



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), mayo-junio 2025,
Volumen 9, Número 3.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i1

INTERVENCIÓN EDUCATIVA PARA EL TAMIZAJE DE SALUD MENTAL CON ENFOQUE DE ENFERMERÍA

**CLINICAL, EPIDEMIOLOGICAL AND PATHOLOGICAL
CHARACTERIZATION OF PRIMARY NEOPLASMS OF THE
CENTRAL NERVOUS SYSTEM IN ADULT PATIENTS**

Alejandra Tepale Marroquín
Instituto Mexicano del Seguro Social

Janette Juárez Muñoz
Instituto Mexicano del Seguro Social

Sandy Salinas Santiago
Instituto Mexicano del Seguro Social

Kevin Ramírez Blanca
Instituto Mexicano del Seguro Social

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v9i3.18437

Intervención educativa para el tamizaje de salud mental con enfoque de enfermería

Alejandra Tepale Marroquín¹

ale85mar4@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0004-2034-3227>

Instituto Mexicano del Seguro Social
México Unidad Medicina Familiar Número 12,
Puebla.
Benemérita Universidad Autónoma de Puebla,
México

Janette Juárez Muñoz

janettejuarez.cceis@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0006-4513-2164>

Instituto Mexicano del Seguro Social
México Unidad Medicina Familiar Número 12,
Puebla.
Benemérita Universidad Autónoma de Puebla,
México

Sandy Salinas Santiago

stgosalinas2015@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0000-9748-5259>

Instituto Mexicano del Seguro Social
México Unidad Medicina Familiar Número 12,
Puebla.
Universidad Autónoma Benito Juárez de
Oaxaca

Kevin Ramírez Blanca

dr.kevin.ramirez@b@hotmail.com

<https://orcid.org/0009-0008-5858-0198>

Instituto Mexicano del Seguro Social
México Unidad Medicina Familiar Número 12,
Puebla.
Universidad Popular Autónoma del Estado de
Puebla

RESUMEN

Antecedentes: La salud mental no solo implica ausencia de enfermedades, sino también por la capacidad de manejar situaciones cotidianas, siendo los trastornos más comunes la ansiedad, depresión y pánico. Dado su enfoque humanista e interacción con los pacientes, la intervención educativa se centra en el personal de enfermería. Se realizó un estudio observacional, longitudinal y prospectivo con 25 enfermeras de Medicina Familiar (tras consentimiento informado), aplicándose un instrumento validado (Alfa de Cron Bach: 0.88) para medir conocimientos en salud mental y datos sociodemográficos. Posteriormente, se implementó una intervención educativa sobre trastornos mentales los principales; así como conciencia de su relevancia, reevaluándose los conocimientos con la misma herramienta. Los resultados se analizaron con SPSS v25® mediante pruebas estadísticas ($p > 0.05$, IC 95%), centrándose en examinar el impacto de esta intervención en el tamizaje de salud mental desde la perspectiva de enfermería. El estudio contó con los recursos humanos, materiales e infraestructura necesarios, y se desarrolló en un plazo de seis meses tras la aprobación del protocolo.

Palabras clave: intervención, educativa, tamizaje, trastornos, mental

¹ Autor principal

Correspondencia: ale85mar4@gmail.com

Educational intervention for mental health screening with a nursing approach

ABSTRACT

Background: Mental health not only implies the absence of illness but also the ability to manage everyday situations, the most common disorders being anxiety, depression, and panic. Given its humanistic approach and interaction with patients, the educational intervention focused on nursing staff. A prospective, longitudinal, observational study was conducted with 25 Family Medicine nurses (after informed consent). A validated instrument (Cron-Bach alpha: 0.88) was used to measure mental health knowledge and sociodemographic data. An educational intervention was subsequently implemented on the main mental disorders, as well as awareness of their relevance, and knowledge was reassessed using the same tool. The results were analyzed using SPSS v25® using statistical tests ($p > 0.05$, 95% CI), focusing on examining the impact of this intervention on mental health screening from a nursing perspective. The study had the necessary human, material, and infrastructure resources and was conducted within six months of protocol approval. Keywords: Intervention, Educational, Screening, Disorders, Mental

Keywords: intervention, educational, screening, disorders, mental

Artículo recibido 03 mayo 2025

Aceptado para publicación: 07 junio 2025



INTRODUCCIÓN

La Asociación Americana de Psiquiatría define un trastorno mental como la incapacidad para llevar a cabo actividades esenciales de la vida diaria en todas las áreas de la existencia humana. Por su parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS 2020) enfatiza que la integración de la salud y el bienestar es un derecho fundamental para el desarrollo humano (Mariconi et al., 2020).

La epidemiología de la salud mental resulta crucial para la funcionalidad, ya que a nivel global las cifras de personas con trastornos mentales aumentan, especialmente en trastornos de ansiedad, sin distinción de género, lo que representa una preocupación para la salud pública debido a consecuencias que van desde incapacidad laboral hasta suicidio. Sin embargo, existen barreras que impiden buscar ayuda: mala calidad del servicio, desconocimiento de síntomas por parte del personal de salud y pacientes, y discriminación y estigmatización extremas (Barrera et al., 2020).

La OMS establece que "la salud mental es una parte integral de nuestra salud y bienestar general y un derecho humano fundamental". Esta permite manejar situaciones difíciles y es multifactorial. Epidemiología: las alteraciones mentales afectan a 1 de cada 8 personas globalmente, variando según tipo de trastorno, sexo y edad. Los trastornos de ansiedad y depresivos son los más comunes en ambos géneros y constituyen causas frecuentes de incapacidad, conductas suicidas o esquizofrenia. Los pacientes no buscan ayuda debido a mala calidad del servicio, desconocimiento de síntomas y discriminación (Bacigadalupe, 2020).

Factores de riesgo (multifactoriales):

⊞ Edad: En adolescentes y adultos jóvenes, los desencadenantes incluyen cambios en relaciones sociales, conductas de riesgo (alcoholismo, sustancias psicoactivas), trastornos alimenticios, violencia, desempleo y bajo rendimiento escolar (Barreda et al., 2020).

⊞ Sexo: La discriminación de género y laboral, junto a mayor carga doméstica y cuidado de niños/ancianos, generan estrés, traducándose en mayor consumo de alcohol en hombres y ansiedad/depresión en mujeres (Bacigalupe et al., 2020).

⊞ Ocupación: Es un riesgo significativo para enfermeros, pues altas cargas laborales, responsabilidad, contacto con pacientes críticos y turnos prolongados contribuyen a trastornos mentales (Lai et al., 2022).



⊞ Enfermedades crónicas: Depresión, ansiedad y estrés se asocian a condiciones como Diabetes Mellitus, con prevalencia del 17% (depresión/ansiedad) y 23% (estrés), mayor en mujeres de 50 años (Kremic et al., 2020).

⊞ COVID-19: El confinamiento social, cuarentenas y alta mortalidad generan depresión y ansiedad, afectando a pacientes y personal de salud (Servin et al., 2023).

Depresión: Se define como un estado de abatimiento y desdicha transitorio o persistente, y actúa como factor de riesgo para ansiedad. Hipócrates (460-357 a.C.) y Galeno la describen como melancolía y miedo a la muerte. Su etiología es multifactorial (genética, biológica, psicosocial) y se presenta con mayor frecuencia en personas con episodios previos, antecedentes familiares, contextos psicosociales problemáticos (desempleo, violencia, duelo), consumo de sustancias o enfermedades crónicas. Afecta al 5% de adultos globalmente, siendo más prevalente en mayores de 60 años (5.7%) y mujeres. También es común en embarazo (10%) y posparto. En México, su prevalencia es del 57% en personas de 62-79 años, especialmente mujeres amas de casa casadas con educación primaria (Laines et al., 2022). En DiabetIMSS, el 74% de pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2 presenta depresión, mayormente en mujeres (Pappalardo et al., 2022).

Ansiedad: Se caracteriza por sentimientos de miedo, inquietud o preocupación ante situaciones reales o percibidas. Los trastornos crónicos pueden asociarse con epilepsia o afecciones cardiovasculares, aumentando el riesgo de comorbilidades y hospitalizaciones con pronóstico desfavorable (Uribe-Restrepo et al., 2022).

El Programa de Acción para Superar las Brechas en Salud Mental (mhGAP, OMS) busca reducir la falta de atención en países con recursos limitados. Proporciona orientación práctica a profesionales de salud general para detectar y tratar condiciones mentales comunes sin especialización. Los trastornos priorizados incluyen depresión, ansiedad, psicóticos, epilepsia y problemas del desarrollo en niños/adolescentes. Sus directrices están fundamentadas en evidencia clínica y tienen como objetivo mejorar el acceso a servicios en áreas con escasez de recursos. Su implementación requiere formación adecuada y supervisión constante (García 2023).

El personal de enfermería enfrenta altos niveles de responsabilidad en roles asistenciales, docentes, investigativos o gerenciales. Sin embargo, la falta de motivación por carga laboral, escasa difusión de



capacitaciones, desinterés por investigación y falta ocasional de personal afectan su desempeño. La capacitación es esencial para beneficiar a pacientes y comunidades, abarcando promoción de salud, cuidado en enfermedades y atención al final de la vida. La literatura indica que la falta de conocimientos en salud mental contribuye al maltrato y estigmatización, subrayando la importancia de la capacitación e interacción directa, para este proyecto, la capacitación se centra en ansiedad, depresión y trastornos de pánico. (Laines et al., 2022).

Justificación

Al comprender que trastornos de salud mental como la ansiedad, la depresión y el pánico afectan a pacientes de todas las edades, este proyecto busca establecer protocolos y estrategias de capacitación para el personal de enfermería, facilitando la detección y derivación oportuna de la población afectada. Los resultados del estudio apuntan a mejorar la atención de beneficiarios mediante la identificación de estos trastornos, evidenciando además las repercusiones de carecer de herramientas para el tamizaje de salud mental.

METODOLOGÍA

Se realizó un estudio cuasi-experimental, comparativo, longitudinal y prospectivo, unicéntrico, que evaluó el conocimiento del personal de enfermería en salud mental. Inicialmente, se aplicará la herramienta validada con un Alfa de Cron Bach de 0.88 que evalúa el conocimiento en salud mental; se incluyó al personal de enfermería de todos los turnos y servicios de la unidad. En una segunda fase, se llevó a cabo la intervención educativa sobre salud mental.

En una tercera fase, se dio seguimiento a la capacitación en el mismo grupo de personal de enfermería, reforzando la capacitación y aplicando nuevamente la lista de cotejo o examen post-evaluatorio, recogiendo las respuestas generadas en una segunda evaluación posterior a la intervención educativa. Los resultados de este análisis se informarán mediante pruebas estadísticas de Fisher exact.

Al analizar los resultados, se obtuvo un $p=0.0230$, lo que resulta significativo para el estudio, indicando que la intervención educativa tiene relevancia en nuestra investigación.

RESULTADOS

El análisis para el grupo de casos (25 enfermeras y enfermeros), de los cuales 20 corresponde al sexo femenino.



TABLA 1. Variables sociodemograficas: Intervencion educativa sobre Salud Mental con enfoque de enfermeria

Sexo	Frecuencia
Femenino	20
Masculino	5

De las enfermeras y enfermeros incluidos en el estudio conforme a la antigüedad se agruparon en un rango de 11 a 20 años en frecuencia de 12 participantes.

Tabla 3. Variables sociodemograficas: Intervencion educativa sobre Salud Mental con enfoque de enfermeria

Antigüedad	Frecuencia
1-10 Años	7
11-20 Años	12
21-30 Años	6

En relación al cargo: Auxiliar de enfermería con frecuencia de 18 participantes en dicha área.

Tabla 5. Variables sociodemograficas: Intervencion educativa sobre Salud Mental con enfoque de enfermeria

Cargo	Frecuencia
Jefe de Piso	2
Auxiliar de Enfermeria	18
Auxiliar de Salud	1
Enfermera Especialista	1
Enfermera General	3

En cuanto a su estado civil casadas (os) con una frecuencia del 12 participante en esta variable.

Tabla 7. Variables sociodemograficas: Intervencion educativa sobre Salud Mental con enfoque de enfermeria

Estado civil	Frecuencia
Casado a	12
Vuido	2
Soltero	11

En escolaridad se dividió solo dos niveles académicos con una frecuencia mayor en Carrera técnica con frecuencia de 16 participantes.

Tabla 8. Variables sociodemograficas: Intervencion educativa sobre Salud Mental con enfoque de enfermeria

Escolaridad	Frecuencia
Tecnico	16
Licenciatura	9



Del grupo de estudio en comparación con los conocimientos se realiza evaluación previa y posterior en donde realiza el análisis obteniendo como resultado posterior a intervención educativa un nivel de conocimientos adecuado con una frecuencia de 23 participantes.

Tabla. Intervención educativa sobre Salud Mental con enfoque de enfermería.				
Conocimiento previo			Conocimiento posterior	
	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Adecuado	1	3.85	23	96.15
Inadecuado	24	96.15	2	1.15
TOTAL	25	100	25	100
	Fisher's exact = 1.00		Fisher's exact = 0.0230	

Al analizar los resultados, se obtuvo un $p=0.0230$, lo que resulta significativo para el estudio, indicando que la intervención educativa tiene relevancia en nuestra investigación.

DISCUSIÓN

La literatura internacional ha demostrado de manera consistente la efectividad de las intervenciones educativas en el área de la salud (Maia da Silva et al., 2022).

En particular, los programas de capacitación en salud mental han sido evaluados positivamente, destacando la necesidad de formación continua para el personal de salud (Jenkins et al., 2020).

Nuestro estudio respalda esta tendencia, mostrando una mejora significativa en el conocimiento post-intervención educativa. La evaluación inicial reveló que solo el 3.85% de los participantes poseía un nivel adecuado de conocimiento, lo cual coincide con los hallazgos de (Maia da Silva et al. (2022).

La composición del grupo de estudio, con un 61.54% de trabajadores con educación técnica y un 34.62% con licenciatura, sugiere que el nivel educativo puede influir en el desempeño académico, en línea con los hallazgos de Jenkins et al. (2020). Las intervenciones educativas en salud mental han mostrado ser beneficiosas, aunque se resalta la importancia de utilizar herramientas basadas en evidencia, como la guía de intervención mhGAP, para evaluar y gestionar trastornos prioritarios

CONCLUSION

La literatura internacional ha demostrado de manera consistente la efectividad de las intervenciones educativas en el área de la salud (Maia da Silva et al., 2022). En particular, los programas de capacitación



en salud mental han sido evaluados positivamente, destacando la necesidad de formación continua para el personal de salud (Jenkins et al., 2020).

Nuestro estudio respalda esta tendencia, mostrando una mejora significativa en el conocimiento post-intervención educativa. La evaluación inicial reveló que solo el 3.85% de los participantes poseía un nivel adecuado de conocimiento, lo cual coincide con los hallazgos de (Maia da Silva et al. 2022).

La composición del grupo de estudio, con un 61.54% de trabajadores con educación técnica y un 34.62% con licenciatura, sugiere que el nivel educativo puede influir en el desempeño académico, en línea con los hallazgos de (Jenkins et al 2022).

Las intervenciones educativas en salud mental han mostrado ser beneficiosas, aunque se resalta la importancia de utilizar herramientas basadas en evidencia, como la guía de intervención mhGAP, para evaluar y gestionar trastornos prioritarios

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Moriconi S, Balducci PM, Tortorella A. Aggressive behavior: Nurse-patient relationship in mental health setting. *Psychiatr Danub.* 2020;32(1):S207 <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32890391/>
- OMS. Informe mundial sobre salud mental: transformar la salud mental para todos. OMS [Internet]. 2022;1–28. Available from: <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1433519/retrieve>
- Barrera Guzmán ML, Flores Galaz MM. Predictores Psicosociales de Salud Mental Positiva en Jóvenes. *Acta Investig Psicológica.* 2020;10(3):80–92. <https://www.scielo.org.mx/pdf/aip/v10n3/2007-4719-aip-10-03-80.pdf>
- Bacigalupe A, Cabezas A, Bueno MB, Martín U. Gender as a determinant of mental health and its medicalization. *SESPAS Report 2020. Gac Sanit* [Internet]. 2020;34:61–7. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2020.06.013>
- Lai J, Zhang R, Hong M, Li N. Development and validation of the Nurse’s Workplace Mental Health Questionnaire. *Int J Nurs Sci* [Internet]. 2022;9(4):521–8. Available from: <http://www.elsevier.com/journals/international-journal-of-nursing-sciences/2352-0132>
- Kremic F. Factors associated with depression , anxiety and stress among patients with diabetes mellitus in primary health care: Many questions , few answers. *Malaysian Fam Physician.* 2020;15(3):54–61. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33329863/>



- Enrique Servín-Pappalardo, Jesús Andrés Isaza-Vélez JJV-A. Nivel de ansiedad y depresión en el personal de enfermería del Hospital Psiquiátrico en tiempos de pandemia, Asunción Paraguay año 2022. Rev Científica la UCSA. 2023;10(1):30–7. <https://revista.ucsa-ct.edu.py/ojs/index.php/ucsas/article/view/150>
- Uribe-Restrepo JM, Gómez-Restrepo C, García MA. Trastornos afectivos: trastornos depresivos. Cap. 42. [Internet]. Psiquiatría Clínica. 2020. 1–11 p. Available from: <https://www.berri.es/pdf/PSIQUIATRÍA CLÍNICA, Diagnóstico y tratamiento en niños, adolescentes y adultos/9789588443768>
- García-Martínez C. Sociodemographic factors , mental health and social media : a comparative study on suicidal behavior. Acciones e Investig Soc. 2023;44:1–20. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9187211>
- Laines Félix GA, González Javier F del P, Magaña Pérez R. Factors associated with depression in older adults in the urban area of Tabasco. Multidiscip Heal Res. 2020;5(1):1–10. <https://revistas.ujat.mx/index.php/MHR/article/view/4417>
- Eli Nahim Becerra - Partida, Rocio Medina Millán, Daniel Rafael Riquer Arias. Depresión en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 del programa DiabetIMSS en Guadalajara, Jalisco, México. Rev CONAMED [Internet]. 2019;24(4):174–8. Available from: www.conamed.gob.mx/revistaconamed.htm
- Sharrock J, Happell B, Jeong SYS. The impact of Mental Health Nurse Consultants on the care of general hospital patients experiencing concurrent mental health conditions: An integrative literature review. Int J Ment Health Nurs. 2022;31(4):772–95. https://www.icn.ch/sites/default/files/2024-03/ICN_MentalHealthNursingGuidelines-2024_FINAL_EN_0.pdf
- Jenkins E, Currie LM, Hirani S, Garrod E, Goodyear T, McGuinness L, et al. Enhancing nurses' capacity to provide concurrent mental health and substance use disorder care: A quasi-experimental intervention study. Nurse Educ Today [Internet]. 2022;117(January):105483. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2022.105483>



- Maia Da Silva AP, Pereira Coelho B, Souza e Souza LP, Almeida e Silva KM, Pereira da Silva E, Santos Pinto I, et al. Saúde mental no trabalho do enfermeiro da atenção primária de um município no Brasil. Rev Cubana Enferm. 2015;1-14. <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v31n1/enf08115.pdf>

