siempre recordarme mi valor.

Agradezco a mi tutor el Dr. Daniel Quesada por la paciencia, orientación en la realización de este trabajo así como su compromiso brindado durante el proceso.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Amendola, S., Von Wyl, A., Volken, T., Huber, M., Zysset, A., & Dratva, J. (2021). A Longitudinal Study on Generalized Anxiety Among University Students During the First Wave of the COVID-19 Pandemic in Switzerland. *Frontiers in Psychiatry, 12*. <https://www.frontiersin.org/journals/psychology/articles/10.3389/fpsyg.2021.643171/full>
- American Psychiatric Association. (2014). *Manual diagnóstico y estadístico de los trastornos mentales* (5ta ed.). Panamericana. <https://www.federaciocatalanatdah.org/wp-content/uploads/2018/12/dsm5-manualdiagnticoyestadisticodelostrastornosmentales-161006005112.pdf>
- Anan Dhira, T., Rahman, M. A., Razzaque, A., & Mehareeen, J. (2021, diciembre 16). Validez y confiabilidad del Trastorno de Ansiedad Generalizada-7 (TAG-7) entre estudiantes universitarios de Bangladesh. *Pudmed Central, 16*(12). https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/translate/goog/articles/PMC8675645/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc
- Ashraf, N., Arabi, T., Dabaliz, A., Shaar, B., Bagal, O., Mohammad, R., Bagal, E., Alkodaymi, M., & Obeidat, A. (2024, julio 19). Evaluación de la prevalencia del trastorno de ansiedad generalizada en un entorno de educación médica multicultural en Arabia Saudita durante la pandemia de COVID-19. *Frontiers in Psychiatry, 15*. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/translate/goog/articles/PMC11294106/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc

- Astudillo, N., Altamirano, J. D., & Figueroa, J. (2022). Prevalencia del trastorno de ansiedad generalizada en estudiantes de último año de las carreras de Medicina, Arquitectura y Turismo de la Universidad del Azuay en el periodo septiembre 2020—Febrero 2021, a raíz del confinamiento debido a la pandemia del Covid-19. *Universidad del Azuay*.
<https://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/11962>
- Battarai, U., Bashyal, B., Shrestha, A., & Koirala, B. (2021). Revisiones sistemáticas en Ciencias de la Salud: Pregunta de investigación: Modelo PICO. *BiblioguiesUV Universidad Valencia*. https://uv-es.libguides.com/revisiones_sistematicas_Salud/pregunta_inves/PICO
- Camargo, L., Herrera, J., Schelach, S., Soto, M., Porto, M., Gonzalez, M., Contreras, O., Caldichoury, N., Ramos, M., Gargiulo, P., & Lopez, N. (2023, julio). Escala de ansiedad generalizada GAD-7 en profesionales médicos colombianos durante pandemia de COVID-19: Validez de constructo y confiabilidad. *Elsevier, Vol 52(3)*, 240-250.
- Carrasco, A., Rojas, A., Centeno, L., & Alatraste, V. (2021, mayo). Anxiety and Depression among Exact and Natural Science College Students of BUAP-México under COVID-19. *Scientific Research Publishing, 10(1)*.
https://www.researchgate.net/publication/352897675_Anxiety_and_Depression_among_Exact_and_Natural_Science_College_Students_of_BUAP-Mexico_under_COVID-19_Lockdown
- Chacon, E., Xatruch, D., Fernandez, M., & Murillo, R. (2021). GENERALIDADES SOBRE EL TRASTORNO DE ANSIEDAD. *Revista Cupula, 35(1)*, 23-36.

- Cordero, M. (2021, octubre 27). Global prevalence and burden of depressive and anxiety disorders in 204 countries and territories in 2020 due to the COVID-19 pandemic. *Semanario Universidad*. <https://www.iip.ucr.ac.cr/es/noticias/la-otra-epidemia-costarica-supera-crecimiento-mundial-de-casos-por-depresion-y-ansiedad>
- Fagan, H., & Baldwin, D. (2023, mayo 15). Pharmacological Treatment of Generalised Anxiety Disorder: Current Practice and Future Directions. *Pubmed*, 6. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37183813/>
- Garrido, M. (2008, octubre). Terapéutica en Atención Primaria: Manejo de la ansiedad en Atención Primaria. *Elsevier*, 24(8). <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-terapeutica-atencion-primaria-manejo-ansiedad-13127219>
- Greene, J., Cohen, D., Siskowski, C., & Toyinbo, P. (s. f.). The relationship between family caregiving and the mental health of emerging young adult caregivers. *The Journal of Behavioral Health Services & Research*, 44(4), 551-5663.
- Hamilton, M. (1988). *Hamilton Anxiety Rating Scale (HAM-A)*. Br J Med Psychol. <https://dcf.psychiatry.ufl.edu/files/2011/05/HAMILTON-ANXIETY.pdf>
- Ibrahim, D., Ahmed, R. M., Mohammad, A. Z., Ibrahim, B., Mohammed, T., Mohamed, M. E., Abdelgadir, T., Mohammed, B., Ibrahim, M., & Shaaban, K. M. A. (2024). Prevalence and correlates of generalized anxiety disorder and perceived stress among Sudanese medical students. *BMC Psychiatry*, 24(1), 68. <https://doi.org/10.1186/s12888-024-05510-y>
- Izurieta, D., Poveda, S., Naranjo, T., & Moreno, E. (2022). Trastorno de ansiedad generalizada y estrés académico en estudiantes universitarios ecuatorianos durante la

pandemia COVID-19. *Facultad de Psicología, Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Ambato. Ambato, Ecuador.*, 85(2).

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-85972022000200086

- Kandasamy, G., Almanasef, M., Almeleebia, T., Orayj, K., Shoeog, E., Alshahrani, A., Khaled, A., Prabahar, K., & Algifari, S. (2025, mayo 3). Prevalencia de ansiedad y depresión entre estudiantes universitarios del sur de Arabia Saudita según una encuesta transversal. *Scientific Reports*, 15. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/translate.goog/articles/PMC12049515/?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc
- Khalid, M., Ahmed, M., Elshimaa, A., Sozan, M., Wamda, A., & Asmaa, M. (2023). Desafíos de salud mental: Ansiedad entre los estudiantes de medicina—Un estudio analítico transversal. *Revista internacional de estudiantes de medicina*, 11(1). https://ijms-info.translate.goog/IJMS/article/view/2295?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=sge
- Macías Carballo, M., Pérez Estudillo, C., López Meraz, L., Beltrán Parrazal, L., & Morgado Valle, C. (2019). Trastornos de ansiedad: Revisión bibliográfica de la perspectiva actual. *eNeurobiología*. <https://doi.org/10.25009/eb.v10i24.2544>
- Martinez, S., Martinez, J. M., Peinado, R., Guzman, B., & Hernandez, A. (2022, noviembre 1). Validation of General Anxiety Disorder (GAD-7) questionnaire in Spanish nursing students. *National Library of Medicine*, 1(10). <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9635356/>

- Mishra, A. K., & Varma, A. R. (2023). A Comprehensive Review of the Generalized Anxiety Disorder. *National Library of Medicine*, 15(9).
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37900518/>
- Mohammadi, M. R., Pourdehghan, P., Mostafavi, S.-A., Hooshyari, Z., Ahmadi, N., & Khaleghi, A. (2020). Generalized anxiety disorder: Prevalence, predictors, and comorbidity in children and adolescents. *Journal of Anxiety Disorders*, 73, 102234.
<https://doi.org/10.1016/j.janxdis.2020.102234>
- Muñoz, E. (2022). *LA SALUD MENTAL ES PRIORIDAD EN PERIODOS DE POST-PANDEMIA*. Universidad de Costa Rica. <https://accionsocial.ucr.ac.cr/noticias/la-salud-mental-es-prioridad-en-periodos-de-post-pandemia#:~:text=A1%20igual%20que%20sucedió%20en,depresión%20más%20de%20un%2025%25>.
- O'Connor, K., Wrigley, M., Jennings, R., Hill, M., & Niazi, A. (2020, mayo 27). Impactos de la COVID-19 en la salud mental en Irlanda y la necesidad de una respuesta de servicios de salud mental de atención secundaria. *Cambridge University Press*, 1(9).
https://www-cambridge-org.translate.google/core/journals/irish-journal-of-psychological-medicine/article/mental-health-impacts-of-covid19-in-ireland-and-the-need-for-a-secondary-care-mental-health-service-response/245F1F782304C84F90ECEB9F2EF106AA?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc
- OMS. (2023). *Trastornos de ansiedad*. Organización Mundial de la Salud.
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anxiety->

disorder-in-adults-

management?search=ansiedad%20generalizada&source=search_result&selectedTitle=2~150&usage_type=default&display_rank=2

Suarez, A., & Bitar, J. P. (2025, marzo). ANSIEDAD GENERALIZADA Y ESTRÉS ACADÉMICO EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS. *Revista Científica y Académica*, 5(1).

<https://estudiosyperspectivas.org/index.php/EstudiosyPerspectivas/article/view/956/1576>

Tan, G., Ci Soh, X., Hartanto, A., Goh, A., & Majeed, N. (2023). Prevalence of anxiety in college and university students: An umbrella review. *Elsevier*, 14. https://www-sciencedirect-com.translate.goog/science/article/pii/S2666915323001968?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc

[com.translate.goog/science/article/pii/S2666915323001968?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc](https://www-sciencedirect-com.translate.goog/science/article/pii/S2666915323001968?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=tc)

Ulloa, M. (2023, mayo 18). Trastorno de Ansiedad Generalizada: Fisiopatología, presentación clínica, diagnóstico y tratamiento. Revisión sistemática. *Portalesmedicos*, XVIII(10), 455.

Williams, J., B.First, M., Karg, R., & Spitzer, R. (2016). *STRUCTURED CLINICAL*

INTERVIEW FOR DSM-5 DISORDERS. SCID-5-CV Clinician version.

<https://psychoserver.psychofizz.psych.arizona.edu/JJBAREprints/PSYC621/694A/SCID/SCID-5-CV.pdf>

Wu, Y., Li, X., Ji, X., Ren, W., Zu, Y., Chen, Z., & Xiangdong, Du. (2025). Trends in the epidemiology of anxiety disorders from 1990 to 2021: A global, regional, and national

analysis with a focus on the sociodemographic index. *Journal of Affective Disorders*, 373, 166-174.