**Cuaderno de enfermería. Revista científica**
**Vol. 4(especial2), 1-7, 2026**
**https://doi.org/10.62574/aomhit42**

# Importancia de la investigación en salud mental desde la perspectiva de la enfermería

# Importance of mental health research from the nursing perspective

Génesis Gabriela Castillo-Guamán
genesiscg21@uniandes.edu.ec
**Universidad Regional Autónoma de los Andes, Tulcán, Ecuador**
https://orcid.org/0009-0005-7398-4359

Wendy Aracelly Mejía-Huera
wendymh82@uniandes.edu.ec
**Universidad Regional Autónoma de los Andes, Tulcán, Ecuador**
https://orcid.org/0009-0005-0836-7362

Melany Brigitte Anrango-Ávila
melanyaa15@uniandes.edu.ec
**Universidad Regional Autónoma de los Andes, Tulcán, Ecuador**
https://orcid.org/0009-0004-7799-6296

Julio Rodrigo Morillo-Cano
ut.juliomorillo@uniandes.edu.ec
**Universidad Regional Autónoma de los Andes, Tulcán, Ecuador**
https://orcid.org/0000-0001-6910-4041

## RESUMEN

Se analizó la contribución de la investigación en salud mental desde la perspectiva de la enfermería a la prevención, la detección y el tratamiento de los trastornos mentales. Se realizó una revisión narrativa en PubMed y SciELO (2019-2024, español e inglés) y se incluyeron 8 estudios publicados entre 2021 y 2024. Las intervenciones dirigidas por enfermería redujeron los síntomas depresivos perinatales (RR: 0,72), la ansiedad, la depresión y el estrés en pacientes hospitalizados, cuidadores y adultos mayores, y el autoestigma en personas con esquizofrenia o trastornos afectivos. Las unidades descentralizadas y los programas de atención primaria dirigidos por enfermeras ampliaron el acceso a la atención. Varios efectos fueron de corto plazo. La investigación enfermera en salud mental sustenta un cuidado integral basado en la evidencia y exige reforzar la enseñanza de la salud mental y validar intervenciones innovadoras con seguimiento prolongado.
**Descriptores:** salud mental; enfermería psiquiátrica; investigación en enfermería; trastornos mentales. (DeCS).

## ABSTRACT

The contribution of mental health research from the nursing perspective to the prevention, detection and treatment of mental disorders was analyzed. A narrative review was conducted in PubMed and SciELO (2019-2024, Spanish and English), and 8 studies published between 2021 and 2024 were included. Nurse-led interventions reduced perinatal depressive symptoms (RR: 0.72), anxiety, depression and stress in hospitalized patients, caregivers and older adults, and self-stigma in people with schizophrenia or affective disorders. Decentralized units and nurse-led primary care programs expanded access to care. Several effects were short-term. Nursing research in mental health supports comprehensive, evidence-based care and calls for stronger mental health teaching and for the validation of innovative interventions with longer follow-up.
**Descriptors:** mental health; psychiatric nursing; nursing research; mental disorders. (DeCS).

Recibido: 14/09/2026. Revisado: 19/10/2026. Aprobado: 06/11/2026. Publicado: 21/11/2026.
**Original breve**

## INTRODUCCIÓN

La salud mental forma parte del bienestar de las personas en todas las etapas de la vida. Los trastornos mentales figuran entre las principales causas de carga de enfermedad: los años de vida ajustados por discapacidad atribuibles a ellos pasaron de 80,8 millones en 1990 a 125,3 millones en 2019, y su proporción sobre la carga mundial subió del 3,1 % al 4,9 % (1). La enfermería participa en la promoción de la salud mental y en la prevención y el tratamiento de estos trastornos, y su cuidado abarca la esfera emocional y psicológica del paciente.

Hurley et al. (2) revisaron 47 estudios sobre las funciones clínicas de la enfermería de salud mental. Describieron competencias técnicas, como la psicoterapia, la seguridad del usuario y el diagnóstico, junto con capacidades no técnicas, como la inteligencia emocional y la comunicación avanzada, y concluyeron que esta fuerza laboral es adaptable pero poco aprovechada. La alianza terapéutica entre enfermera y paciente contribuye a los buenos resultados en salud mental, aunque las intervenciones para fortalecerla tienen todavía escaso desarrollo (3).

Algunos grupos concentran necesidades particulares. En la escuela, las enfermeras se perciben como figuras de confianza para los estudiantes y consideran necesaria una formación basada en la evidencia para atender sus problemas de salud mental (4). En la población anciana, la depresión y el deterioro cognitivo exigen cuidados que integren las necesidades físicas, emocionales y sociales y que favorezcan la autonomía.

La formación del personal condiciona la calidad de esta atención. La enseñanza específica en salud mental mejora las actitudes de los estudiantes de enfermería hacia las personas con trastornos mentales, con mayor efecto durante las prácticas clínicas que en la teoría (5). En Brasil, el 46,6 % de 103 docentes de salud mental señaló como limitación la escasa carga horaria dedicada a esta materia en el pregrado (6). Estas carencias justifican examinar qué aporta la investigación al cuidado enfermero en salud mental.

El objetivo de este estudio fue analizar la contribución de la investigación reciente en salud mental desde la perspectiva de la enfermería, con énfasis en la prevención, la detección y el tratamiento de los trastornos mentales.

## MÉTODO

Se realizó una revisión narrativa de la literatura. La búsqueda se efectuó en PubMed y SciELO con las expresiones «salud mental», «enfermería en salud mental» e «intervenciones de enfermería en salud mental» y sus equivalentes en inglés, en artículos publicados entre enero de 2019 y diciembre de 2024 en español o inglés.

Se incluyeron investigaciones originales y revisiones que evaluaran intervenciones o servicios de salud mental dirigidos o aplicados por profesionales de enfermería y que

informaran resultados cuantificables. Se excluyeron las publicaciones sin participación de la enfermería, la literatura gris y los documentos sin registro bibliográfico verificable.

Se incluyeron 8 estudios, publicados entre 2021 y 2024. Un formulario recogió el objetivo, la población, el diseño, la intervención de enfermería y el resultado principal de cada estudio, y los hallazgos se agruparon en tres áreas temáticas: intervención sobre la depresión y la ansiedad, prevención en grupos vulnerables, y recuperación y acceso a los servicios.

Consideraciones éticas: revisión de documentos publicados, sin participación de personas; se respetó la autoría de las fuentes mediante su citación.

## RESULTADOS

Los 8 estudios incluidos se publicaron entre 2021 y 2024: dos revisiones, una de ellas con metaanálisis; dos estudios aleatorizados; dos estudios cuasiexperimentales o no aleatorizados; un estudio observacional retrospectivo y una evaluación de implementación (tabla 1).

**Tabla 1.** *Características y resultados principales de los estudios incluidos.*

| Ref. | Autor y año | Diseño y muestra | Intervención de enfermería | Resultado principal |
|---|---|---|---|---|
| (7) | Wang et al., 2021 | Revisión sistemática y metaanálisis; periodo perinatal | Intervenciones psicológicas de enfermeras y matronas | Menos síntomas depresivos (RR: 0,72; IC 95 %: 0,64-0,82) |
| (8) | Klankaew et al., 2023 | Cuasiexperimental; 48 pacientes hospitalizados con carcinoma hepatocelular avanzado | Programa de participación familiar | Menor ansiedad y depresión que el grupo control a corto plazo |
| (9) | Martínez López et al., 2022 | Revisión integradora; 11 publicaciones | Psicoeducación presencial y en línea | Psicoeducación eficaz para la ansiedad; sin programas totalmente en línea dirigidos por enfermeras |
| (10) | George et al., 2024 | Ensayo aleatorizado; 61 padres de adolescentes con enfermedad mental | Diez sesiones de relajación muscular progresiva | Menor estrés, ansiedad y depresión ($p < 0,001$) |
| (11) | Yao et al., 2023 | Ensayo no aleatorizado; 70 adultos mayores con deterioro cognitivo leve y depresión | Psicología positiva durante ocho semanas | Menor PHQ-9 y mayor MoCA al final y a los tres meses |
| (12) | Kumari et al., 2023 | Cuatro grupos de Solomon; 80 pacientes con esquizofrenia o trastornos afectivos | Psicoeducación individual breve (30 min) | Menor autoestigma al mes ($p < 0,001$) |
| (13) | Hopwood et al., 2021 | Observacional retrospectivo; 15 unidades, 2 401 derivaciones | Unidades de salud mental descentralizadas | Epilepsia 43,5 %, psicosis 17,5 %; medicación no accesible en 24,7 % |

| Ref. | Autor y año | Diseño y muestra | Intervención de enfermería | Resultado principal |
|---|---|---|---|---|
| (14) | Emerson et al., 2023 | Evaluación de implementación; 86 pacientes | Programa de salud conductual en atención primaria | PHQ-9 de 11,3 a 8,6; GAD-7 de 10,9 a 7,6 |

**Fuente:** Propia (2026).

### Intervención sobre la depresión y la ansiedad

En el periodo perinatal, las intervenciones psicológicas de enfermeras y matronas redujeron los síntomas depresivos; el asesoramiento de apoyo fue el enfoque más eficaz (RR: 0,58) y la intensidad óptima fue de seis a ocho sesiones (7). Un programa de participación familiar disminuyó a corto plazo la ansiedad y la depresión de pacientes hospitalizados (8). La psicoeducación fue eficaz para el manejo de la ansiedad en distintas situaciones clínicas (9), y la relajación muscular progresiva redujo el estrés, la ansiedad y la depresión de padres de adolescentes con enfermedad mental (10).

### Prevención en grupos vulnerables

Yao et al. (11) aplicaron sesiones de psicología positiva de 40 a 60 minutos a adultos mayores con deterioro cognitivo leve y depresión, grupo con mayor riesgo de evolucionar a demencia. La depresión disminuyó y la cognición mejoró frente al grupo control, aunque los efectos tendieron a reducirse durante el seguimiento.

### Recuperación y acceso a los servicios

La psicoeducación breve impartida por una enfermera redujo el autoestigma en los dominios de alienación, aceptación de estereotipos y retraimiento social en pacientes con trastornos en remisión (12). En Sierra Leona, las unidades descentralizadas dirigidas por enfermería atendieron sobre todo epilepsia y psicosis durante 24 meses (13). En atención primaria, el programa dirigido por enfermeras de práctica avanzada llevó la depresión y la ansiedad de niveles moderados a leves tras cinco consultas (14).

## DISCUSIÓN

Los estudios revisados muestran que las intervenciones dirigidas por enfermería reducen los síntomas de depresión, ansiedad y estrés en poblaciones diversas: mujeres en el periodo perinatal, pacientes hospitalizados, cuidadores familiares y adultos mayores (7-11). Este hallazgo coincide con el metaanálisis de Uzun et al. (15), que reunió 25 estudios y halló efectos favorables de las intervenciones psicosociales y psicoterapéuticas aplicadas por enfermeras sobre la depresión (DME: −0,918), la ansiedad (DME: −0,61) y la calidad de vida (DME: 0,673).

La reducción del autoestigma lograda con psicoeducación breve (12) concuerda con la evidencia de que la formación específica en salud mental mejora las actitudes de los futuros profesionales (5). Los efectos descritos fueron de corto plazo o tendieron a disminuir durante el seguimiento (8, 11), lo que plantea la necesidad de intervenciones sostenidas. Las experiencias de Sierra Leona y de atención primaria en Estados Unidos indican que la

enfermería amplía el acceso a los servicios cuando se descentraliza la atención o se integra en equipos colaborativos (13, 14); Hurley et al. (2) describieron esta capacidad como un recurso todavía poco aprovechado.

Para la práctica de enfermería, estos resultados respaldan la inclusión de intervenciones psicoeducativas, de relajación y de participación familiar en los planes de cuidado, la valoración sistemática con escalas como el PHQ-9 y el GAD-7, y el fortalecimiento de la alianza terapéutica, cuyo desarrollo metodológico aún es limitado (3). La enfermería escolar requiere formación basada en la evidencia para atender a los adolescentes (4), y la escasa carga horaria del pregrado (6) muestra la necesidad de reforzar la enseñanza de la salud mental en los programas de estudio. La investigación de enfermería debe validar intervenciones innovadoras, como las modalidades en línea, que todavía no cuentan con evaluaciones desarrolladas por completo por enfermeras (9).

Entre las limitaciones de esta revisión figuran su carácter narrativo, sin flujo de selección cuantificado ni valoración formal de la calidad, el número reducido de estudios, la heterogeneidad de diseños, poblaciones e instrumentos, que impidió una síntesis cuantitativa, el seguimiento breve de la mayoría de las intervenciones y la restricción a dos idiomas. Varios estudios procedieron de un solo centro o país, lo que limita la generalización.

## CONCLUSIÓN

La investigación en salud mental desde la enfermería aporta evidencia de que las intervenciones dirigidas por enfermeras reducen los síntomas de depresión, ansiedad y estrés, disminuyen el autoestigma y amplían el acceso a la atención. Fortalecer la enseñanza de la salud mental en la formación de enfermería y promover estudios que validen intervenciones innovadoras con seguimiento prolongado favorecerá un cuidado integral, humanizado y basado en la evidencia.

## FINANCIAMIENTO

No monetario.

## CONFLICTO DE INTERÉS

No existe conflicto de interés con personas o instituciones ligadas a la investigación.

## AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Regional Autónoma de los Andes (UNIANDES), por el apoyo institucional brindado para el desarrollo de la investigación.

## REFERENCIAS

1. GBD 2019 Mental Disorders Collaborators. Global, regional, and national burden of 12 mental disorders in 204 countries and territories, 1990-2019: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2019. Lancet Psychiatry. 2022;9(2):137-50. doi:10.1016/S2215-0366(21)00395-3

2. Hurley J, Lakeman R, Linsley P, Ramsay M, Mckenna-Lawson S. Utilizing the mental health nursing workforce: a scoping review of mental health nursing clinical roles and identities. Int J Ment Health Nurs. 2022;31(4):796-822. doi:10.1111/inm.12983
3. Hartley S, Raphael J, Lovell K, Berry K. Effective nurse-patient relationships in mental health care: a systematic review of interventions to improve the therapeutic alliance. Int J Nurs Stud. 2020;102:103490. doi:10.1016/j.ijnurstu.2019.103490
4. Kaskoun J, McCabe E. Perceptions of school nurses in addressing student mental health concerns: an integrative review. J Sch Nurs. 2022;38(1):35-47. doi:10.1177/10598405211046223
5. Giralt Palou R, Prat Vigué G, Tort-Nasarre G. Attitudes and stigma toward mental health in nursing students: a systematic review. Perspect Psychiatr Care. 2020;56(2):243-55. doi:10.1111/ppc.12419
6. Nóbrega MPSS, Venzel CMM, Sales ES, Próspero AC. Mental health nursing education in Brazil: perspectives for primary health care. Texto Contexto Enferm. 2020;29:e20180441. doi:10.1590/1980-265x-tce-2018-0441
7. Wang TH, Pai LW, Tzeng YL, Yeh TP, Teng YK. Effectiveness of nurses and midwives-led psychological interventions on reducing depression symptoms in the perinatal period: a systematic review and meta-analysis. Nurs Open. 2021;8(5):2117-30. doi:10.1002/nop2.764
8. Klankaew S, Temthup S, Nilmanat K, Fitch MI. The effect of a nurse-led family involvement program on anxiety and depression in patients with advanced-stage hepatocellular carcinoma. Healthcare (Basel). 2023;11(4):460. doi:10.3390/healthcare11040460
9. Martínez López A, González Cuello AM, Roldán Chicano MT, Cervantes Marín C, Conesa Morales AM, Riquelme Hurtado MJ. Intervenciones de enfermería psicoeducativas presenciales y on-line, para el manejo de la ansiedad: revisión integradora de la literatura. Enferm Glob. 2022;21(4):531-61. doi:10.6018/eglobal.503401
10. George S, Govindan R, Kommu JVS. Effectiveness of nurse-led progressive muscle relaxation on stress, anxiety, and depression in parents of adolescents with mental illness: a randomized controlled trial. J Educ Health Promot. 2024;13:454. doi:10.4103/jehp.jehp_1913_23
11. Yao X, Wang Y, Zhou Y, Li Z. A nurse-led positive psychological intervention among elderly community-dwelling adults with mild cognitive impairment and depression: a non-randomized controlled trial. Int J Geriatr Psychiatry. 2023;38(6):e5951. doi:10.1002/gps.5951
12. Kumari S, Joseph J, Singh B. Nurse-led brief psycho-education on self-stigma among clients with schizophrenia and affective disorders: Solomon four-group design. Appl Nurs Res. 2023;69:151657. doi:10.1016/j.apnr.2022.151657
13. Hopwood H, Sevalie S, Herman MO, Harris D, Collet K, Bah AJ, et al. The burden of mental disorder in Sierra Leone: a retrospective observational evaluation of

programmatic data from the roll out of decentralised nurse-led mental health units. Int J Ment Health Syst. 2021;15(1):31. doi:10.1186/s13033-021-00455-1

14. Emerson MR, Huber M, Mathews TL, Kupzyk KA, Walsh M, Walker J. Improving integrated mental health care through an advanced practice registered nurse-led program: challenges and successes. Public Health Rep. 2023;138(1 Suppl):22S-28S. doi:10.1177/00333549221143094
15. Uzun S, Emirza EG, Gülırmak Güler K. The efficacy of nurse-delivered psychosocial and psychotherapeutic interventions for individuals with mental health issues: a meta-analysis of randomised controlled trials. Scand J Caring Sci. 2025;39(2):e70036. doi:10.1111/scs.70036

**Derechos de autor: 2026 Por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0).**

**https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/**