

# **Ansiedad en niños y niñas en situación de movilidad migratoria**

DANIEL NIKOLAUS ÁLVAREZ-NÚÑEZ

ANA KARLA AGUIRRE-BRAVO

IVONNE MÉNDEZ-ÁVILA

MARÍA ALEJANDRA MOLINA-CRUZ MANJARREZ

DOI: <https://doi.org/10.56019/EDU-CETYS.2025.ANNNSMM>

## **Resumen**

No obstante cada experiencia migratoria es única y puede estar influenciada por diversos factores, son indiscutibles las afectaciones y desafíos que este proceso representa para la salud mental, especialmente en los niños. Debido a esto, hemos llevado a cabo una investigación cuantitativa de alcance descriptivo, con el objetivo de identificar los síntomas de ansiedad en niños y niñas en situación de movilidad migratoria que se encuentran dentro de albergues migrantes en Mexicali, B.C, México. Para ello, se realizó una entrevista clínica con los padres o tutores, así como la aplicación de la escala CMASR-2 a los menores. Los resultados sugieren que, aunque no se observan niveles significativos de ansiedad de manera grupal, las puntuaciones máximas de algunos participantes en ansiedad total y ansiedad social fueron elevadas, de allí la importancia de entender de mejor manera cómo se presenta la ansiedad en esta población para proponer planes de intervención que mejoren la salud mental de estos niños.

**Palabras clave:** Niñez, migración, ansiedad, salud mental, estrés temprano.

## **Introducción**

La migración es un fenómeno complejo que va en aumento a nivel global, al tener un impacto en millones de familias alrededor del mundo, los niños y adolescentes son una de las poblaciones más vulnerables a este fenómeno. Esto debido a que ambas etapas de vida son trascendentales para el desarrollo cognitivo, emocional y de socialización, pueden verse afectadas y profundamente desafiadas por los retos que implica el proceso de movilidad migratoria.

Aunque cada experiencia migratoria es única y puede estar influenciada por una variedad de factores, la bibliografía sugiere una relación entre la migración infantil y los factores desencadenantes de estrés que son inherentes al proceso y que pueden contribuir al desarrollo de síntomas o trastorno de ansiedad en las niñas y niños.

Es por ello que se realizó una investigación con el objetivo de identificar los síntomas de ansiedad en niños y niñas de 6 a 12 años que se encuentran en situación de movilidad migratoria en albergues de Mexicali, Baja California, México.

Reconocer las características de los síntomas de ansiedad en esta población es crucial para desarrollar estrategias de intervención efectivas que promuevan la salud mental en niñas y niños en condición de movilidad migratoria.

## **Conceptos fundamentales sobre migración**

Uno de los fenómenos que ha acompañado la historia de la humanidad, desde sus inicios hasta la actualidad, ha sido la migración; es decir, el cambio de residencia de una persona de manera temporal o definitiva motivada por diversas razones (Instituto Nacional de Estadística y Geografía, 2020)

La migración es clasificada en diversas categorías según sus motivaciones y circunstancias; la más reconocida y visible hasta la fecha es la migración internacional que, de acuerdo con la Organización Internacional para

las Migraciones (OIM, 2024), implica el movimiento de personas fuera de su lugar de residencia habitual, atravesando fronteras hacia un país diferente a su nacionalidad. En contraste, la migración interna es el movimiento de una persona o un grupo, dentro de un mismo país que involucre una nueva residencia temporal o permanente.

Cuando se habla de migración no se puede dejar de lado el término de desplazamiento, pues este es utilizado para aludir al movimiento de personas que se han visto forzadas, u obligadas, a huir de su lugar de residencia habitual como resultado de situaciones de violencia generalizada, conflictos armados, abusos contra los derechos humanos o incluso hasta de catástrofes naturales (OIM, 2024). El desplazamiento suele estar relacionado con el sentido de urgencia y necesidad, que implica la búsqueda de seguridad y protección para sobrevivir.

Tanto la migración, como el desplazamiento, entran en el concepto de movilidad humana, definida según la OIM (2019) como la capacidad y el proceso mediante el cual las personas se mueven a través de diferentes espacios y lugares. Este término es amplio y puede ser utilizado tanto para los movimientos forzados como para los voluntarios, así como para los movimientos temporales o permanentes.

La comprensión de estos conceptos es esencial para evaluar las realidades que enfrentan las personas en movilidad, así como sus impactos a nivel individual y social.

### **Estadísticas para comprender el fenómeno**

En 2020, la OIM estableció que el corredor de migración internacional entre México y Estados Unidos es el más grande del mundo, compuesto por 11 millones de personas aproximadamente. Este contexto enfrenta a México a un fenómeno de migración multidimensional, compuesto por flujos migratorios heterogéneos que se caracterizan por el hecho de que cada vez más personas en situación de movilidad humana transitan por el país, retornan o se establecen en él (Sánchez-Montijano y Zedillo, 2022).

Para entender la magnitud de los flujos migratorios que atraviesan México, es necesario consultar los informes tanto nacionales como internacionales que documentan esta situación. De esta manera, podemos observar que la Unidad de Política Migratoria de la Secretaría de Gobernación de México (2023) reporta que la entrada de personas por razones humanitarias ha incrementado de 45 582 personas en 2020 a 293 201 en 2022. De igual manera, se menciona que se han registrado un total de 39 938 personas extranjeras con residencia permanente en México debido al reconocimiento de su condición de refugiado. Dentro de esta cifra, destacan principalmente personas provenientes de Honduras, Venezuela y El Salvador.

Asimismo, el reporte realizado por esta unidad establece que las personas en situación migratoria irregular alcanzaron un total de 309 692 en 2021, cifra que aumentó a 441 409 personas en 2022. Y en 2023 se registró el mayor número de personas en esta situación con 782 176 (OIM, 2024). De la misma manera, se puede observar que los estados con la mayor cantidad de personas en situación migratoria irregular se encuentran en Chiapas, Tabasco y Baja California (Unidad de Política Migratoria de la Secretaría de Gobernación de México, 2023).

Respecto a la movilidad infantil, la OIM (2024) reporta que en 2023 se registraron 113 660 niñas, niños y adolescentes (NNAS) en situación migratoria irregular, de los cuales 33 % fueron de nacionalidad venezolana, 15 % ecuatoriana, 12 % hondureña, 11 % guatemalteca y 6 % colombiana.

Por otro lado, no existen reportes claros sobre el número exacto de personas mexicanas en condición de movilidad. No obstante, al analizar la proporción de las principales nacionalidades que han registrado encuentros terrestres con la patrulla fronteriza en la frontera sur de los Estados Unidos, se observa que México encabeza la lista con 29 %, seguido por Venezuela con 14 % y Guatemala con 10 %. De estos encuentros, 57 % son con personas adultas viajando solas, 38 % con individuos en unidades familiares y 5% con NNAS no acompañados (OIM, 2024).

## Riesgos y desafíos de la situación de movilidad migratoria

Desde años atrás, tal y como lo muestra la estadística, ha sido posible identificar a la región divisoria entre México y los Estados Unidos como uno de los cruces más concurridos y peligrosos para las personas migrantes a nivel mundial.

Actualmente, este dato no solo continúa siendo una realidad, sino que incluso ha aumentado en cuanto a niveles de desapariciones y asesinatos, como bien lo menciona la OIM, la cual registró 686 personas migrantes fallecidas o desaparecidas a lo largo de la frontera entre los Estados Unidos y México durante 2022; esta cifra representa casi la mitad de las 1 457 muertes y desapariciones totales en todo el continente, posicionándose como la ruta migratoria terrestre más peligrosa del mundo, caracterizada por un marco predominante de crimen, abusos, explotación y violación a los derechos humanos de manera constante (Hernández et al., 2021).

Bajo esta premisa, las personas migrantes se convierten en un blanco fácil para aquellas personas que buscan aprovecharse de ellos y lucran de su vulnerabilidad; estas violaciones a sus derechos humanos se presentan desde el momento que estos abandonan su hogar, durante su trayecto y, en la mayoría de los casos, persisten aun cuando estos han llegado a su lugar de destino (Ruiz, 2001).

El Comité Internacional de la Cruz Roja (CIRC), en 2020 enlistó como principales peligros para las personas que se encuentran en estado de movilidad a: la trata de personas, la explotación laboral, el tráfico de migrantes y la discriminación; sin embargo, debido a las condiciones del trayecto, se le suman a estos las lesiones, la detención arbitraria, el robo, ejercicio indebido de la función pública, extorsiones y amenazas (León, 2023). Además, al enfocarnos en la población de mujeres, niñas, niños y adolescentes, que representan uno de los sectores más vulnerables dentro de la migración, debemos considerar que los riesgos de abuso sexual y violación se suman a la ecuación.

Agregado a estos abusos, los peligros a los que se ve expuesto este último sector de la población migrante no culminan en el país receptor; si bien estos disminuyen, es común la presentación de nuevos retos para ellos, como lo son abusos laborales, culturales y sociales, tales como la explotación, trabajo forzado, inequidad salarial, los malos tratos, xenofobia y el racismo (León, 2023).

### **Movilidad migratoria, estrés temprano y salud mental**

Como se mencionó anteriormente, los NNAES constituyen una población especialmente vulnerable durante el proceso de movilidad migratoria. Esto debido a que pueden enfrentar diversas situaciones que amenazan sus derechos, como la exposición a violencia física, psicológica o sexual, la falta de atención médica, la ausencia de una escolarización formal, la incapacidad de saciar sus necesidades básicas y pasar hambre o sed, entre otras.

Por esta razón podríamos entender a la movilidad migratoria infantil como un tipo de estrés que ocurre a edades tempranas y que podría provocar consecuencias psicológicas que afectarían gravemente la salud mental de los infantes hasta la edad adulta.

Investigaciones realizadas en modelos animales (Polsky et al., 2022, Atrooz et al., 2021) y en humanos (Evans et al., 2016, Hanson et al., 2015 y Pechtel et al., 2011) sugieren que la exposición repetida al estrés, independientemente del tipo, altera la plasticidad sináptica neuronal que conduce a déficits cognitivos, ansiedad, comportamientos depresivos y a un empeoramiento de la salud en general, debido a la activación crónica de los sistemas de respuesta al estrés (eje hipotalámico-hipofisario-adrenal, sistema inmune y sistema nervioso autónomo).

Sobre esto último, las investigaciones longitudinales sugieren que los niños expuestos a diversos factores de estrés temprano muestran una trayectoria atípica en los cambios relacionados con la edad, específicamente, en la conectividad entre la corteza prefrontal y la amígdala, en comparación con quienes no fueron expuestos al estrés temprano. La conectividad

entre la corteza prefrontal y la amígdala parece mediar la relación entre la exposición al maltrato y los síntomas de ansiedad y depresión (Smith y Pollak, 2020).

Estas afectaciones en los sistemas de respuesta al estrés tienen un impacto significativo en el desarrollo de los niños, especialmente en su capacidad de adaptación, los cuales son cruciales para gestionar las respuestas psicológicas y conductuales ante el entorno, particularmente frente a las amenazas y desafíos que enfrentan (McEwen, 2017).

Las investigaciones que abordan la salud mental en población infantil migrante son relativamente recientes y han reportado de manera general que los menores son más susceptibles a desarrollar niveles altos de depresión, ansiedad y síntomas asociados al trastorno de estrés postraumático (Kösters et al., 2022, Andrade et al., 2023, Cohodes et al., 2021), así como la presencia de algunos problemas de conducta, como comportamientos desafiantes en población adolescente que lleva viviendo tiempo en el país de destino (Muggli et al., 2021). Sin embargo, no obstante es un tema de creciente interés, se puede observar en la literatura científica la necesidad de seguir explorando las distintas variables que pueden influir en la afectación de la salud mental en la población infantil en situación de movilidad migratoria.

## Metodología

El estudio fue elaborado con un enfoque cuantitativo de tipo no experimental, transversal y con un alcance descriptivo, en el que los participantes fueron seleccionados mediante un muestreo no probabilístico por conveniencia.

Se evaluaron a 80 niños latinoamericanos en situación de movilidad migratoria, comprendidos entre las edades de 6 a 12 años; todos ellos usuarios de los programas de estancia temporal pertenecientes a los albergues migrantes Hijo Pródigo, Camino Nuevo Amanecer y Albergue Peregrino, localizados en la ciudad de Mexicali, Baja California, México.

Los criterios de inclusión considerados para participar en la investigación fueron los siguientes: contar con una edad entre los 6 a 12 años, formar parte de algún programa de estancia temporal en los albergues previamente mencionados, que su lengua materna fuera el español y que sus padres o tutores dieran el consentimiento. Los criterios de no inclusión fueron la sospecha de algún trastorno psiquiátrico o neurológico por parte de los participantes, una lengua materna distinta al español y que los padres o tutores no dieran el consentimiento para que el menor participara. Como único criterio de exclusión se consideran todos aquellos casos en los que se produzca un abandono del albergue por parte del infante y que esto provoque que no se concluya con el proceso de evaluación.

La aplicación de los instrumentos en cada uno de los albergues se llevó a cabo de la siguiente manera: se realizó una reunión con los directores para proponer y abordar los objetivos de la investigación; una vez obtenida su autorización, se inició el proceso de aplicación de los instrumentos utilizando la Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños (CMASR-2), un instrumento de autoinforme que consta de 49 ítems designados a evaluar el grado y naturaleza de la ansiedad en niños. La totalidad de las puntuaciones obtenidas dan como resultado el Índice de Ansiedad Total, pero también proporciona cinco dimensiones adicionales que son: ansiedad fisiológica, inquietud, ansiedad social, defensividad e índice de respuestas inconsistentes. Una puntuación  $t$  de 71 o más sugiere la presencia de indicadores de ansiedad que pueden considerarse extremadamente problemáticos, mientras que puntuaciones entre 61 y 70 se podrían relacionar con la presencia de indicadores moderadamente problemáticos. Por otra parte, la obtención de puntuaciones  $t$  por debajo de los valores antes mencionados sugieren la presencia de síntomas que no son problemáticos para la persona evaluada.

De igual manera se aplicó una entrevista semiestructurada, diseñada por el equipo de investigación para corroborar información con los padres o tutores de los infantes. Esta entrevista consta de preguntas enfocadas en obtener información sobre los datos generales, antecedentes de desarrollo del menor y condiciones de la movilidad migratoria.

Una vez en los albergues, se invitaban a los niños a realizar actividades recreativas, mientras que a algunos de ellos se les separaba del grupo para aplicar la escala de manera individual, así como la entrevista con los padres o el tutor.

## Resultados

El objetivo de la presente investigación fue identificar los síntomas de ansiedad en niños y niñas de 6 a 12 años en situación de movilidad migratoria. Los datos fueron recolectados durante un período de siete meses (octubre y noviembre de 2023 y febrero, marzo, abril, mayo y junio de 2024), utilizando la Escala de Ansiedad Manifiesta en Niños (CMASR-2) y una entrevista semiestructurada dirigida a los padres o tutores de los menores.

A continuación, se presentan los datos descriptivos obtenidos con el programa Jamovi en su versión 2.3.28.

Participaron en la investigación un total de 80 menores (43 mujeres y 37 hombres) con una media de edad de 8.82 (DE= 1.78). Respecto a la nacionalidad, se puede observar que 63 menores son de México, 4 de El Salvador, Honduras, Perú y Venezuela y 1 de Colombia (véase la tabla 1).

**TABLA 1**  
*DATOS DESCRIPTIVOS RELACIONADOS CON LA NACIONALIDAD*

País	Frecuencia	Porcentaje
México	63	78.75
El Salvador	4	5.00
Honduras	4	5.00
Perú	4	5.00
Venezuela	4	5.00
Colombia	1	1.25
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100.00</b>

Todos los participantes viajaron con algún miembro de su familia o un tutor, pudiéndose apreciar que 18 menores (22.5 %) viajaron acompañados solamente con la mamá; 17 (21.25 %) se trasladaron con ambos padres, 3 (3.75 %) viajaron solo con el papá; 3 (3.75 %) se desplazaron con la mamá y su pareja, 1 (1.25 %) con una tía y 1 (1.25 %) con un tutor (véase la tabla 2).

**TABLA 2**

*DATOS DESCRIPTIVOS RELACIONADOS CON LOS ACOMPAÑANTES DEL VIAJE*

Realiza el viaje con	Frecuencia	Porcentaje
Mamá y papá	17	21.25
Mamá	18	22.50
Papá	3	3.75
Familia Extendida	1	1.25
Mamá con pareja	3	3.75
Conocida	1	1.25
No precisa	37	46.25
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100.00</b>

*Nota: La opción No precisa incluye un primer grupo de personas a quienes no se les aplicó la entrevista, ya que el instrumento aún no estaba disponible.*

Dentro de las causas que motivaron la movilidad migratoria, se destaca que el 45 % (36 personas) lo hizo debido a la delincuencia, inseguridad o narcotráfico. Por otra parte, 7.5 % (seis personas) mencionó a los problemas políticos como motivo principal, mientras que 3.75 % (3 personas) lo atribuyó a la violencia doméstica. Asimismo, otro 3.75 % (3 personas) señaló la situación económica como factor determinante (véase la tabla 3).

**TABLA 3***DATOS DESCRIPTIVOS RELACIONADOS CON EL MOTIVO DE LA MOVILIDAD MIGRATORIA*

Motivo	Frecuencia	Porcentaje
Delincuencia/Inseguridad Social/ Narcotráfico	36	45.00
Violencia doméstica	3	3.75
Problemas Políticos	6	7.50
Situación Económica	3	3.75
No precisa	32	40.00
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100.00</b>

*Nota: La opción No precisa incluye un primer grupo de personas a quienes no se les aplicó la entrevista, ya que el instrumento aún no estaba disponible.*

En cuanto al medio de transporte utilizado desde que salieron de su lugar de origen hasta llegar a la ciudad de Mexicali, se observa que 32.5 % (26 personas) optaron por viajar en camión. Un 13.75 % (11 personas) eligió combinar su viaje haciendo uso de camión y avión, mientras que 6.25 % (cinco personas) realizaron el viaje combinando el uso de camión y caminando. Además, 3.75 % (3 personas) utilizó exclusivamente avión y otro 3.75 % realizó el trayecto enteramente caminando (véase tabla 4).

**TABLA 4**  
**DATOS DESCRIPTIVOS RELACIONADOS CON EL MEDIO DE**  
**TRANSPORTE UTILIZADO EN LA MOVILIDAD**

Medio	Frecuencia	Porcentaje
Camión	26	32.50
Avión	3	3.75
Caminando	3	3.75
Camión y Avión	11	13.75
Camión y caminando	5	6.25
No precisa	32	40.00
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>100.000</b>

*Nota: La opción No precisa incluye un primer grupo de personas a quienes no se les aplicó la entrevista, ya que el instrumento aún no estaba disponible.*

Para analizar los resultados de la evaluación de los niveles de ansiedad, se tomó la decisión de eliminar los valores atípicos (*outliers*) con el fin de evitar que dichos datos distorsionaran las medidas de tendencia central y dispersión, lo cual podría afectar la interpretación de los resultados. Para dicho fin se realizó un diagrama de cajas para identificar la simetría, la dispersión y los valores extremos, que fueron aquellos que cayeron fuera del rango definido de 1.5 veces el rango intercuartil. Quedando una muestra final de 72 participantes para el análisis de los valores de la escala CMASR-2

Una vez realizado este procedimiento, se pudo reportar que la media de los resultados del Índice de Ansiedad Total en las niñas fue de 56.1 (DE=9.86) y en los niños fue de 48.8 (DE=9.64). Los resultados obtenidos en cada una de las dimensiones fueron las siguientes:

En la dimensión de defensividad, se puede apreciar que las niñas obtienen una media de 46.6 (DE= 7.42), mientras que los niños obtienen una media de 43.7 (DE=11.3). Respecto a la dimensión de ansiedad fisiológica la media obtenida por las niñas fue de 48.2 (DE= 9.52) y la de los niños fue de 43.4 (DE= 8.84).

Por otro lado, la dimensión de inquietud reporta una media de 53.3 (DE= 8.99) en las niñas y de 55.4 (DE= 9.52) en los niños. Finalmente, en el apartado de ansiedad social las niñas obtuvieron una media de 60.9 (DE= 9.05) y los niños una media de 47.2 (DE= 9.86).

## Conclusiones

Los resultados sugieren que, las niñas y niños en situación de movilidad migratoria no muestran valores que sugieran síntomas elevados de ansiedad, sin embargo, los puntajes obtenidos están muy cercanos a dicho punto de corte.

En el apartado de ansiedad social, las niñas presentan puntuaciones que indican la presencia de problemas moderados. Esto parece estar relacionado con una preocupación por no cumplir con las expectativas de las personas importantes en sus vidas, sintiendo que no son tan competentes o capaces como los demás.

De igual manera, es importante mencionar que, si bien en el análisis grupal no se observan puntuaciones que sugieran la presencia de ansiedad, a nivel individual se pudo observar que hay participantes que muestran valores elevados. De allí la importancia de evaluar la ansiedad en esta población para proponer planes de intervención específicos que mejoren su salud mental.

Finalmente, es necesario resaltar que la experiencia de transitar por una situación de movilidad migratoria a temprana edad representa desafíos significativos para la salud psicológica de los niños, impactando en su bienestar emocional, en sus estrategias de afrontamiento, su desarrollo social y cognitivo, entre otros. Es por esto que es indispensable reconocer que el proceso migratorio no implica solamente un cambio físico de su hogar, sino una transformación integral en su vida, que puede desencadenar muchas consecuencias altamente perjudiciales para ellos a corto y largo plazo. Por lo que, así como el fenómeno migratorio está en constante evolución,

asimismo debe de continuar su estudio para un mejor y adecuado abordaje ante dichos desafíos.

## Referencias

- Andrade, A. S., Roca, J. S., & Pérez, S. R. (2023). Children's emotional and behavioral response following a migration: a scoping review. *Journal of Migration and Health*, 7, 100176. <https://doi.org/10.1016/j.jmh.2023.100176>
- Atrooz, F., Alkadhi, K. A., & Salim, S. (2021). Understanding stress: Insights from rodent models. *Current Research in Neurobiology*, 2, 100013. <https://doi.org/10.1016/j.crneur.2021.100013>
- Cohodes, E. M., Kribakaran, S., Odriozola, P., Bakirci, S., McCauley, S., Hodges, H. R., Sisk, L. M., Zacharek, S. J., & Gee, D. G. (2021). Migration related trauma and mental health among migrant children emigrating from Mexico and Central America to the United States: Effects on developmental neurobiology and implications for policy. *Developmental Psychobiology*, 63(6). <https://doi.org/10.1002/dev.22158>
- Comité Internacional de la Cruz Roja. (2020). Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR). <https://www.icrc.org/es>
- Evans, G. W., Swain, J. E., King, A. P., Wang, X., Javanbakht, A., Ho, S. S., Angstadt, M., Phan, K. L., Xie, H., & Liberzon, I. (2015). Childhood Cumulative Risk Exposure and Adult Amygdala Volume and Function. *Journal of Neuroscience Research*, 94(6), 535-543. <https://doi.org/10.1002/jnr.23681>
- Kösters, M. P., Chinapaw, M. J., Zwaanswijk, M., Van Der Wal, M. F. y Koot, H. M. (2022). Differences in Anxiety and Depression Among Migrant and Non-Migrant Primary School Children in The Netherlands. *Child Psychiatry & Human Development*, 55(3), 588-598. <https://doi.org/10.1007/s10578-022-01454-0>
- León, P. (2023). Repensando la legitimidad delictual del tráfico ilícito de migrantes en un estado constitucional de derechos. *Luris Dictio*, (32), 12-12. <https://doi.org/10.18272/iu.i32.2995>
- Hanson, J. L., Nacewicz, B. M., Sutterer, M. J., Cayo, A. A., Schaefer, S. M., Rudolph, K. D., Shirtcliff, E. A., Pollak, S. D., & Davidson, R. J. (2015). Behavioral Problems After Early Life Stress: Contributions of the Hippocampus and Amygdala. *Biological Psychiatry*, 77(4), 314-323. <https://doi.org/10.1016/j.biopsych.2014.04.020>
- Hernández, R., & Lucero, C. (2021). Vulnerabilidad en tránsito: Peligros, retos y desafíos de migrantes del norte de Centroamérica a su paso por México. El Colegio de la Frontera Norte.

- Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2020). *Migración*. Cuéntame de México. <https://cuentame.inegi.org.mx/poblacion/migracion.aspx?tema=P>
- McEwen, B. S. (2017). The resilient brain: epigenetics, stress and the life course. *Psychoneuroendocrinology*, 83, 1-10. <https://doi.org/10.1016/j.psyneuen.2017.07.442>
- Muggli, Z., Mertens, T., -sá, S., Amado, R., Teixeira, A. L., Vaz, D. & Martins, M. R. O. (2021). Migration as a Determinant in the Development of Children Emotional and Behavior Problems: A Quantitative Study for Lisbon Region, Portugal. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(2), 375. <https://doi.org/10.3390/ijerph18020375>
- Organización Internacional para las Migraciones. (2019). *Derecho internacional sobre migración. Glosario de la OIM sobre Migración*. [https://kmhub.iom.int/sites/default/files/publicaciones/glosario\\_de\\_la\\_oim\\_sobre\\_migracion.pdf](https://kmhub.iom.int/sites/default/files/publicaciones/glosario_de_la_oim_sobre_migracion.pdf)
- Organización Internacional para las Migraciones. (2020). *Informe sobre las migraciones en el mundo 2020*. [wmr\\_2020\\_es.pdf \(iom.int\)](https://www.iom.int/sites/default/files/publicaciones/wmr_2020_es.pdf)
- Organización Internacional para las Migraciones. (2023). *La frontera entre Estados Unidos y México es la ruta migratoria terrestre más peligrosa del mundo*. <https://www.iom.int/es/news/la-frontera-entre-estados-unidos-y-mexico-es-la-ruta-migratoria-terrestre-mas-peligrosa-del-mundo#:~:text=Ginebra%2F-Berl%C3%ADADn%2FSan%20Jos%C3%A9%20E%280%93,terrestre%20m%C3%A1s%20peligrosa%20del%20mundo>.
- Organización Internacional para las Migraciones. (2024). *Términos fundamentales sobre migración*. <https://www.iom.int/es/terminos-fundamentales-sobre-migracion>
- Pechtel, P., Pizzagalli, D. A. (2011). Effects of early life stress on cognitive and affective function: an integrated review of human literature. *Psychopharmacology*, 214(1), 55-70. <https://doi.org/10.1007/s00213-010-2009-2>
- Polsky, L. R., Rentscher, K. E. & Carroll, J. E. (2022). Stress-induced biological aging: A review and guide for research priorities. *Brain Behavior and Immunity*, 104, 97-109. <https://doi.org/10.1016/j.bbi.2022.05.016>
- Ruiz, O. (2001). Los riesgos de cruzar: la migración centroamericana en la frontera México-Guatemala. *Frontera Norte*, 13(25), 7-41. [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0187-73722001000100001&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0187-73722001000100001&script=sci_arttext)
- Sánchez-Montijano, E., & Zedillo, R. (2022). *La complejidad del fenómeno migratorio en México y sus desafíos* (Informe No. 30). United Nations Development Program.
- Smith, K. E., & Pollak, S. D. (2020). Early life stress and development: potential mechanisms for adverse outcomes. *Journal of Neurodevelopmental Disorders*, 12(1). <https://doi.org/10.1186/s11689-020-09337-y>

Unidad de Política Migratoria, Registro e Identidad de Personas, Secretaría de Gobernación (2023). *Estadísticas Migratorias. Síntesis 2023*.