


## EDITORIAL

# IMPORTANCIA DEL TAMIZAJE DE SALUD MENTAL EN ADOLESCENTES

## IMPORTANCE OF MENTAL HEALTH SCREENING IN ADOLESCENTS

Iliana Elcira Romero-Giraldo <sup>1,a,b,c</sup>

### FILIACIÓN

<sup>1</sup> Servicio de Medicina del Adolescente, Instituto Nacional de Salud del Niño, Lima, Perú

<sup>a</sup> International Association for Adolescent Health (IAAH)

<sup>b</sup> Sociedad Peruana de Pediatría

<sup>c</sup> Médico con maestría en gestión de los servicios de salud

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS),<sup>1</sup> la adolescencia es una etapa de la vida que comprende entre los 10 y 19 años de edad. Es un periodo crucial para el ser humano por la concurrencia de cambios físicos, psicológicos y sociales, así como por adquirir capacidades y habilidades (sociales, cognitivas y emocionales), el establecimiento de la autoestima, la escala de valores y la autonomía que son moldeados por el entorno socio cultural (familia, escuela, comunidad, etc.)

Actualmente, se considera que es un grupo poblacional en crecimiento nunca antes visto. Según el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF),<sup>2</sup> existen 1300 millones de adolescentes en el mundo, representando el 16 % de la población mundial. En el Perú, durante el 2025, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)<sup>3</sup> reportó entre 3,5 y 3,6 millones de adolescentes, los cuales representan el 12% de la población nacional.

Desde el 2023, la OMS ha remarcado la importancia de la salud mental como derecho humano fundamental, que requiere atención, promoción y protección<sup>4</sup>. Por otro lado, considerando que el problema de salud mental sin tratamiento durante la adolescencia puede acarrear perjuicio para el resto de su vida y desarrollo como adulto,<sup>5</sup> resulta preocupante saber que 1 de cada 7 adolescentes (14,3 %) padece algún trastorno mental y se encuentra sin diagnóstico ni tratamiento<sup>1,5</sup>. La evidencia señala que la mayoría de problemas emocionales o de comportamiento inician antes de los 15 años en el 50 % y el pico de edad de inicio para cualquier trastorno mental es de 14,5 años; además, si las manifestaciones se presentan antes de los 14 años existe un alto riesgo de su persistencia en la adultez<sup>5</sup>. Por tanto, es vital aprovechar cualquier oportunidad para identificar factores de riesgo y conductas relacionadas a problemas de salud mental en esta etapa.

Para entender mejor esta necesidad de tamizaje es oportuno recordar que la ansiedad y la depresión resultan ser los más frecuentes trastornos emocionales. Según la OMS, el 4,1 % de adolescentes entre 10 y 14 años y el 5,3 % entre 15 y 19 años sufren trastorno ansioso, mientras que el 1,3 % de los adolescentes entre 10 y 14 años y el 3,4 % entre 15 y 19 años padecen depresión<sup>6</sup>. En relación a los problemas de conducta, 2,7 % de los adolescentes entre 10 a 14 años y el 2,2 % entre 15 a 19 años tienen trastorno por déficit de atención con hiperactividad. Es pertinente analizar las repercusiones de las enfermedades de la salud mental sobre el rendimiento escolar, las interacciones sociales, así como la exclusión o discriminación o estigmatización social e ingreso a otras conductas de riesgo como el consumo de sustancias adictivas, adicción a videojuegos, entre otros.

Así mismo, la exposición a violencia familiar puede predisponer a alteraciones del desarrollo neuropsicológico durante la adolescencia, entre ellos la hiperactivación del eje hipotálamo-hipófisis-adrenal (HHA) haciéndolo más reactivo al estrés y más propenso a sufrir trastornos afectivos. También, ocurren alteraciones de la maduración cerebral, principalmente a nivel del hipocampo y amígdala con la consecuente alteración de la capacidad de regular emociones y sobre la toma de decisiones<sup>5</sup>. Por ello, la evaluación de la dinámica familiar resulta congruente.

En cuanto al uso de tecnología informática, los adolescentes son susceptibles a repercusiones sobre su bienestar psicológico y emocional por el uso de internet, del celular y videojuegos en línea con impacto directo en su salud mental. Se ha descrito como aspecto muy preocupante la tendencia a compararse con imágenes idealizadas observadas en redes sociales (Instagram y TikTok) que pueden provocar sentimientos de inseguridad y baja autoestima, produciendo ansiedad<sup>7</sup>. Además, el uso no adecuado de tecnología puede afectar la calidad de sueño y el desempeño académico; apareciendo la urgencia de estar conectado constantemente por el “temor a perderse algo”, un tipo de ansiedad social conocida como FOMO (Fear of missing out)<sup>8</sup>.



### Citar como:

Romero-Giraldo IE. Importancia del tamizaje de salud mental en adolescentes. Rev Pediatr Espec. 2026;5(1):6-7. doi: 10.58597/rpe.v5i1.144

### Correspondencia:

Iliana Elcira Romero Giraldo  
iromerog@insn.gob.pe

Recibido: 24/03/2026

Aprobado: 27/03/2026

Publicado: 31/03/2026



Esta es una publicación con licencia de Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

Para identificar estos problemas de salud resulta útil aplicar el modelo de atención integral de adolescentes, que abarca el desarrollo biopsicosocial, por esa razón se ha incluido en la normativa sobre atención integral de salud adolescente del Ministerio de Salud (MINSA) del Perú,<sup>9</sup> la búsqueda de signos de depresión, intento de suicidio, ansiedad, adicciones, trastornos de conducta alimentaria (anorexia, bulimia) y, por otro lado, signos de violencia familiar (maltrato físico, psicológico, por negligencia), castigo físico y humillante y violencia sexual y, dentro de ese tamizaje, también se incluye verificar el uso excesivo y descontrolado del celular, televisión, videojuegos, internet o redes sociales.

Definitivamente, existen adolescentes con mayor riesgo de padecer trastornos de salud mental por sus condiciones de vida, antecedentes familiares, en situaciones de discriminación o exclusión, falta de acceso a servicios de salud, así como aquellos con enfermedades crónicas, con discapacidad física o intelectual, los que no cuentan con apoyo o factores de protección como una familia funcional, etc.<sup>6,10</sup>. Por eso, resulta indispensable capacitar a los profesionales de salud para identificar precozmente estos problemas; así como brindar las primeras pautas sobre el manejo a seguir, puesto que son los primeros – sobre todo los pediatras – a quienes acuden los padres y/o adolescentes buscando ayuda.

Si bien es cierto, los adolescentes acuden mayormente por problemas físicos, es imprescindible realizar la entrevista con los padres y luego a solas con el adolescente durante la pesquisa de signos y síntomas de problemas de salud mental. Esto requiere que el entrevistador favorezca el diálogo dentro de un clima de respeto, confidencialidad, privacidad y empatía que contribuya a la comunicación fluida y abierta. Así mismo, los profesionales de la salud deben tener claros los pasos a seguir luego de haber establecido la sospecha o presencia de una condición de salud mental considerando el manejo interdisciplinario con psiquiatría y psicología, indispensablemente.

Finalmente, el tamizaje de problemas de salud mental en adolescentes es una urgencia, debido a su aumento exponencial después de la pandemia por Covid-19. Capacitarse para brindar ayuda a través del diagnóstico precoz e intervención oportunos en beneficio del bienestar y desarrollo del adolescente y de sus familias es un deber y un reto a cumplir en beneficio de todos, sobre todo de los adolescentes que tanto necesitan espacios de atención a sus demandas de salud física y mental aún pendientes de atender.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud de la Nación (AR). Lineamientos para el abordaje de la salud integral de adolescentes en el primer nivel de atención. 1a ed. Buenos Aires: Ministerio de Salud; 2023.
2. UNICEF. Desarrollo y participación de la adolescencia [Internet]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/desarrollo-y-participacion-de-la-adolescencia>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática (PE). Estimaciones y proyecciones de población por grupos de edad en el Perú. Lima: INEI; 2025. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/population-estimates-and-projections/>
4. World Health Organization. WHO report highlights global shortfall in investment in mental health. Geneva: WHO; 2021. Disponible en: <https://www.who.int/news/item/08-10-2021-who-report-highlights-global-shortfall-in-investment-in-mental-health>
5. Serrano-Martínez C, Juaneda Ayensa E, coordinadoras. Adolescencia y salud integral: fundamentos biopsicosociales y comunitarios para la intervención. Logroño: Universidad de La Rioja; 2025.
6. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. Ginebra: OMS; [citado 24 de marzo 2026]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health>
7. Livia N, Mija Y, Rivas G. Redes sociales y salud mental en adolescentes. Rev Horiz Empres. 2024;11(2):13-22. doi:10.26495/tpxe8716.
8. Gupta M, Sharma A. Fear of missing out: a brief overview of origin, theoretical underpinnings and relationship with mental health. World J Clin Cases. 2021;9(19):4881-9. doi:10.12998/wjcc.v9.i19.4881.
9. Ministerio de Salud (PE). Norma técnica de salud para la atención integral de salud de adolescentes. Lima: MINSA; 2019. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/1091057-norma-tecnica-de-salud-para-la-atencion-integral-de-salud-de-adolescentes>
10. Salud mental global infantil y adolescente en el siglo XXI: crisis y resurgimiento. Rev Psiquiatr Infanto-Juv. 2024;41(4):1-8. doi:10.31766/revpsij.v41n4a1.