

UCUENCA

Facultad de Psicología

Carrera de Psicología Clínica

El síndrome de Ulises en emigrantes que residen en Estados Unidos originarios de la parroquia Checa del cantón Cuenca, en el periodo 2022

Trabajo de titulación previo a la obtención del título de Psicólogo Clínico

Autores:

Mateo Javier Barrezueta Jara

CI: 0106560428

Correo electrónico: mateox.555@hotmail.com

Leandro Ramiro Robles Robles

CI: 0105037667

Correo electrónico: leorobles.7777@gmail.com

Tutor:

Mgt. Marco Antonio Muñoz Pauta

CI: 0102374329

CUENCA, ECUADOR

31-enero-2023

RESUMEN

El estrés ha sido en los últimos años cada vez más común en la población, debido a las demandas que hacen que una persona manifieste ciertos síntomas fisiológicos ante una situación aversiva, es así que emigrar se ha convertido para millones de individuos en un proceso que tiene niveles de estrés tan intensos que llegan a superar la capacidad de adaptación de los seres humanos. Este estudio busca describir el nivel de estrés crónico y múltiple o síndrome de Ulises, el cual es un agudo malestar emocional experimentado por las personas que han tenido que salir de su lugar de origen hacia otro destino, en el que muchas veces, se enfrentan a situaciones vulnerables. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal, para medir los niveles de estrés mediante la escala de Ulises realizada por Joseba Achotegui y una ficha sociodemográfica realizada por los autores. Se realizó en una muestra de 64 personas que residen de manera irregular en los Estados Unidos que cumplieron con los criterios de inclusión, dicha población procedió de la parroquia Checa, del cantón Cuenca, Ecuador. Este estudio tuvo como objetivo general describir el nivel del síndrome de Ulises según las variables determinadas y como objetivos específicos se planteó identificar los factores de estrés con mayor incidencia en los emigrantes y determinar la presencia de sintomatología relacionada con el estrés crónico y múltiple. Se obtuvo que a nivel general el 75% de los participantes presentaron nivel de estrés crónico y múltiple extremo, mientras que el 18,8% presentó estrés moderado y el 6,3% restante presentó nivel de estrés leve.

Palabras clave: Estrés crónico y múltiple. Síndrome de Ulises. Emigrantes. Vulnerabilidad.

ABSTRACT

In recent years, stress has become increasingly common in the population, due to the demands that cause a person to manifest certain physiological symptoms in an aversive situation. Thus, for millions of individuals, emigrating has become a process that has such intense levels of stress that they exceed the adaptive capacity of human beings. This study seeks to describe the level of chronic and multiple stress or Ulysses syndrome, which is an acute emotional discomfort experienced by people who have had to leave their place of origin for another destination, where they often face vulnerable situations. The research had a quantitative, descriptive, cross-sectional approach, to measure stress levels by means of the Ulysses scale developed by Joseba Achotegui and a sociodemographic sheet developed by the authors. It was carried out in a sample of 64 people residing irregularly in the United States who met the inclusion criteria, this population came from the Checa parish, in the Cuenca canton, Ecuador. The general objective of this study was to describe the level of Ulysses syndrome according to the variables determined, and the specific objectives were to identify the stress factors with the highest incidence in migrants and to determine the presence of symptoms related to chronic and multiple stress. It was found that 75% of the participants presented extreme chronic and multiple stress, while 18.8% presented moderate stress and the remaining 6.3% presented mild stress.

Key words: Chronic and multiple stress. Ulysses syndrome. Migrants. Vulnerability.

ÍNDICE DE CONTENIDO

RESUMEN	2
ABSTRACT.....	3
Cláusulas.....	5
FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	9
PROCESO METODOLÓGICO.....	22
Enfoque y diseño de investigación	22
Participantes.....	22
Criterios de inclusión	22
Criterios de exclusión.....	23
Instrumentos.....	23
Tabla 1	24
Procedimiento del estudio	25
Procesamiento de datos	25
Consideraciones éticas	25
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	27
Tabla 2	27
Tabla 3	29
Tabla 4	31
Estrés crónico y múltiple o síndrome de Ulises según las variables sociodemográficas.....	31
Tabla 5	32
Tabla 6	32
Tabla 7	33
Tabla 8	34
Tabla 9	34
Gráfico 1.	35
CONCLUSIONES	36
RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES	37
Referencias bibliográficas	38
ANEXOS	42
Anexo 1. Ficha sociodemográfica	42
Anexo 2. Escala de Ulises	43
Anexo 3. Consentimiento informado.....	50

Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

Mateo Javier Barrezueta Jara en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "El síndrome de Ulises en emigrantes que residen en Estados Unidos originarios de la parroquia Checa del cantón Cuenca, en el periodo 2022", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 31 de enero de 2023



Mateo Javier Barrezueta Jara

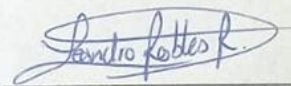
0106560428

Cláusula de licencia y autorización para publicación en el Repositorio Institucional

Leandro Ramiro Robles Robles en calidad de autor y titular de los derechos morales y patrimoniales del trabajo de titulación "El síndrome de Ulises en emigrantes que residen en Estados Unidos originarios de la parroquia Checa del cantón Cuenca, en el periodo 2022", de conformidad con el Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN reconozco a favor de la Universidad de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos.

Asimismo, autorizo a la Universidad de Cuenca para que realice la publicación de este trabajo de titulación en el repositorio institucional, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cuenca, 31 de enero de 2023



Leandro Ramiro Robles Robles

0105037667

Cláusula de propiedad intelectual

Cláusula de Propiedad Intelectual

Mateo Javier Barrezueta Jara, autor del trabajo de titulación "El síndrome de Ulises en emigrantes que residen en Estados Unidos originarios de la parroquia Checa del cantón Cuenca, en el periodo 2022", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, 31 de enero de 2023



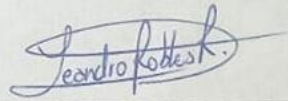
Mateo Javier Barrezueta Jara

0106560428

Cláusula de Propiedad Intelectual

Leandro Ramiro Robles Robles, autor del trabajo de titulación "El síndrome de Ulises en emigrantes que residen en Estados Unidos originarios de la parroquia Checa del cantón Cuenca, en el periodo 2022", certifico que todas las ideas, opiniones y contenidos expuestos en la presente investigación son de exclusiva responsabilidad de su autor.

Cuenca, 31 de enero de 2023



Leandro Ramiro Robles Robles

0105037667

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Emigrar se está convirtiendo hoy para millones de personas en un proceso que posee unos niveles de estrés tan intensos que llegan a superar la capacidad de adaptación de los seres humanos (Achotegui, 2006). La emigración de los ecuatorianos toma sus primeros registros en los años cincuenta y sesenta, a partir de este momento, el desarrollo de la emigración puede identificarse en función del contexto político, económico y social de cada época hasta la actualidad (Valle, 2017). Es así que cada acontecimiento migratorio se puede describir tomando en cuenta el país de destino, la situación migratoria, y el medio de migración.

La movilidad humana se refiere a un fenómeno social que implica el desplazamiento de personas forzada o voluntariamente a un lugar ajeno al de origen. Estos eventos se han registrado desde los orígenes del ser humano, siendo inherente en esta especie buscar movilizarse para encontrar mejores condiciones en sus vidas (Comisión Interamericana de Derechos Humanos, 2015). Hay alrededor del mundo 214 millones de personas que por diferentes circunstancias han tenido que salir de su hogar de origen y trasladarse a otro territorio. Se habla de diferentes razones como pobreza, conflictos políticos y de cultura, desastres ambientales y globalización, dando como resultado el fenómeno migratorio e incluso incrementándose a lo largo de los años (Aguerre, 2016).

Si bien el cambio de una residencia a otra está implicado en toda migración, no todo cambio de residencia implica una migración, ya que se define la migración según Vargas (2016) como un movimiento de un lugar a otro con una razón de permanencia, teniendo diversos tipos en función de las motivaciones de las personas, percepción del contexto en el que vive o la búsqueda de oportunidades a desarrollar en otros espacios, aun así, implique el salir de su país de origen.

A partir de esta óptica el migrar en condiciones que constituyen un desplazamiento que envía a las personas a una situación vulnerable particular y extrema, ya que, al atravesar fronteras nacionales, el individuo migrante se le presentan situaciones que violan de diversas formas sus derechos políticos, económicos, sociales y culturales, sin muchas

veces con la posibilidad de que el migrante tenga plenos derechos en la sociedad que le acoge (Aguerre, 2016).

Las migraciones internacionales son consideradas un fenómeno antiguo, en cambio las migraciones masivas voluntarias comenzaron hace doscientos años. Ahora, al igual que antes los motivos por los que se migra son los mismos, siendo estos el de mejorar económicamente y por aditamento una vida mejor (Castelló, 2008).

En un estudio llevado a cabo por Pesántez y Patiño (2003) se señaló que desde la década de los 90 han aumentado significativamente las investigaciones acerca de la migración. Es así que varias disciplinas como la sociología, economía, antropología y la psicología han aportado en el análisis e impacto que posee este fenómeno tanto individualmente como en la sociedad. Desde una mirada holística se puede distinguir una brecha enorme entre los llamados países pobres y ricos, lo cual genera que este fenómeno aparezca y con mayor frecuencia en la población más joven. En el Ecuador, se ha percibido un creciente flujo migratorio, con ciertos intervalos de receso, sin embargo, en los últimos años debido a la situación económica, política, y búsqueda de nuevas oportunidades, los ciudadanos optan por conectarse a redes de contrabando ilegal de personas para emigrar a los Estados Unidos.

La migración, como ya se ha mencionado, genera ciertas consecuencias relacionadas tanto con el país de destino como el de origen. En el caso del país de origen se considera que se da una disminución del conflicto social y político al emigrar una gran cantidad de población económicamente activa, dado que disminuye los niveles de desocupación y descontento, quedando más plazas abiertas para la gente que aún se mantiene en el país. Por el contrario, también se propone otra postura que tiene que ver con la pérdida de población que afecta a las posibilidades de consumo de las economías locales (Aruj, s. f.).

La decisión de emigrar conlleva causas como búsqueda de empleo, deudas, por el desgaste económico del país, crisis política, entre otros. Por otro lado, las consecuencias son aún mayores debido a que pueden afectar tanto a corto como a largo plazo. Tomando en cuenta lo económico se puede decir que aumentan las remesas y las oportunidades, sin embargo, se pierden los recursos humanos en el país de origen. En cuanto a lo social

tenemos la desintegración y tensión familiar, discriminación y explotación por parte del jefe de obra y alto riesgo de sufrir xenofobia. (Suárez, 2008).

La migración implica un desafío que el individuo debe afrontar al adaptarse a una realidad distinta, que carece de los mismos recursos de los que gozaba en su país natal, esto se relaciona con lo mencionado por Lazarus (2006), quien propone que el estrés se presenta ante una situación desafiante en la que las demandas internas o externas desbordan los recursos de adaptación de una persona.

El enfoque psicológico y psicosocial, conceptualiza a la migración como un suceso vital, que, como todo cambio, valora una parte de estrés, de tensión, al que se nombra como duelo migratorio. Tal como se plantea en (Achoategui, 2017), se constataron la existencia de 7 duelos en la migración relacionados a: familia, lengua, cultura, tierra, estatus social, riesgos físicos y el grupo de pertenencia. Estos duelos se dan en proporción de los procesos migratorios que viven los migrantes, tales como vivir la migración en buenas condiciones que el emigrar en situaciones de límite, al ser estos eventos tan complejos que no existe la posibilidad de elaborar un duelo, el individuo se ubica en un estado de crisis constante, lo cual es un factor particular del Síndrome de Ulises.

La definición del síndrome del inmigrante con estrés crónico y múltiple o síndrome de Ulises fue expuesta por Joseba Achoategi en el año 2002 en Barcelona, y en el 2003, tras una reunión en el Parlamento europeo, se formó una comisión internacional de trabajo sobre el síndrome de Ulises (Achoategui, 2017). Se conceptualiza a este síndrome como un cuadro de estrés que se presenta en situaciones donde no se han podido elaborar un correcto duelo migratorio, manifestado por una prolongada vivencia de situaciones estresantes que llegan a ser tan intensas que afectan y desequilibran la personalidad del sujeto, lo cual se relaciona con incremento de cortisol. Por tanto, este síndrome no constituye una psicopatología como tal, sino más bien se le ubica en un ámbito de la salud mental más amplio, al dar prioridad a la prevención, al trabajo psicoeducativo y a la contención emocional (Achoategui, 2017).

En nuestro contexto, este síndrome hace referencia a un proceso que se desencadena en la vida del migrante, que se vincula con estresores que se identifican como causa del malestar (Abuagilah, 2014). El síndrome de Ulises altera la salud psicológica y física del individuo que ha migrado. Su situación se afecta por los estresores que vive durante y

después de viajar (Moya, 2016), al ser este síndrome constituyente de un problema de salud, al que es necesario brindar un diagnóstico y dar un tratamiento de manera anticipada para evitar mayores afecciones, además, los estresores con mayor incidencia que soportan los migrantes son: la separación obligada de la familia, el sentimiento de desesperanza, carencia de oportunidades para superar dificultades, pánico a ser detenidos y deportados y la lucha por sobrevivir. Todos estos, pueden afectar en gran proporción dependiendo de la cronicidad y la intensidad que van presentando estos estresores (Enríquez, 2021).

La migración al igual que la mayoría de sucesos vitales mantiene beneficios, dando lugar al alcance de nuevas oportunidades; pese a esto también surgen dificultades que requieren el esfuerzo del migrante. Esta parte negativa del desplazamiento de personas se relaciona con el cuadro reactivo de estrés que a su vez va de la mano con el duelo migratorio no resuelto (Achotegui, 2012).

A partir de estudios revisados, el emigrante que más es propenso a tener el síndrome de Ulises es un adulto joven, hombre o mujer, cuya edad puede ir de 30 a 45 años proveniente de Latinoamérica, que reside al menos 5 años en el país de destino, y es indocumentado. De manera que al presentar los siguientes síntomas con mayor frecuencia: depresión, insomnio, nostalgia, preocupación y pérdida de la identidad, somatizaciones y ansiedad, se comprobó a partir de una investigación hecha a 258 inmigrantes colombianos y peruanos, que residen en Antofagasta, Chile (Enríquez, 2021).

Ante la creciente ola migratoria que se presenta en nuestro país se genera distintas dificultades dentro de los procesos migratorios como son el estrés y el duelo migratorio. La escala de Ulises tiene como objetivo evaluar los factores de riesgo que posibilitan la aparición del síndrome que se encuentra dentro de una problemática de salud mental en el campo migratorio (Achotegui, et al., 2017).

El síndrome de Ulises es un cuadro que tiene dos elementos, se habla de estresores como problemas o dificultades, y la segunda una serie de síntomas que son respuestas de los individuos ante estos estresores.

Achotegui (2012), propone siete estresores:

La familia. La familia y seres queridos son los aspectos que probablemente vienen más rápido a la mente al referirse al estrés y al duelo de la migración. Esta separación es tan importante para el ser humano porque influye en el apego, que es un instinto, siguiendo el

acercamiento de Bowlby (1989), autor que combina aspectos psicoanalíticos y cognitivos. Pero, como mostraremos, habría distintos grados de dificultad a la hora de estos duelos, por lo que no es lo mismo que un joven soltero que inicia una nueva vida se marchara de casa a que alguien dejara atrás a hijos en proceso de desarrollo. Del mismo modo, en todo sufrimiento consideramos que hay dos partes: una parte de la pena por lo dejado atrás, en este caso la distancia, la separación de los seres queridos, y otra parte del estrés del esfuerzo que implica adaptarse a lo que llega, en este caso, la búsqueda de nuevas relaciones afectivas.

La lengua. Aprender el idioma del país de acogida es satisfactorio, pero también requiere esfuerzo. Hay que tener en cuenta que la situación es más difícil cuando existe analfabetismo, el migrante es un adulto mayor o en contextos donde no tiene acceso a contactos lingüísticos con locales o cursos de aprendizaje de idiomas. En el caso de la migración, se debe trabajar la reducción o pérdida de contacto con la lengua materna por un lado y el esfuerzo que requiere aprender y adaptarse al nuevo idioma (Achotegui, 2012).

Cultura. En el sentido más amplio, y que incluiría valores, costumbres, religión, sentido de la vida, entre otros. El idioma está muy ligado a la cultura, pero no es lo mismo idioma que cultura: Por ejemplo, un ecuatoriano y un chileno hablan el mismo idioma, pero suponemos que provienen de culturas diferentes. El inmigrante debe superar el duelo de la disminución o pérdida de contacto con la cultura de origen, por un lado, y los esfuerzos por contactar y asimilarse a la nueva cultura por el otro (Achotegui, 2012).

La tierra. La luz, los colores, los olores, el paisaje, la temperatura, entre otros. Son aspectos emocionalmente relevantes que afectan al sujeto al migrar a lugares muy oscuros y fríos los que crean problemas de adaptación relevantes. El inmigrante tiene que lidiar con el dolor de los aspectos con los que estaba conectado en el país que deja atrás, por un lado, y el estrés de adaptarse al nuevo país, por el otro (Achotegui, 2012).

El estatus social. Abarca todo lo relacionado con la documentación, trabajo, vivienda, entre otros. La migración en general está encaminada a mejorar el estatus social, pero este aspecto no sólo debe entenderse desde una perspectiva económica, sino también en términos de acceso a bienes culturales, libertad, entre otros. Si el migrante pasado unos años no mejora su posición social corre el riesgo de desmoralizarse y entrar en crisis, pues sentirá que tanto esfuerzo fue en vano. El inmigrante también debe lamentar ciertos

aspectos de estatus que deja atrás, ya que, por ejemplo, las condiciones de vida allí eran muchas veces mejores, muchos eran maestros, graduados, profesionales en el país de origen, sin embargo, en el país de acogida se ven obligados a trabajar como ayudantes, conserjes, entre otros. Esto llega a ser frustrante ante su nueva situación, especialmente cuando ven que no es posible salir de esa (Achotegui, 2012).

Contacto con el grupo de pertenencia. Se relaciona con temas asociados con el prejuicio, la xenofobia, el racismo, entre otros. Las personas suelen identificarse con un grupo al que pertenecen, y en la migración esta identificación se modifica al interactuar con otros grupos. Los seres humanos durante la historia han demostrado una fuerte necesidad de pertenecer a un grupo y una tendencia a tener prejuicios contra otros grupos. El problema surge cuando estas actitudes se traducen en comportamientos xenófobos o racistas. El inmigrante debe lamentar la disminución o pérdida de contacto con su grupo de pertenencia y al mismo tiempo el estrés de contactar con un nuevo grupo de filiación (Achotegui, 2012).

Riesgos para la identidad de la persona. Se refiere a los riesgos que enfrentan quienes dejan su entorno y emigran frente a diversos entornos cambiantes, muchas veces hostiles. La integridad física es una necesidad psicológica básica, como el apego. Así, los inmigrantes tienen que soportar el riesgo de accidentes laborales por trabajos peligrosos, accidentes domésticos por hacinamiento, miedo a ser expulsados, persecución, acoso sexual por su situación de desamparo, el riesgo en los viajes migratorios, el riesgo de contraer enfermedades, la presencia de desnutrición (Achotegui, 2012).

Achotegui (2012), menciona que el estrés y duelo migratorio conlleva una serie de características que lo diferencian de otros tipos de duelo:

1. Se trata de un duelo parcial, dado que el objeto o persona perdida permanece donde está, es decir, siempre hay la posibilidad de volver al país de origen y reencontrarse con los suyos.
2. Se da un duelo recurrente, pues en el caso de la migración nos encontramos con una montaña rusa de emociones al tener la oportunidad de poder contactarse por teléfono u obtener información sobre el país de origen. Y en muchos casos la posibilidad de viajar de visita.

3. Se vincula a aspectos infantiles muy arraigados, debido a que en la infancia se estructuran varios vínculos con seres queridos, el idioma, la cultura, el entorno en general. Por tanto, la infancia moldea la personalidad y mantiene en estrecho contacto a los acontecimientos y situaciones del pasado con lo que transcurre en un nuevo contexto, haciendo difícil que la adaptación se lleve plenamente.
4. Se habla de que es un duelo múltiple, pues supone varios cambios en la vida del migrante. Alrededor de la persona todo se ve modificado, y esto se vuelve mayor cuando más lejos sea el desplazamiento. Se mencionan los siete duelos migratorios que han sido ya expuestos con anterioridad (La familia, lengua, cultura, tierra, estatus social, contacto con el grupo de pertenencia, riesgos para la identidad de la persona).
5. Da apertura a cambios dentro de la identidad. Al tener varios aspectos que se modifican en la vida del migrante, así como también los duelos que exigen un trabajo y elaboración adecuada, se puede llegar a formar una personalidad madura o, al contrario. El contacto con una realidad distinta causa cambios profundos en la identidad que puede afectar a nivel psicosocial al sujeto, al carecer de pertenencia a un grupo.
6. Se presenta una regresión, puesto que al tener que enfrentar cambios bruscos, el inmigrante recurre a este mecanismo de defensa, al sentirse inseguro adopta actitudes infantiles, tales como; dependencia, quejas infantiles y sobrevalorización de los líderes.
7. Se da en una serie de fases: toma de Selye (1956) las etapas de respuesta ante situaciones estresantes, siendo estos, alarma, resistencia y agotamiento. Luego, según Bowlby (1980) a partir de sus teorías de procesos de duelo y en relación a la migración, se propone una serie de fases que van desde la negación, resistencia, aceptación y restitución.
8. Supone la puesta en marcha de mecanismos de defensa y de errores cognitivos en el procesamiento de la información. Los mecanismos de defensa y los errores cognitivos de cierta manera cambian la forma de ver realmente las cosas al hacerlas más gratificantes y menos frustrantes, impiden el adaptarse, siendo esta la meta evolutiva de la función mental.

9. Se acompaña de sentimientos de ambivalencia. El inmigrante tiene sentimientos de amor y de odio hacia su país de origen, así como también estos sentimientos ambivalentes con el país de acogida, ya sea por el hecho de formar nuevos vínculos y la adaptación que se necesita para formarlos.
10. El duelo migratorio lo viven también los autóctonos y los que se quedan en el país de origen. La migración impacta también a las personas que acogen a los inmigrantes, así como a los familiares que se quedaron en el país de origen. Al ser la migración un hecho social, se habla de efectos dentro de la sociedad en sí.
11. El regreso del inmigrante es una nueva migración. Los cambios producidos en el país de origen, sumándose los cambios a nivel de personalidad del inmigrante provocan una nueva migración.
12. El duelo migratorio es transgeneracional. La suma de todas las características de duelo y estrés migratorio no afectan solo al inmigrante, sino que sigue con sus hijos, y es probable que siga en las siguientes generaciones.

El psiquiatra español Joseba Achotegui, menciona que la exposición prolongada a una situación de estrés influye en la personalidad del individuo y su homeostasis, es decir que algunos sistemas como el hormonal, muscular que vienen del eje hipotálamo-hipófisis-médula suprarrenal representan una variedad de sintomatología: signos de ansiedad, insomnio, tensión, pensamientos recurrentes e intrusivos; manifestaciones en el área confusional, estas se comparan con el incremento del cortisol y son diagnosticadas en ocasiones erróneamente como trastornos del espectro psicótico; manifestaciones depresivas principalmente tristeza y llanto; y expresiones somáticas, tales como molestias osteoarticulares, migraña, cefalea y fatiga. Además, en múltiples casos se da una interpretación a la sintomatología del síndrome de Ulises en base a una denominación subjetiva y cultural del sujeto (Achetegui, 2012).

Para este estudio, se revisó la literatura de varias investigaciones donde se aborda el tema de estrés crónico dentro de la población migratoria, se localiza la información de artículos científicos y en bases digitales. La migración es un tema que afecta a toda la sociedad, por lo que se ha considerado estudios a nivel internacional y nacional en países como México, Estados Unidos, España, Chile y Ecuador.

Los factores como vulnerabilidades, estresores y duelos que experimenta la población de Centroamérica y México con la intención de migrar por razones políticas o económicas fueron medidas con un estudio de tipo exploratorio y transversal en el año 2016. Al ser este, el primer estudio que constató la teoría del síndrome de Ulises entre inmigrantes en Estados Unidos y México, muestra que la mayoría de participantes tienen adecuado nivel de resiliencia y adaptación, aunque en algunos casos se demuestra diferentes tipos de estresores, que comprueba que el síndrome de Ulises existe entre algunos migrantes provenientes del continente americano (Moya et al., 2016).

En el estudio de Reig-Botella et al. (2018), se identificó que la migración ha sido cambiante a lo largo de los años, debido a que las personas se ven forzadas a cambiar su residencia exigidos por las guerras, motivos políticos, económicos y climáticos. Este estudio fue de corte exploratorio, el cual busca analizar los principales factores que pueden generar riesgos psicosociales en los migrantes, en el que se pone especial atención en el síndrome de Ulises o estrés crónico y múltiple por migración. Así también, se identificó que el duelo migratorio es determinante para definir al síndrome de Ulises, ya que las vivencias y experiencias que atravesaron los inmigrantes superan sus capacidades de adaptación, al volverse imposible la elaboración del duelo.

Achotegui (2008), menciona en un trabajo realizado, la relación directa que se da entre el nivel de estrés que experimenta los inmigrantes y la presencia de sintomatología. El síndrome de Ulises es característico debido a la presencia de factores estresantes o duelos, como son la soledad, miedo, vulnerabilidad, entre otros, que puede llegar a ser crónico al no tener el apoyo social adecuado. Además, se considera la aparición de sintomatología psíquica y somática dentro de la salud mental, al límite de poder considerarse una psicopatología. Ante esto, se da la necesidad de identificar a tiempo un cuadro de estrés crónico y múltiple por migración.

Ramos y León (2007) efectuaron un estudio exploratorio de corte transversal, en el que participaron 182 trabajadores inmigrantes residentes de España, con el fin de analizar las dimensiones y fiabilidad de las escalas de estrés por aculturación, GHQ-12 y de agotamiento emocional, que engloban el síndrome de Ulises, al evidenciar valores psicométricamente adecuados, así, estudiaron la relación entre estrategias de aculturación

de los inmigrantes y el síndrome de Ulises, al encontrar que la mayoría de participantes adoptan una estrategia de integración.

En un estudio realizado por Caplan (2007) determina que el estrés por aculturación corresponde a elementos de moderación social e interpersonal que está relacionado a los cambios percibidos en un nuevo territorio donde se vive y que abarcan las fuentes de apoyo del migrante, conflictos intergeneracionales, desestructuración familiar, falta de comunicación o de apoyo dentro del sistema familiar.

Berry (1997), propone una visión amplia sobre la etiología y desarrollo del estrés aculturativo, determinando factores, tales como: la sociedad receptora junto a sus políticas de gobierno e ideologías; el grupo cultural al cual se integra ya sean migrantes, autóctonos o refugiados, entre otros; toma en cuenta también el proceso de aculturación; las características sociodemográficas de los migrantes; y por último menciona la importancia de los factores psicológicos de cada individuo que juegan un papel determinante en la capacidad adaptativa y la percepción de oportunidades y retos.

Pozos et al. (2014) partieron desde un enfoque transversal y analítico, con el objetivo de determinar la relación existente entre el nivel de estrés crónico y los factores que se consideran negativos del perfil de estrés en la población elegida, que fueron migrantes mexicanos radicados en Edmonton Canadá. Se aplicó el inventario de síntomas de estrés y el perfil de Nowack, la cual contiene un listado de 41 síntomas psicofisiológicos, asociados al estrés crónico. La investigación reveló una frecuencia mayor de los niveles promedio de estrés crónico, lo cual determina una situación preocupante, debido a que la escala se basó en síntomas manifiestos, dando a conocer que, si no se aplica intervención alguna para bajar dichos niveles de estrés, se podrían desencadenar niveles mucho más altos de estrés, poniendo en riesgo las diferentes áreas de la vida.

Salaberria y del Valle (2017) analizaron la sintomatología y el nivel de autoestima en 65 inmigrantes residentes en Guipuzcoa, España que acudieron a un programa de apoyo psicológico. Los resultados permitieron concluir que los inmigrantes mostraron altos niveles de estrés migratorio, bajos niveles de autoestima y sintomatología. Además, se menciona que los inmigrantes en situación irregular tienen menores ingresos en su economía, disminución del apoyo familiar y mayor estrés por migración.

Villacieros (2020) llevó a cabo su estudio descriptivo y correlacional con metodología cuantitativa, con el objetivo de hacer un análisis entre el estrés por aculturación y la sintomatología, en los adolescentes radicados en Chile, procedentes de Perú, Bolivia y Colombia. Para este fin, se aplicaron el cuestionario de estrés por aculturación y el cuestionario de dificultades y fortalezas. Los resultados dan evidencia de significativas diferencias entre los grupos de adolescentes con mayor o menor estrés por aculturación, es así que el grupo con más estrés presenta niveles más elevados de sintomatología interna y externa. También, otra dimensión que resultó significativa fue el factor de estrés por la nostalgia o añoranza del país de origen, con respecto a la sintomatología interna.

Montero y Delfino (2021) estudiaron cualitativamente el impacto de la migración en la salud mental de venezolanos residentes en Quito-Ecuador. El estudio se basó en el análisis de sus historias de vida de los participantes, que genera categorías de estudio alrededor de los elementos asociados al impacto psíquico de la migración, para luego efectuar un análisis de discurso, lo que permitió un proceso de codificación que dio a conocer las siguientes variables principales: sentimientos de culpa y depresión, duelo, inserción comunitaria, condiciones vulnerables y rol materno y paterno. Llegaron a la conclusión de que las variables que han permitido a los migrantes simbolizar sus vivencias son relacionadas con consecuencias en la integración de los participantes en el país de acogida, más las dificultades para interactuar positivamente con los miembros de la nueva cultura. Este estudio aportó una mayor comprensión de la realidad en la que viven las personas que han optado por emigrar, acercándose a una visión más amplia y profunda de los factores de los riesgos psicológicos que en ocasiones pasa desapercibido oculto tras la cortina de la solución de problemas que dejaron en su país de origen.

Con respecto a los beneficiarios del trabajo fueron los ciudadanos emigrantes que se encuentran en una situación irregular en cuanto a su estado residencial en los Estados Unidos, al proporcionarles información acerca de su estado actual con respecto a sus niveles de estrés crónico y múltiple por la migración. Por otro lado, el estudio proporcionó datos e información sobre factores relacionados con el deterioro del bienestar psicológico de los migrantes. Los resultados fueron comunicados a las autoridades del gobierno autónomo descentralizado de la parroquia Checa.

La crisis por la falta de empleo se agravó en Ecuador con la pandemia en 2020 cuando más de 500.000 personas fueron despedidas de sus trabajos, lo que complicó la situación económica e hizo que pusieran sus ojos en Estados Unidos (Jácome, 2021). Varios compatriotas viajaron a los Estados Unidos convencidos de dar una solución a su problema, sin embargo, es sabido que no es un proceso fácil, supone un cambio drástico ya que se alejan de sus raíces, su tierra, familia, amigos, comida, lenguaje, entre otros; que llega a afectar psicológicamente a los individuos, así, son propensos a padecer el síndrome del inmigrante con estrés crónico y múltiple o síndrome de Ulises, que se caracteriza por una combinación de todo un grupo de estresores y de toda una serie de síntomas, al ser la sintomatología bastante variada, correspondiendo, también a áreas de la psicopatología (Achotegui, 2006).

No se ha encontrado estudios acerca del síndrome de Ulises en emigrantes ecuatorianos ilegales en Estados Unidos, cabe recalcar que sí existen estudios en otras poblaciones, sin embargo, se considera pertinente explorar este tema en personas de nuestro contexto que han migrado; así al exponer sus resultados, se dotó de datos que puedan contribuir a futuras investigaciones y enriquecer el estado del arte. Los resultados obtenidos estuvieron apegados a la realidad en que viven los ciudadanos de la mencionada parroquia en Estados Unidos, por lo que no se recomienda generalizar la información proporcionada a otra población.

Por consiguiente, esta investigación fue enfocada a indagar en los emigrantes ilegales que radican en EE.UU. acerca de lo que supone el proceso migratorio, es decir lo que implica la salida del país con respecto a los niveles de estrés que se desarrollan. En el caso de este estudio, la muestra estuvo centrada tanto hombres como en mujeres, lo cual no es un factor determinante para la evaluación del estrés migratorio en esta población.

Por tanto, surgió la necesidad de investigar ¿cuál es nivel de estrés crónico y múltiple en emigrantes ilegales que residen en Estados Unidos, provenientes de la parroquia Checa en el año de 2022?, considerando variables sociodemográficas tales como: género, edad, tiempo de residencia en Estados Unidos y actividad principal en ese país, además se buscó describir ¿cuáles son los factores con mayor incidencia dentro del síndrome de Ulises y cuántas personas presentan sintomatología relacionada con el síndrome?

Las preguntas de investigación fueron afines con el objetivo planteado, el cual busca describir el nivel de estrés crónico y múltiple o síndrome de Ulises según las variables determinadas en los participantes provenientes de la parroquia Checa. Los objetivos específicos, plantearon identificar los factores de estrés con mayor incidencia en los emigrantes ilegales residentes en Estados Unidos provenientes de la mencionada parroquia y determinar la presencia de sintomatología relacionada con el estrés crónico y múltiple.

PROCESO METODOLÓGICO

Enfoque y diseño de investigación

El presente estudio correspondió a un enfoque cuantitativo, ya que está basado en un proceso metodológico que permitió medir el nivel de estrés crónico y múltiple o síndrome de Ulises, así como también de las variables sociodemográficas. Lo mencionado tuvo la finalidad de contestar a la pregunta de investigación y lograr los objetivos planteados previamente. En cuanto al tipo de diseño, el estudio fue no experimental, debido a que no se manipularon las variables, sino que fueron valoradas dentro de su contexto. El alcance se estableció como descriptivo, lo cual consistió en especificar el fenómeno o situación que se suscitó en cierta población, además de brindar detalles de cómo se manifiesta en su entorno (Hernández, et al., 2014). Es así como se recogió la información para medir el nivel de estrés crónico y múltiple. La investigación fue de corte transversal, ya que los datos recogidos por medio de los instrumentos se ejecutaron en un momento dado, además, incluyó a individuos que presentaron las condiciones para su evaluación, de esta manera la investigación procedió a tomar una única medida de la variable, que en este caso fue el estrés crónico y múltiple (Rodríguez y Mendirosso, 2018).

Participantes

La población de investigación estuvo constituida a través de un muestreo no probabilístico por conveniencia, debido a que los participantes son parte de la base de datos conformada por 206 ciudadanos, proporcionada por el gobierno autónomo descentralizado de la parroquia Checa. Frente a esto, se recolectó información de 64 participantes que contestaron a la encuesta, siendo estos la muestra final de esta investigación, pues todos decidieron participar de manera voluntaria y cumpliendo con los criterios de inclusión. Se debe reconocer que la parroquia Checa como otras zonas del Austro se distingue por su alto nivel de población migrante, ya que en los últimos años una creciente ola migratoria hacia Estados Unidos ha representado una gran preocupación, debido a que varios jóvenes optaron por viajar a Norteamérica de manera irregular.

Criterios de inclusión

- Ser inmigrante que ingresó a Estados Unidos de manera irregular.
- Tener entre 18 a 65 años (población económicamente activa).

- Personas cuyo grado de educación sea básica en lo mínimo.
- Llenar el consentimiento informado (al tratarse de una población que reside en Estados Unidos, se enviará el archivo con el consentimiento para que las personas lo firmen y lo regresen a través de un correo u otro medio para archivarlo).
- Ser oriundo de la parroquia Checa del cantón Cuenca.

Criterios de exclusión

- Personas que residan más de 10 años en Estados Unidos.
- Personas que por cuestiones médicas no puedan contestar el cuestionario.
- Personas que presenten discapacidad física o mental de algún tipo que les impida cumplir con las pruebas del estudio o que carezcan de conocimientos tecnológicos.

Instrumentos

Estos instrumentos se aplicaron entre los meses de junio y julio de 2022

Ficha sociodemográfica. Se transcribió a la plataforma Google Forms, para obtener información personal de los participantes, tales como: género, edad, tiempo de residencia en Estados Unidos y actividad principal en ese país. (Anexo 1).

Escala de Ulises. En cuanto a la valoración de la presencia de estrés crónico o múltiple y síndrome de Ulises, se utilizó la escala de Ulises (Anexo 2). La escala tiene esencialmente una función de screening, que fue presentada por el psiquiatra Joseba Achotegui en el año 2010, cuyo objetivo es el de valorar los factores de riesgo en la migración a través de los estresores y la vulnerabilidad, al medir 7 áreas sobre los niveles de estrés que presenta el inmigrante: la familia, estrés aculturativo, fracaso, supervivencia y miedo, factores epidemiológicos, otras variables y, por último, vulnerabilidad (Achotegui, et al., 2010). El mencionado instrumento fue autoaplicado mediante la plataforma Google Forms. El cual se dividió en siete apartados, los cuales están relacionados al estrés que los emigrantes padecen en las diferentes áreas de su vida. La escala contó con un índice de fiabilidad adecuado ya que es un valor muy cercano a 1 (Tabla 1). Además, se indica que en este estudio fue necesario realizar cambios textuales en la escala para que exista mayor comprensión por parte de los participantes.

Tabla 1

Estadísticas de fiabilidad

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,926	64

Con respecto a la fiabilidad de la escala de Ulises, esta se la puso a juicio mediante un estudio aplicado en una muestra, cuya procedencia fue de los hospitales de Sant Pere Claver, Mar de Barcelona y Cap de Drassanes, donde participaron 101 personas de los cuales 60 eran hombres y 41 eran mujeres. En referencia al análisis estadístico, el resultado obtenido tuvo concordancia entre las evaluaciones aplicadas a los participantes que contestaron a la escala, la cual fue calculada a partir del coeficiente K de Cohen, que usó el programa estadístico informático SPSS versión 21 (Achotegui, et al., 2017). El coeficiente de la K de Cohen obtuvo un valor de 0.97, lo cual quiere decir que existe concordancia entre las aplicaciones, y a la vez, este coeficiente garantiza la fiabilidad de la escala, así como su consistencia.

Cada reactivo se puntuó del 0 al 3. Sánchez (2015) menciona los siguientes apartados: factor de la familia: se valora en un rango del 0 al 60. Esta escala considera la presencia de familiares, amigos o instituciones que podrían estar cerca para una posible ayuda; hijos, padres ancianos o enfermos dejados en el país de origen; separación o divorcio de la pareja, posible peligro de la familia en el país de origen. Factor de estrés aculturativo: rango de 0 al 27. Se estima la diferencia cultural, en cuanto a la lengua, tierra e identidad étnica del país donde reside y el país de origen. Factor del fracaso: rango de 0 al 48. Toma información sobre el estado laboral y legal del migrante, las deudas, posible retorno, enfermedades, dificultades académicas y expectativas. Factor de supervivencia y miedo: rango del 0 al 24. Este apartado nos brinda información acerca de si el migrante cuenta con vivienda, alimentación, acceso a la salud, o si ha vivido situaciones de peligro, mientras viajaba ilegalmente. Subescala factores epidemiológicos: rango de 0 a 6. Se aprecia la importancia del sexo y la edad en el proceso migratorio. Factor de otras variables: se valora en un rango del 0 al 9. En esta área se toma en cuenta información

sobre la decisión de viajar o emigrar, historia personal, así como también un registro de síntomas psicológicos que el paciente pudo haber percibido. Factor de vulnerabilidad: rango del 0 al 18. Se indaga acerca de la percepción que el migrante tiene de sí mismo, es decir sus características personales (dependencia, timidez, etc.). En la escala de Ulises la puntuación máxima que se puede obtener es de 192 puntos, donde se valora que si tiene de 0 a 30 puntos es un estrés leve, moderado si se halla entre 30 y 60 puntos, y extremo si se encuentra sobre los 60 puntos.

Procedimiento del estudio

En primer lugar, se programó una reunión con el presidente y secretaria/tesorera respectivamente del Gobierno Autónomo Descentralizado de la parroquia Checa, para establecer acuerdos sobre la investigación y a su vez tener acceso a la base de datos de los migrantes que han viajado de manera irregular hacia los Estados Unidos en los últimos 10 años. En segundo lugar, se realizó la presentación del protocolo aprobado por el Consejo Directivo de la Facultad de Psicología de la Universidad de Cuenca. Los instrumentos fueron digitalizados mediante la herramienta Google Forms, la cual fue aplicada de manera virtual con una duración de veinte y cinco minutos aproximadamente. La recolección de los datos se dio en un periodo de un mes y medio.

Procesamiento de datos

Los resultados se manifiestan mediante medidas de tendencia central y dispersión, además se ocuparon medidas de frecuencia absolutas, mínimo, máximo, puntajes medios de escala y porcentuales que establezcan el nivel del estrés crónico o múltiple o síndrome de Ulises. El procesamiento de datos fue realizado en el programa estadístico SPSS V26 y la edición de tablas y gráficos en Excel 2019.

Consideraciones éticas

La presente investigación consideró los principios éticos y código de conducta para psicólogos determinados por la Asociación Americana de Psicología (2017). Se tomó en cuenta los siguientes principios: a) beneficencia y no maleficencia en el manejo de datos; b) fidelidad y responsabilidad para con la investigación, lo cual compromete a los investigadores a manejar con compromiso la información obtenida; c) integridad y honestidad en el proceso investigativo; d) justicia, que evita prácticas que van en contra de la integridad de los participantes; e) respeto por los derechos y la dignidad de los

participantes, que requiere manejar con respeto la identidad de los participantes. Es así, que se utilizó códigos para referirse a las personas que son partícipes de la investigación; en el consentimiento informado se utilizó el número de cédula y firma, en el caso de la encuesta se empleó la codificación generada en la base de datos, con el propósito de guardar la confidencialidad. El Comité de Bioética en Investigación del Área de la Salud (COBIAS) revisó tanto el protocolo de investigación como el modelo de consentimiento informado con el fin de que los datos recogidos se acojan a fines puramente investigativos que respeten la responsabilidad social de la investigación. Los resultados serán compartidos con el GAD parroquial.

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados obtenidos posterior a la aplicación de la escala de Ulises propuesta por el psiquiatra español Joseba Achotegi. Este estudio contó con la participación de 64 migrantes ecuatorianos residentes en Estados Unidos provenientes de la parroquia Checa, Cuenca en el año 2022, de los cuales el 40,6% (26) fueron mujeres y el 59,4% (38) fueron varones. La edad promedio es de 29,86 años, con un rango de 19 a 52 años.

Para empezar, se describirá las variables sociodemográficas de los participantes, después se presentará los resultados de la escala aplicada para describir el nivel de estrés crónico y múltiple de acuerdo a sus objetivos específicos, así como también la implicancia que tienen las variables sociodemográficas sobre la variable de estudio.

La principal actividad desempeñada en ese país es el trabajo (85.9%). Con respecto al tiempo de residencia en Estados Unidos se encontró que la mayor parte de los participantes lleva menos de cinco años viviendo en Norteamérica. (Tabla 2).

Tabla 2

Tabla de Variables Demográficas: ¿Cuánto tiempo lleva usted en Estados Unidos?, ¿Cuál es su actividad principal?

¿Cuánto tiempo lleva usted en Estados Unidos?	N	Porcentaje
Cuatro años	16	25,0%
Dos años	14	21,9%
Cinco años o más	10	15,6%
Menos de un año	9	14,1%
Un año	8	12,5%
Tres años	7	10,9%
¿Cuál es su actividad principal?	N	Porcentaje
Quehaceres domésticos	4	6,3%
Estudiante	1	1,6%

Sin trabajo	3	4,7%
Trabajo	55	85,9%
Otros	1	1,6%

En concordancia con el primer objetivo específico de la presente investigación el cual consistía en identificar los factores de estrés con mayor incidencia en los emigrantes ilegales residentes en Estados Unidos provenientes de la parroquia Checa, los datos obtenidos en el análisis del estado actual del síndrome de Ulises en los emigrantes evaluados, dio como resultado que la media general evidencia que la mayoría de factores se mantuvieron debajo de la media del puntaje total de cada subescala (Tabla 3).

A continuación, se describen los puntajes obtenidos de los participantes en función de los siete factores de la escala de Ulises con respecto a la puntuación media de cada uno, con el propósito de identificar que subescalas tienen mayor incidencia.

El factor de familia considera la presencia de familiares, amigos o instituciones que podrían ayudar en un posible evento de necesidad para el migrante; hijos, padres que se han quedado en el país de origen; separación de la pareja, posible riesgo de la familia en el Ecuador. El punto de corte es 30 y la media fue de 24,9.

En el factor de estrés aculturativo se toma en cuenta la diferencia cultural del país de origen y el país donde se reside. Los datos evidenciaron que el punto de corte es de 13,5 y la media es de 10,31.

En el factor fracaso se estima el estado legal y laboral del emigrante, deudas, dificultades de salud y expectativas. El punto de corte es de 24 y la media de 16,26.

En el factor de supervivencia y miedo se considera información sobre el estado domiciliar, de alimentación y salud. El punto de corte es de 12 y la media es de 6,87.

En los factores epidemiológicos nos brinda información sobre la edad y género de los migrantes, lo cual puede ser una limitación en cuanto a dificultades para viajar y permanecer en el país de acogida. El punto de corte es de 3 y la media es de 1,73.

El factor de otras variables deja apreciar la decisión que tuvo el migrante para viajar, así como también, un registro de síntomas psicológicos percibidos por el participante. El punto de corte es de 4,5 mientras que la media es de 3,30.

En el último factor, que es de vulnerabilidad, proporciona información sobre la auto percepción que tiene el migrante acerca de sus características personales. El punto de corte es de 9 y la media es de 6,78.

Los factores que más incidencia presentan según los resultados obtenidos son los de familia, estrés aculturativo y vulnerabilidad, puntuando con valores más cercanos a la puntuación media de cada subescala. Lo cual evidencia mayor implicancia en la sintomatología del síndrome de Ulises en los participantes.

Tabla 3

Análisis descriptivo de los factores del Síndrome de Ulises

Factores del Síndrome de Ulises	Media obtenida	PM (Escala)
Familia	24,89	30
Estrés aculturativo	10,31	13,5
Fracaso	16,26	24
Supervivencia y miedo	6,87	12
Factores epidemiológicos	1,73	3
Otras variables	3,29	4,5
Vulnerabilidad	6,78	9

Los resultados de esta investigación demuestran que los emigrantes puntúan alto en el factor familia, lo cual, según Caplan (2007) es debido a que el estrés por aculturación está acorde a moderadores interpersonales que guardan relación con los cambios a un nuevo territorio, donde se tiene que crear nuevas redes de apoyo, así como, una adaptación a vivir lejos de la familia, al perder la cohesión familiar y en muchos casos el apoyo de dicho sistema. Esto tiene concordancia con los resultados obtenidos por Enríquez (2021), que infieren que los estresores con mayor incidencia que soportan los migrantes son: separación de la familia, ausencia de oportunidades, preocupación por lo dejado en el país de origen y la falta de seguridad por ser ilegal.

Otro factor que muestra relevancia es el estrés aculturativo debido a que la mayoría de participantes presentan altos puntajes en este apartado, esto se puede contrastar con un estudio que se llevó a cabo por Villacieros (2020) que hace un análisis de relación entre estrés aculturativo y sintomatología interna y externa; los adolescentes que participaron obtuvieron resultados que demuestran que a mayor estrés aculturativo el nivel de sintomatología se eleva, puesto que, este factor abarca la nostalgia y añoranza por el país de origen.

El factor de vulnerabilidad presenta también relevancia en cuanto a los datos obtenido en este estudio, lo cual revela la importancia del estado mental actual del emigrante para afrontar las condiciones a las que se ve expuesto debido a su situación de desplazamiento. Dichos resultados concuerdan con Montero y Delfino (2021) quienes estudiaron el impacto de la migración en la salud psicológica de migrantes venezolanos en Quito, el estudio permitió conocer las principales variables involucradas con el impacto psíquico al migrar, entre estas tenemos sentimientos de culpa, duelo y sobre todo vulnerabilidad.

En cuanto al segundo objetivo específico que pretendió determinar el número de participantes que presentan sintomatología relacionada con el estrés crónico y múltiple, los puntajes obtenidos se basaron en la escala total, que especifica el punto de corte en 60 para diagnosticar estrés extremo, la media obtenida en esta investigación es de 70,15 con un nivel mínimo de 19 y máximo de 109 puntos. Los resultados de esta investigación coinciden con un estudio realizado por Pozos, et al. (2014), quienes aplicaron el inventario de síntomas de estrés crónico y el perfil de Nowack, encontrando un intervalo mayor de los niveles promedio del estrés crónico, lo cual guarda relación con el grado extremo de síndrome de Ulises hallado en los participantes de este estudio.

Los niveles totales de la escala del Síndrome de Ulises, revelan que el mayor porcentaje de la población (75%), es decir 48 personas presentan el síndrome en un nivel extremo, un segundo porcentaje de personas (18,8%), 12 participantes puntúan con estrés moderado y el porcentaje menor de participantes con síndrome de Ulises leve (6,3%) 4 migrantes. Se evidencia que la media general se encuentra sobre el punto de corte para estrés extremo, pese a ello es importante remarcar que existe un pequeño porcentaje de la

población con sintomatología leve, lo que es relevante porque revela que el duelo migratorio y estrés aculturativo está presente en los inmigrantes que participaron (Tabla 4).

Tabla 4

Resultados del Síndrome de Ulises, población total.

Resultados Totales	Frecuencia	Porcentaje
Estrés extremo	48	75,0
Estrés moderado	12	18,8
Estrés leve	4	6,3
Total	64	100,0

Los valores extremos dados en los resultados de la escala corresponden al diagnóstico del síndrome de Ulises o síndrome de estrés crónico y múltiple. Moya, et al. (2016), comenta que la escala de Ulises cuantifica factores, como la vulnerabilidad y los estresores, que indican que en el proceso migratorio se diferencian ciertos grados de magnitud para considerar si es leve, moderado o extremo. En cuanto al nivel leve, este se puede considerar como situaciones de riesgo propias del proceso migratorio, acompañados de obstáculos sencillos y dificultades comunes. El nivel moderado denota algunas limitaciones, que con un esfuerzo considerable se pueden sobreponer, así como superar adversidades que suponen un alto grado de complejidad. Por último, el nivel extremo del síndrome de Ulises manifiesta un arduo trabajo de superación del duelo migratorio, a su vez elevadas limitaciones respecto a los estresores (Achotegui, 2012).

Estrés crónico y múltiple o síndrome de Ulises según las variables sociodemográficas

En esta investigación los resultados presentados en la tabla 5 reflejan que el estrés crónico y múltiple es visible en ambos géneros, el masculino con una media 68,68 y el femenino con una media mayor de 72,31. Como se evidencia, los dos géneros superan el punto de corte de 60, lo que quiere decir que está presente el síndrome de Ulises con un nivel extremo.

Tabla 5

Niveles de estrés crónico y múltiple según variable sociodemográficas de acuerdo a género.

Características		Puntuación de estrés		Estrés leve		Estrés moderado		Estrés extremo	
		Media	DE	n	%	n	%	n	%
Género	Masculino	68,68	24,14	3	7,90%	7	18,40%	28	73,70%
	Femenino	72,31	19,53	1	3,80%	5	19,20%	20	76,90%

Como se puede observar en la tabla 5, el estrés crónico y múltiple no se manifiesta de igual manera en hombres y mujeres, puesto que el género femenino mantiene puntajes mayores en contraste al masculino; situación que coincide con Berry, et al. (1987) quienes plantean en su investigación que el estrés aculturativo mantiene diferencias según el género de los participantes.

Respecto a la edad los resultados reflejan que los emigrantes con una edad media de 31 años presentan estrés leve, las personas con una media de 27,42 años manifiestan estrés moderado y los participantes con una media 30,33 años corresponden a estrés crónico y múltiple extremo. Ante esto se puede observar que no se da una diferencia relevante en cuanto a la edad, sin embargo, se considera que esta variable es importante debido a lo expuesto por Berry (1997) quien propone que los factores sociodemográficos del migrante como su edad, género y condiciones individuales son determinantes para considerar dentro del proceso de aculturación (tabla 6).

Tabla 6

Niveles de estrés crónico y múltiple según variable sociodemográficas de acuerdo a edad.

Características	Estrés leve		Estrés moderado		Estrés extremo	
	Media	Desviación estándar	Media	Desviación estándar	Media	Desviación estándar
Edad	31	2,71	27,42	3,75	30,33	6,79

Por otra parte al hablar de los resultados relacionados con el tiempo de residencia de los emigrantes en estados Unidos se puede observar en la tabla 7, que las personas que han estado un tiempo aproximado de tres años en este país tienen los niveles más altos de estrés crónico y múltiple con una media de 86,86, al contrario de las personas que han estado menos de un año que tienen una media de 55,22. Esta variable sociodemográfica se tomó en cuenta, puesto que según las estadísticas obtenidas de la base de datos del GAD parroquial de Checa, evidencia que desde los últimos 5 años ha incrementado el flujo migratorio de ciudadanos de la parroquia hacia Norteamérica.

Tabla 7

Niveles de estrés crónico y múltiple según variable sociodemográficas de acuerdo a tiempo que reside en Estados Unidos.

Características		Media		Estrés leve		Estrés moderado		Estrés extremo	
				n	%	n	%	n	%
Tiempo en Estados Unidos	Menos de un año	55,22	25,29	1	11,10%	4	44,40%	4	44,40%
	Un año	79,25	17,35	0	0,00%	1	12,50%	7	87,50%
	Dos años	79,29	8,51	0	0,00%	0	0,00%	14	100,00%
	Tres años	86,86	15	0	0,00%	0	0,00%	7	100,00%
	Cuatro años	66,69	18,22	0	0,00%	5	31,30%	11	68,80%
	Cinco años o más	57,4	31,95	3	30,00%	2	20,00%	5	50,00%

Para finalizar, de acuerdo a la actividad principal que realizan los participantes en el país de acogida, se evidencia en la tabla 8 que los participantes con trabajo presentan una media de 70, 58 de estrés crónico y múltiple, siendo este indicador el que muestra mayor frecuencia y valores más altos en comparación a las otras actividades. Sin embargo, cabe

recalcar que en esta investigación participó un solo estudiante, quien arrojó resultados de 103 en la escala de Ulises. De igual manera se destaca que no se hallaron estudios previos para contrastar las últimas dos variables sociodemográficas con el estrés crónico y múltiple.

Tabla 8

Niveles de estrés crónico y múltiple según variable sociodemográficas de acuerdo a la actividad principal en Estados Unidos

Características	Media	DE	Estrés leve		Estrés moderado		Estrés extremo	
			n	%	n	%	n	%
Actividad principal								
Quehaceres domésticos	69,75	17,06	0	0,00%	1	25,00%	3	75,00%
Estudiante	103	.	0	0,00%	0	0,00%	1	100,00%
Sin trabajo	69	11,53	0	0,00%	1	33,30%	2	66,70%
Trabajo	70,58	22,13	3	5,50%	10	18,20%	42	76,40%
Otros	19	.	1	100,00%	0	0,00%	0	0,00%

En esta investigación no se planteó dentro de los objetivos identificar una correlación ente los niveles de estrés crónico y múltiple y las variables sociodemográficas, se tomó como una contribución adicional el hacer esta correlación. Para esto se usó el estadístico de Tau-b Kendall, que posibilita la relación entre 2 variables (Tabla 9). De esta manera se identifica en los valores encontrados que no existe una significación considerable entre los niveles del síndrome de Ulises y la edad, género, actividad principal del migrante y su tiempo de residencia.

Tabla 9

Medidas simétricas

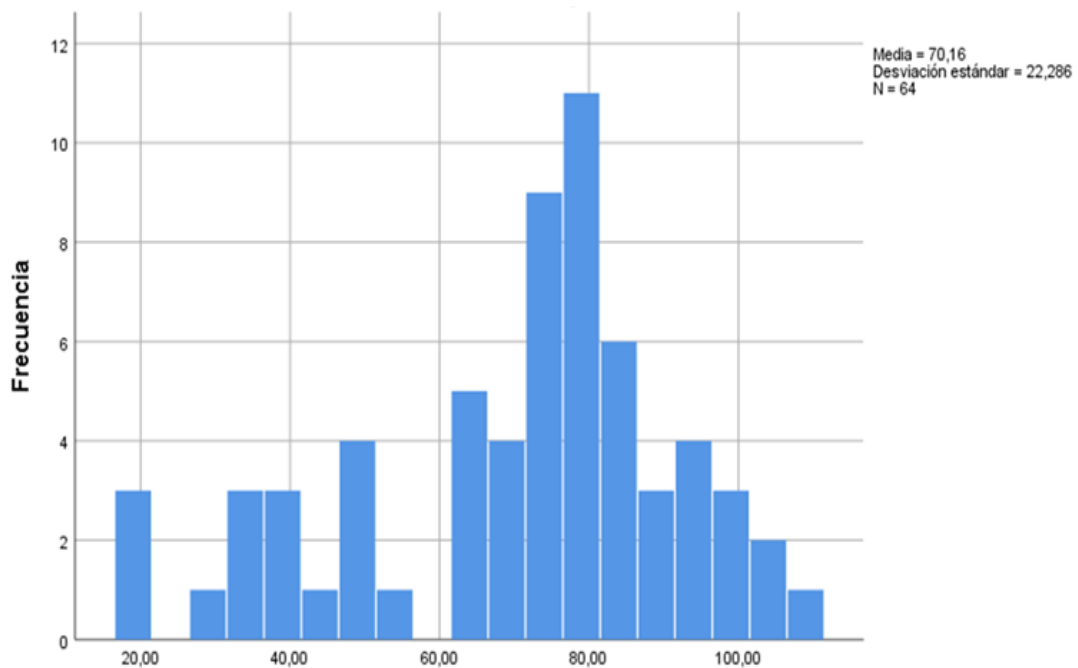
Correlación no paramétrica	Tau_b de Kendall	N de casos validos	Significancia
Variables sociodemográficas	Significancia bilateral		
Género	0,718	64	No significativo
Edad	0,427	64	No significativo

Tiempo en Estados Unidos	0,351	64	No significativo
Actividad principal	0,437	64	No significativo

Por último, la aplicación de la Escala de Ulises evidencia que las medias obtenidas en cada una de los factores presentan asimetría negativa lo cual quiere decir que, la mayor parte de los resultados están agrupados hacia la derecha lo que revela que las cifras son altas y que la mayoría de los participantes calificaron de manera similar (Gráfico 1).

Gráfico 1.

Histograma de la escala total del síndrome de Ulises.



CONCLUSIONES

Esta investigación tuvo como objetivo general describir el nivel de estrés crónico y múltiple o síndrome de Ulises según las variables género, edad, tiempo de residencia en Estados Unidos, actividad principal en ese país, en emigrantes ilegales residentes en Estados Unidos provenientes de la parroquia Checa en el año 2022. En concordancia con los resultados analizados se puede concluir primeramente que los niveles de estrés crónico y múltiple recogidos mediante la escala de Ulises presentaron indicadores elevados, con porcentajes de estrés extremo de 75%, moderado de 18,8 y estrés leve de 6,3%, lo que indica que, en rasgos generales los emigrantes manifiestan sintomatología del síndrome de Ulises y el síndrome como tal.

Por otra parte, este estudio pretendió delimitar los factores que tienen incidencia en cuanto al diagnóstico del síndrome de Ulises en la población participante. La información obtenida presenta que la subescala de familia, estrés aculturativo y vulnerabilidad, puntuaron con valores más cercanos a la puntuación media, lo cual demuestra mayor implicancia en la sintomatología relacionada.

Por último, para responder al objetivo general, las variables sociodemográficas brindaron información de acuerdo al género, edad, tiempo de residencia y actividad principal del emigrante en Estados Unidos. En cuanto al género se pudo identificar que el femenino tiene una puntuación superior de niveles de estrés. Así también, al analizar los resultados de la edad se pudo constatar que no existe una diferencia relevante en cuanto a los niveles de estrés crónico y múltiple obtenido de los participantes. Con respecto al tiempo de residencia se encontró que las personas que viven alrededor de tres años en EE.UU. manifiestan mayor incidencia de estrés crónico y múltiple. Por último, en referencia a la actividad principal que desempeña en el país de acogida se encontró que los emigrantes que trabajan, quienes representan el 85,94% de la muestra, tienen una media de 70,58, siendo el punto de corte para estrés extremo 60 puntos.

RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES

Al tener en cuenta que los resultados de este estudio no son concluyentes, ni pueden ser generalizables por el tamaño de muestra que fue representado, se incita el efectuar más investigaciones que corroboren el tema tratado, ya que al ser un estudio descriptivo no se relaciona las variables sociodemográficas. Agregando, que la migración es un tema que llama más la atención en los diferentes países de acogida y realmente representa una dificultad en salud. Para ello, se sugiere dar importancia a investigaciones de migrantes en diferentes contextos y países, ya que el movilizarse de un país al otro podría implicar abandono, estrés y situaciones de duelo, de esta manera, se permita generalizar la problemática e identificar el impacto del síndrome de Ulises.

En relación a las limitaciones de esta investigación se menciona la dificultad de la recogida de información, debido a que se realizó de manera virtual, pues la población de estudio se encuentra en Estados Unidos de Norteamérica, por lo que el acceso fue complejo en cuanto a la recepción de los consentimientos informados y programación de las entrevistas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Achotegui, J. (2002). *La depresión en los in-migrantes: Una perspectiva transcultural*. Barcelona. Ediciones Mayo,
- Achotegui, J. (2006). Estrés límite y salud mental: El síndrome del inmigrante con estrés crónico y múltiple, Síndrome de Ulises. *Gaceta Médica de Bilbao*, 106(4), 122-133.
[https://doi.org/10.1016/S0304-4858\(09\)74665-7](https://doi.org/10.1016/S0304-4858(09)74665-7)
- Achotegui, J. (2008). Duelo migratorio extremo: el síndrome del inmigrante con estrés crónico y múltiple (Síndrome de Ulises). *Psicopatología salud mental*. 11, 15-25.
- Achotegui, J., Morales, M., Cervera, P., Quirós, C., Pérez, J., Gimeno, N., Llopis, A., Moltó, J., Torres, M. & Borrell, C. (2010). Características de los inmigrantes con síndrome de estrés crónico del inmigrante o síndrome de Ulises. *Norte de Salud Mental*, 8(37), 23-30.
- Achotegui, J. (2012). Emigrar hoy en situaciones extremas. El Síndrome de Ulises. Aloma: Revista de Psicología, *Ciències de l'Educació i de l'Esport*, 30(2), 79-86.
- Achotegui, J. (2017). El síndrome del inmigrante con estrés crónico y múltiple (síndrome de Ulises). *Revista de Menorca*, 96, 103–111.
<https://www.raco.cat/index.php/RdM/article/download/339995/432555/>
- Aguerre, L. (2016). *El fenómeno migratorio y su relación con la crisis de la noción moderna de la ciudadanía*. TeseoPress.
<https://www.teseopress.com/elfenomenomigratorio/front-matter/introduccion/>
- Aruj, R. (s. f.). *Causas, consecuencias, efectos e impacto de las migraciones en Latinoamérica*. Universidad de Buenos Aires.
<http://www.scielo.org.mx/pdf/pp/v14n55/v14n55a5.pdf>
- Abuagilah E. (2014). *Síndrome de Ulises, aculturación y personalidad en una población de inmigrantes árabes*. [Tesis Doctoral]. Universidad de Barcelona. Barcelona].

- Berry, J., Kim, U., Minde, T. y Mork, D. (1987). Comparative Studies of Acculturative Stress. *International Migration Review*, 21(3), 491-511.
<https://doi.org/10.1177/019791838702100303>
- Berry, J. (1997). Immigration, Acculturation, and Adaptation. *Applied Psychology*, 46(1), 5-34. <https://doi.org/10.1111/j.1464-0597.1997.tb01087.x>
- Bowlby, J. (1980). *Loss: Sadness and Depression. Attachment and Loss* (1.^a ed., Vol. 3). Hogarth.
- Bowlby, J. (1989). *Una base segura, aplicaciones clínicas de una teoría del apego* (1.^a ed.). Paidós.
- Caplan, S. (2007). Latinos, Acculturation, and Acculturative Stress: A Dimensional Concept Analysis. *Policy, Politics, & Nursing Practice*, 8(2), 93-106.
<https://doi.org/10.1177/1527154407301751>
- Castelló, V. (2008). Las migraciones desde una perspectiva histórica. *Revista de treball*, 49, 9–13. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=2698544>
- Comisión Interamericana de Derechos Humanos. (2015). *Movilidad humana, estándares interamericanos* (5.^a ed., Vol. 1). Organización de los Estados Americanos.
- Enríquez, C. (2021). Síndrome de Ulises en inmigrantes de Latinoamérica. Un estudio de revisión. *Centros*, 10(2), 19–37.
<https://www.revistas.up.ac.pa/index.php/centros/article/view/2246/2079>
- Hernández, R., Fernández, C., Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación* (6.a ed.). McGraw-Hill Education
- Jácome, G. (2021, septiembre 21). *Migración irregular de ecuatorianos hacia EE. UU. se disparó con la pandemia*. <https://www.vozdeamerica.com/a/migracion-irregular-ecuatorianos-eeuu-se-disparo-con-pandemia/6237118.html>

Moya, E., Chávez, S., Esparza, O., Calderón, L., Castañeda, E., Villalobos, G., Eguiluz, I., Martínez, E., Herrera, K., Llamas, T., Artega, M., Diaz, L., Najera, M., Landa, N., & Escobedo, V. (2016). El Síndrome de Ulises en inmigrantes económicos y políticos en México y Estados Unidos. *Equidad Revista Internacional de Políticas de Bienestar y Trabajo Social*, 5, 11–50.

<https://doi.org/10.15257/ehquidad.2016.0001>

Montero, D., & Delfino, G. (2021). Salud Mental y Migración. Un Estudio Cualitativo. *Fermentum*, 31(92), 856–873. <https://bit.ly/3A8pjGL>

Lazarus, R. (2006). *Stress and Emotion: A New Synthesis*. Springer Publishing Company.

Pesántez, B., & Patiño, M. (2003). *Incidencia de la emigración en la construcción de la identidad y proyecto de vida de los jóvenes*. Ediciones Universidad de Cuenca.

Pozos, B., Pando, M., Aguilera, M., & Acosta, M. (2014). Perfil de estrés y estrés crónico en migrantes mexicanos en Canadá. *Revista de Salud Pública*, 16(1), 63–75.

<https://doi.org/10.15446/rsap.v16n1.35812>

Ramos, P., & León, A. (2007). *La medida del síndrome de Ulises*. *Ansiedad y Estrés*, 13(2–3), 253–268. <https://www.researchgate.net/publication/202250249>

Reig-Botella, A., Díaz, M., & Bastida, I. (2018). Migración y síndrome de Ulises: ser nadie en tierra de nadie. *Revista Castellano-Manchega de Ciencias Sociales*, 24, 27–43.

<https://www.redalyc.org/journal/3221/322158667002/html/>

Rodríguez, M., & Mendivelso, F. (2018). Diseño de investigación de Corte Transversal. *Revista Médica Sanitas*, 21(3), 141–146. <https://doi.org/10.26852/01234250.20>

Salaberria, K., & del Valle, A. (2017). ESTRES MIGRATORIO Y SALUD MENTAL. *Behavioral Psychology/Psicología Conductual*, 25(2), 419.

Sánchez, A. (2015). *Programa de apoyo psicológico a inmigrantes: estudio de casos*. [Tesis doctoral. Universidad del país vasco facultad de psicología. País Vasco].

<http://hdl.handle.net/10810/17580>

Selye, H. (1956). *The stress of life*. McGraw-Hill.

Suárez, D. (2008). *CAUSAS Y EFECTOS DE LA MIGRACIÓN INTERNACIONAL. PERSPECTIVAS*, (22),161-180. [fecha de Consulta 13 de Mayo de 2022]. ISSN: 1994-3733. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=425942158006>

Valle, A. (2017). Breve análisis histórico de la inmigración al Ecuador. *Revista de la Facultad de Jurisprudencia RFJ*, 377-407. <https://doi.org/10.26807/rfj.v1i2.57>

Vargas, C. (2016). La migración en Venezuela como dimensión de la crisis. *Pensamiento Propio*, (47), 91-128.

Villacieros, I. (2020). El impacto del estrés por aculturación sobre la sintomatología de los adolescentes migrantes en Arica y Antofagasta, Chile. *Revista Española de Educación Comparada*, 35, 141–154. <https://doi.org/10.5944/reec.35.2020.25107>

ANEXOS

Anexo 1. Ficha sociodemográfica

Información general

1. Género 1.- Masculino___ 2.- Femenino___ 3.- Otro___

2. Edad (en números) _____

3. ¿Cuánto tiempo lleva usted en Estados Unidos?

- Cinco años o más
- Cuatro años
- Tres años
- Dos años
- Un año
- Menos de un año

4. ¿Cuál es su actividad principal?

1. Quehaceres domésticos

2. Estudiante

3. Sin trabajo

4. Trabaja

5. Otros

Anexo 2. Escala de Ulises

Instrucciones: a continuación, se les presentará varias frases relacionadas a distintas áreas.

Usted deberá marcar la opción con la que se sienta más identificado.

Escala de familia, (rango 0-60)

<p>1. Familiares cercanos en Estados Unidos que le ayuden en caso de necesidad:</p> <p>() 3 Ningún familiar () 2 Un familiar () 1 Dos familiares () 0 Más de dos familiares</p>	<p>2. Dejar hijos menores de edad en Ecuador:</p> <p>() 3 Tres o más hijos () 2 Dos hijos () 1 Un hijo () 0 No tiene hijos menores</p>
<p>3. Que los hijos estén enfermos en Ecuador:</p> <p>() 3 Enfermedad grave () 2 Enfermedad moderada () 1 Enfermedad leve () 0 No están enfermos o no tiene hijos</p>	<p>4. Dejar padres ancianos en Ecuador:</p> <p>() 3 Dejarlos hace más de un año () 2 Dejarlos entre seis meses y un año () 1 Dejarlos menos de seis meses () 0 No son ancianos</p>
<p>5. Enfermedad de los padres:</p> <p>() 3 Extrema () 2 Grave () 1 Moderada () 0 No están enfermos</p>	<p>6. No poder estar con la pareja:</p> <p>() 3 Más de un año () 2 Entre 6 meses y 1 año () 1 Menos de 6 meses () 0 Está con la pareja o no tiene pareja</p>
<p>7. Peligro para la familia en Ecuador:</p> <p>() 3 Extremo () 2 Grave () 1 Moderado () 0 No existe peligro</p>	<p>8. Peligro para la familia en Estados Unidos:</p> <p>() 3 En los primeros seis meses de estar en Estados Unidos () 2 Entre los 6 meses y 1 año () 1 Entre uno y dos años () 0 No existe peligro</p>
<p>9. Posibilidad de traer a la familia a Estados Unidos:</p> <p>() 3 Es imposible () 2 Sería muy difícil () 1 Sería fácil () 0 Posible</p>	<p>10. Muerte de familiares próximos sin poder ir al funeral:</p> <p>() 3 Muy importante () 2 Importante () 1 Neutral () 0 No es importante</p>

<p>11. Sentimiento de soledad:</p> <p><input type="radio"/> 3 Extrema</p> <p><input type="radio"/> 2 Grave</p> <p><input type="radio"/> 1 Moderada</p> <p><input type="radio"/> 0 Normal</p>	<p>12. ¿Envía dinero a su familia?:</p> <p><input type="radio"/> 3 No puede enviar nada</p> <p><input type="radio"/> 2 Envía muy poco</p> <p><input type="radio"/> 1 Envía poco</p> <p><input type="radio"/> 0 Envía lo suficiente</p>
<p>13. Divorcio o separación en el período de la migración:</p> <p><input type="radio"/> 3 En los seis primeros meses de estar en Estados Unidos</p> <p><input type="radio"/> 2 Entre los seis meses y el año</p> <p><input type="radio"/> 1 Más de 1 año</p> <p><input type="radio"/> 0 Estaba ya separado/ soltero/ no se ha separado</p>	<p>14. Hay tensiones en las relaciones familiares:</p> <p><input type="radio"/> 3 Extremas</p> <p><input type="radio"/> 2 Graves</p> <p><input type="radio"/> 1 Moderadas</p> <p><input type="radio"/> 0 Normales</p>
<p>15. Cuenta con amigos que le ayuden en situación de necesidad:</p> <p><input type="radio"/> 3 Ningún amigo</p> <p><input type="radio"/> 2 Un amigo</p> <p><input type="radio"/> 1 Dos amigos</p> <p><input type="radio"/> 0 Tres o más amigos</p>	<p>16. Cuenta con instituciones que le ayuden en situación de necesidad:</p> <p><input type="radio"/> 3 Ninguna</p> <p><input type="radio"/> 2 Una institución</p> <p><input type="radio"/> 1 Dos instituciones</p> <p><input type="radio"/> 0 Tres o más instituciones</p>
<p>17. Padres sin papeles:</p> <p><input type="radio"/> 3 Más de un año o sin papeles</p> <p><input type="radio"/> 2 Entre seis meses y un año</p> <p><input type="radio"/> 1 Menos de 6 meses</p> <p><input type="radio"/> 0 Tienen papeles/ ausencia de padres</p>	<p>18. Ausencia de padre o madre viviendo en Estados Unidos:</p> <p><input type="radio"/> 3 Más de año de ausencia</p> <p><input type="radio"/> 2 Entre seis meses y 1 año</p> <p><input type="radio"/> 1 Menos de seis meses</p> <p><input type="radio"/> 0 Está en Estados Unidos/ no es relevante</p>
<p>19. Haber estado separado de los padres:</p> <p><input type="radio"/> 3 Más de un año separado</p> <p><input type="radio"/> 2 Entre seis meses y un año</p> <p><input type="radio"/> 1 Menos de seis meses</p> <p><input type="radio"/> 0 No ha estado separado/ ausencia de padres</p>	<p>20. Nacimiento de un hermano:</p> <p><input type="radio"/> 3 Menos de 6 meses de estar en Estados Unidos</p> <p><input type="radio"/> 2 Entre seis meses y un año</p> <p><input type="radio"/> 1 Entre uno y dos años</p> <p><input type="radio"/> 0 No ha tenido hermanos</p>

Escala de estrés aculturativo (rango 0-27)

<p>1. Lengua:</p> <p><input type="radio"/> 3 Analfabetismo (sin acceso a estudio)</p> <p><input type="radio"/> 2 Semialfabetismo (acceso al estudio muy limitado)</p> <p><input type="radio"/> 1 Bajo nivel de instrucción</p> <p><input type="radio"/> 0 Instrucción básica o mayor</p>	<p>2. Lengua. Discapacidades (por ejemplo, dislexia):</p> <p><input type="radio"/> 3 Muy importante</p> <p><input type="radio"/> 2 Importante</p> <p><input type="radio"/> 1 Neutral</p> <p><input type="radio"/> 0 Sin discapacidad</p>
<p>3. No poder acceder al español en el trabajo:</p> <p><input type="radio"/> 3 Acceso imposible (nadie habla español)</p> <p><input type="radio"/> 2 Acceso muy difícil (casi nadie habla español)</p> <p><input type="radio"/> 1 Acceso difícil (pocos hablan español)</p> <p><input type="radio"/> 0 Acceso posible (se habla español)</p>	<p>4. Cultura. Impedimento a la práctica de su religión:</p> <p><input type="radio"/> 3 Muchos impedimentos</p> <p><input type="radio"/> 2 Moderados impedimentos</p> <p><input type="radio"/> 1 Hay pocos impedimentos</p> <p><input type="radio"/> 0 No hay impedimentos/ no es relevante</p>
<p>5. Cultura. Impedimentos a su vestimenta:</p> <p><input type="radio"/> 3 Muchos impedimentos</p> <p><input type="radio"/> 2 Moderados impedimentos</p> <p><input type="radio"/> 1 Hay pocos impedimentos</p> <p><input type="radio"/> 0 No hay impedimentos/ no es relevante</p>	<p>6. Cultura. Se considera víctima del mal de ojo y no tiene acceso a curanderos:</p> <p><input type="radio"/> 3 Ninguna posibilidad de acceder a curanderos</p> <p><input type="radio"/> 2 Es muy difícil acceder a curanderos</p> <p><input type="radio"/> 1 Bastante difícil acceder a curanderos</p> <p><input type="radio"/> 0 Nada difícil o no es importante</p>
<p>7. Tierra. Menor luz solar (ambiente):</p> <p><input type="radio"/> 3 Muy importante</p> <p><input type="radio"/> 2 Importante</p> <p><input type="radio"/> 1 Neutral</p> <p><input type="radio"/> 0 No es importante o hay buena luz solar</p>	<p>8. Tierra. Más frío en Estados Unidos que en Ecuador:</p> <p><input type="radio"/> 3 Muy importante</p> <p><input type="radio"/> 2 Importante</p> <p><input type="radio"/> 1 Neutral</p> <p><input type="radio"/> 0 No es importante o es igual</p>
<p>9. Identidad étnica. Prejuicios hacia su grupo, ejemplo (juzgan por ser latino)</p> <p><input type="radio"/> 3 Muy intensos</p> <p><input type="radio"/> 2 Intensos</p> <p><input type="radio"/> 1 Moderados, menores</p> <p><input type="radio"/> 0 No existen</p>	

Escala de fracaso (rango 0-48)

<p>1. Está sin papeles:</p> <p><input type="radio"/> 3 Hace más de un año</p> <p><input type="radio"/> 2 Entre 6 meses y 1 año</p> <p><input type="radio"/> 1 Menos de seis meses</p> <p><input type="radio"/> 0 Tiene papeles</p>	<p>2. Imposibilidad de obtener los papeles:</p> <p><input type="radio"/> 3 No ve ninguna posibilidad</p> <p><input type="radio"/> 2 Es muy difícil pero podría conseguirlos</p> <p><input type="radio"/> 1 Podrá conseguirlos</p> <p><input type="radio"/> 0 Está tramitándose o tiene</p>
<p>3. Sin trabajo:</p> <p><input type="radio"/> 3 Hace más de 1 año</p> <p><input type="radio"/> 2 Entre 6 meses y 1 año</p> <p><input type="radio"/> 1 Menos de 6 meses</p> <p><input type="radio"/> 0 Tiene trabajo</p>	<p>4. Trabajo en malas condiciones:</p> <p><input type="radio"/> 3 Súper-explotación o sin trabajo</p> <p><input type="radio"/> 2 Extremadamente duro</p> <p><input type="radio"/> 1 Muy duro</p> <p><input type="radio"/> 0 Normal</p>
<p>5. Trabajo peligroso:</p> <p><input type="radio"/> 3 Muy peligroso</p> <p><input type="radio"/> 2 Peligroso</p> <p><input type="radio"/> 1 Situaciones de peligro</p> <p><input type="radio"/> 0 No hay situaciones de peligro o no trabaja</p>	<p>6. Deuda contraída en la migración:</p> <p><input type="radio"/> 3 Enorme</p> <p><input type="radio"/> 2 Grande</p> <p><input type="radio"/> 1 Moderada</p> <p><input type="radio"/> 0 No tiene deudas</p>
<p>7. Regresar sería visto como fracaso:</p> <p><input type="radio"/> 3 Enorme</p> <p><input type="radio"/> 2 Grande</p> <p><input type="radio"/> 1 Moderada</p> <p><input type="radio"/> 0 No</p>	<p>8. Se fue tras fracasar en Ecuador de modo:</p> <p><input type="radio"/> 3 Enorme</p> <p><input type="radio"/> 2 Grande</p> <p><input type="radio"/> 1 Moderada</p> <p><input type="radio"/> 0 No</p>
<p>9. Tuvi accidente laboral:</p> <p><input type="radio"/> 3 Con secuelas muy graves</p> <p><input type="radio"/> 2 Con secuelas graves</p> <p><input type="radio"/> 1 Sin secuelas</p> <p><input type="radio"/> 0 No ha tenido accidentes laborales</p>	<p>10. Enfermedad laboral:</p> <p><input type="radio"/> 3 Con secuelas muy graves</p> <p><input type="radio"/> 2 Con secuelas graves</p> <p><input type="radio"/> 1 Sin secuelas</p> <p><input type="radio"/> 0 No hay enfermedad laboral</p>

<p>11. Expectativas cumplidas (lo que esperó de Estados Unidos):</p> <p><input type="radio"/> 3 No se cumplió</p> <p><input type="radio"/> 2 En parte</p> <p><input type="radio"/> 1 En gran parte</p> <p><input type="radio"/> 0 Totalmente</p>	<p>12. Confianza en que mejorará su situación:</p> <p><input type="radio"/> 3 No confía nada</p> <p><input type="radio"/> 2 Confía muy poco</p> <p><input type="radio"/> 1 Confía minimamente</p> <p><input type="radio"/> 0 Si confía</p>
<p>13. Eran excesivas sus expectativas:</p> <p><input type="radio"/> 3 Muy excesivas</p> <p><input type="radio"/> 2 Excesivas</p> <p><input type="radio"/> 1 Sólo en parte</p> <p><input type="radio"/> 0 No lo eran</p>	<p>14. Padece alguna enfermedad:</p> <p><input type="radio"/> 3 Muy grave</p> <p><input type="radio"/> 2 Grave</p> <p><input type="radio"/> 1 Gravedad moderada</p> <p><input type="radio"/> 0 No es grave/ no hay</p>
<p>15. Padece alguna discapacidad:</p> <p><input type="radio"/> 3 Muy grave</p> <p><input type="radio"/> 2 Grave</p> <p><input type="radio"/> 1 Moderada</p> <p><input type="radio"/> 0 No es grave/ no hay</p>	<p>16. Niños: fracaso escolar:</p> <p><input type="radio"/> 3 Muy grande</p> <p><input type="radio"/> 2 Grande</p> <p><input type="radio"/> 1 Moderado</p> <p><input type="radio"/> 0 No hay fracaso/ no hay hijos</p>

Escala de supervivencia y miedo (rango 0-24)

<p>1. Alimentación:</p> <p><input type="radio"/> 3 Pasa hambre habitualmente</p> <p><input type="radio"/> 2 Pasa hambre a veces</p> <p><input type="radio"/> 1 Le es difícil alimentarse adecuadamente</p> <p><input type="radio"/> 0 Se alimenta adecuadamente</p>	<p>2. Vivienda:</p> <p><input type="radio"/> 3 Ha vivido en la calle o en infravivienda</p> <p><input type="radio"/> 2 Vive en muy malas condiciones, hacinamiento</p> <p><input type="radio"/> 1 Ausencia de calefacción, agua caliente... etc</p> <p><input type="radio"/> 0 La vivienda es adecuada</p>
<p>3. Sanidad:</p> <p><input type="radio"/> 3 Se ha encontrado enfermo sin asistencia</p> <p><input type="radio"/> 2 Dificultades para acceder a la asistencia</p> <p><input type="radio"/> 1 No le atienden adecuadamente (idioma, etc...)</p> <p><input type="radio"/> 0 Tiene acceso al servicio sanitario</p>	<p>4. Ha vivido peligro para su vida en el viaje migratorio:</p> <p><input type="radio"/> 3 Riesgo extremo (naufragio...)</p> <p><input type="radio"/> 2 Situaciones de peligro</p> <p><input type="radio"/> 1 Situaciones de riesgo</p> <p><input type="radio"/> 0 No ha vivido peligro</p>

<p>5. Ha sufrido amenazas de mafias:</p> <p><input type="radio"/> 3 Muy fuertes</p> <p><input type="radio"/> 2 Fuertes</p> <p><input type="radio"/> 1 Moderadas, menores</p> <p><input type="radio"/> 0 No ha sufrido amenazas</p>	<p>6. Ha sufrido agresiones racistas (físicas o verbales):</p> <p><input type="radio"/> 3 Muy fuertes</p> <p><input type="radio"/> 2 Fuertes</p> <p><input type="radio"/> 1 Moderadas, menores</p> <p><input type="radio"/> 0 No ha sufrido</p>
<p>7. Ha estado retenido por no tener papeles:</p> <p><input type="radio"/> 3 Más de 1 mes</p> <p><input type="radio"/> 2 Entre 1 semana y 1 mes</p> <p><input type="radio"/> 1 Menos de 1 semana</p> <p><input type="radio"/> 0 No ha estado retenido</p>	<p>8. Ha sufrido malos tratos, traumas o abusos sexuales tanto en Ecuador como en Estados Unidos:</p> <p><input type="radio"/> 3 Muy graves</p> <p><input type="radio"/> 2 Graves</p> <p><input type="radio"/> 1 Moderados, menores</p> <p><input type="radio"/> 0 No ha sufrido</p>

Factores epidemiológicos (rango 0-6)

<p>1. Edad:</p> <p><input type="radio"/> 3 Tener más de 50 años</p> <p><input type="radio"/> 2 Tener entre 40 y 50 años</p> <p><input type="radio"/> 1 Tener entre 30 y 40 años</p> <p><input type="radio"/> 0 Tener entre 18 y 30 años</p>	<p>2. Género. Limitaciones en la autonomía personal:</p> <p><input type="radio"/> 3 Muy grandes limitaciones</p> <p><input type="radio"/> 2 Grandes limitaciones</p> <p><input type="radio"/> 1 Limitaciones menores</p> <p><input type="radio"/> 0 No siente limitaciones</p>
---	--

Otras variables (rango 0-9)

<p>1. Historia infantil:</p> <p><input type="radio"/> 3 Muy traumática</p> <p><input type="radio"/> 2 Traumática</p> <p><input type="radio"/> 1 Difícil</p> <p><input type="radio"/> 0 Normal</p>	<p>2. Vino siguiendo a otros familiares. Si no estuvieran no habría venido:</p> <p><input type="radio"/> 3 De ninguna manera hubiera viajado</p> <p><input type="radio"/> 2 Le hubiera costado muchísimo viajar</p> <p><input type="radio"/> 1 Le hubiera costado mucho viajar</p> <p><input type="radio"/> 0 No le hubiera costado viajar</p>
---	--

<p>3. Padece síntomas psicológicos tras venir aquí (ansiedad, depresión, estrés):</p> <p><input type="checkbox"/> 3 Muy intensos</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Intensos</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Moderados, menores</p> <p><input type="checkbox"/> 0 Leves/ no tiene</p>	
--	--

Vulnerabilidad (rango 0-18)

<p>1. Ser tímido:</p> <p><input type="checkbox"/> 3 Completamente</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Demasiado</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Moderado</p> <p><input type="checkbox"/> 0 Poco o nada</p>	<p>2. Ser desconfiado:</p> <p><input type="checkbox"/> 3 Completamente</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Demasiado</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Moderado</p> <p><input type="checkbox"/> 0 Poco o nada</p>
<p>3. Ser indeciso:</p> <p><input type="checkbox"/> 3 Completamente</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Demasiado</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Moderado</p> <p><input type="checkbox"/> 0 Poco o nada</p>	<p>4. Ser dependiente:</p> <p><input type="checkbox"/> 3 Completamente</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Demasiado</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Moderado</p> <p><input type="checkbox"/> 0 Poco o nada</p>
<p>5. Negación de los problemas:</p> <p><input type="checkbox"/> 3 Completamente</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Demasiado</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Moderado</p> <p><input type="checkbox"/> 0 Poco o nada</p>	<p>6. Mala imagen de sí mismo:</p> <p><input type="checkbox"/> 3 Completamente</p> <p><input type="checkbox"/> 2 Demasiado</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Moderado</p> <p><input type="checkbox"/> 0 Poco o nada</p>

Anexo 3. Consentimiento informado

El síndrome de Ulises en emigrantes de la parroquia Checa del cantón Cuenca que residen en Estados Unidos en el periodo 2022

Datos del equipo de investigación

	Nombres completos	# de cédula	Institución a la que pertenece
Investigador	Mateo Javier Barrezueta Jara	0106560428	Universidad de Cuenca
Investigador	Leandro Ramiro Robles Robles	0105037667	Universidad de Cuenca

¿De qué se trata este documento?

Usted está invitado(a) a participar en este estudio, cuyo objetivo es evaluar el síndrome de Ulises en emigrantes que residen en Estados Unidos. La presente investigación será realizada por parte de los estudiantes de la facultad de psicología de la Universidad de Cuenca. En este documento llamado "consentimiento informado" se explica las razones por las que se realizará el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explica los posibles riesgos, beneficios y sus derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir.

Introducción

La migración se percibe como un evento no esperado que llega a afectar a las personas que han vivido esta situación. El objeto de este estudio surge a para disponer de un mayor acercamiento y valorar el estrés crónico y múltiple por migración, conocido como o síndrome de Ulises, en migrantes que residen de manera irregular en Estados Unidos. El conjunto de síntomas que conforman este Síndrome de Ulises constituye hoy un problema de salud mental emergente en los países de acogida de los inmigrantes. Por tanto, se reconoce que la situación migratoria constituye una problemática no solamente social-económica sino también está implicada con la salud mental, es decir, que puede causar malestares psicológicos en la persona y en el entorno o contexto donde se habitúa. Ante esto, el estudio aportará una mayor comprensión de la realidad social y psicológica en la que viven las personas que han optado por emigrar, al acercarse a una visión más amplia y profunda de los factores de riesgo psicológicos. Caber recalcar que la parroquias de Checa, ha sido

<p>seleccionada debido al alto índice migratorio suscitado en los últimos años, además, del contacto que los investigadores tienen de este sector.</p>
<p>Objetivo del estudio</p>
<p>La presente investigación tiene como objetivo describir el nivel de estrés crónico y múltiple o síndrome de Ulises en emigrantes ilegales residentes en Estados Unidos provenientes de la parroquia Checa.</p>
<p>Descripción de los procedimientos</p>
<p>La investigación, al tratarse de migrantes residentes en USA, se contactará con los familiares, amigos de los migrantes en las parroquias, para luego llevar a cabo una entrevista por la plataforma Zoom, la cual tendrá una duración de 30 minutos aproximadamente en cada caso. En este tiempo se procederá a complementar la escala de Ulises, así como la ficha sociodemográfica.</p>
<p>Riesgos y beneficios</p>
<p>Al ser una investigación con una muestra de migrantes, se debe tomar en cuenta factores como su estado actual de residencia en Estados Unidos, se evitará falsas expectativas, al tratar de mantener los riesgos a lo más mínimo, se pretende que la investigación sea completamente voluntaria y anónima. Es posible que este estudio no traiga beneficios directos a usted. Pero al final de esta investigación, la información que genera, puede contribuir en beneficio a demás personas. Además, este estudio aportará información acerca de su situación en relación con el estrés que se puede brindar apoyo psicológico a posteriori.</p>
<p>Otras opciones si no participa en el estudio</p>
<p>Tomando en cuenta las consideraciones éticas a las que se sostiene esta investigación, queda a libre elección la participación voluntaria, por tanto, si la respuesta es negativa no habrá repercusión alguna.</p>
<p>Derechos de los participantes (debe leerse todos los derechos a los participantes)</p>
<p>Usted tiene derecho a:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Recibir la información del estudio de forma clara; 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas; 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio; 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted; 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento; 6) El respeto de su anonimato (confidencialidad); 7) Que se respete su intimidad (privacidad); 8) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten.
<p>Información de contacto</p>

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor llame al siguiente teléfono +593995737209 que pertenece a Mateo Barrezueta o envíe un correo electrónico mateo.barrezueta@ucuenca.edu.ec o contactarse al teléfono +593988730635 perteneciente a Leandro Robles.

Consentimiento informado

Comprendo mi participación en este estudio. Me han explicado los riesgos y beneficios de participar en un lenguaje claro y sencillo. Todas mis preguntas fueron contestadas. Me permitieron contar con tiempo suficiente para tomar la decisión de participar y me entregaron una copia de este formulario de consentimiento informado. Acepto voluntariamente participar en esta investigación.

_____ Nombres completos del/a participante	_____ Firma del/a participante	_____ Fecha
Mateo Javier Barrezueta Jara	Mateo Barrezueta	
	_____ Firma del investigador	_____ Fecha
Leandro Ramiro Robles Robles	 Leandro Robles	
	_____ Firma del investigador	_____ Fecha

Si usted tiene preguntas sobre este formulario puede contactar al Dr. Vicente Solano, Presidente del Comité de Bioética de la Universidad de Cuenca, al siguiente correo electrónico:
vicente.solano@ucuenca.edu.ec