

# Educación virtual, salud mental infantil y adolescente: comentarios sobre el enfoque y la medición con relación al estudio de Tirado-Hurtado et al. (2025)

**Virtual education and child and adolescent mental health: comments on the approach and measurement, in relation to the study by Tirado-Hurtado et al. (2025)**

Abril Rivera Koochoi<sup>1, a</sup> 

Señores editores:

En 2020, ocurrió un acontecimiento inesperado: la pandemia de la COVID 19 y la subsecuente implementación de la cuarentena a nivel nacional, lo que incrementó la vulnerabilidad de la ya afectada salud mental de los peruanos. Para los niños y adolescentes significó dejar sus rutinas escolares, adecuarse a las condiciones de aislamiento social y a las limitaciones del entorno virtual para satisfacer sus necesidades socioemocionales, lo cual, en algunos casos, terminó por exacerbar factores de riesgo psicológicos.

Este tema fue tratado en el artículo titulado «Salud mental de los niños y adolescentes en relación con la educación virtual durante la pandemia de la COVID-19 en Perú, medida a través de la PSC-17» (1). Sin embargo, en el mismo se identifican aspectos importantes que no han sido suficientemente abordados, entre los cuales se encuentra el no haber realizado una evaluación del estado mental previo a los 214 niños y 347 adolescentes que participaron en dicho estudio. Por otro lado, se observa una limitada consideración de los factores socioeconómicos y familiares de los participantes, y no se toma en cuenta el contexto familiar, que es un factor importante para el análisis de la salud mental infantil y adolescente.

Asimismo, llama la atención que la mayoría de los participantes provienen de la costa, lo cual sesga los resultados y limita la generalización a nivel nacional. Por último, el uso exclusivo del PSC-17 como herramienta de tamizaje no ha sido complementado con evaluaciones clínicas ni con entrevistas más estructuradas que confirmen algún tipo de diagnóstico en los participantes.

**Citar como:**

Rivera A. Educación virtual, salud mental infantil y adolescente: comentarios sobre el enfoque y la medición con relación al estudio de Tirado-Hurtado et al. (2025). Rev Neuropsiquiatr. 2025; 88(3): 317-318. DOI: 10.20453/rnp.v88i3.6461

**En línea:** 25-09-2025

**Correspondencia:**

Abril Rivera Koochoi  
✉ abril.rivera@upsjb.edu.pe



Artículo de acceso abierto, distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

© La autora

© Revista de Neuro-Psiquiatría

<sup>1</sup> Universidad Privada San Juan Bautista, Facultad de Ciencias de la Salud. Lima, Perú.

<sup>a</sup> Estudiante de Medicina Humana.

Se debe tener en cuenta que las rutinas son métodos de afrontamiento para los niños y jóvenes con algún trastorno mental. En el contexto de la pandemia, el cierre de las escuelas privó a esta población de un importante punto de apoyo en la vida, lo que pudo favorecer la reaparición de síntomas relacionados con su condición de salud preexistente (2). En una encuesta realizada por la organización benéfica de salud mental Young Minds, la mayoría de los niños y adolescentes del Reino Unido afirmaron que la pandemia empeoró sus condiciones de salud mental y que no podían acceder a apoyo en este ámbito (3).

Asimismo, hay que tener en cuenta que, en cada país, la situación socioeconómica influye significativamente en todos los aspectos de la salud mental, lo cual no deja fuera a los niños y adolescentes. Esta población no está constituida, por supuesto, por simples receptores pasivos de los determinantes sociales más amplios que configuran su salud mental, sino que su salud mental y bienestar se ven afectados por la forma en que perciben la desigualdad y cómo se sienten sobre su propio estatus social y el de su familia. Las investigaciones muestran que los jóvenes que se perciben a sí mismos como pertenecientes a una familia más pobre que las de sus amigos experimentan condiciones desfavorables en su salud mental y más dificultades interpersonales (4).

La salud mental de los niños y adolescentes representa un pilar en la sociedad. Por tanto, las alteraciones durante estas etapas de la vida pueden comprometer a corto plazo su rendimiento académico y su calidad de vida. A su vez, a largo plazo, los trastornos mentales que no se tratan oportunamente en la infancia y adolescencia suelen perpetuarse y agravarse.

La pandemia de la COVID-19, a la par que la adopción de la educación virtual, profundizó desigualdades preexistentes en el ámbito de la salud mental, asociadas principalmente a factores socioeconómicos, limitaciones tecnológicas y falta de apoyo familiar, aumentando el riesgo de marginación social para los

sectores más vulnerables. En este contexto, abordar las consecuencias de la educación virtual sobre la salud mental infantil constituye no solo un deber ético, sino también una acción estratégica para prevenir enfermedades mentales, promover la igualdad y fortalecer sociedades más saludables.

Debido a lo expuesto, es de suma urgencia que las autoridades nacionales a cargo de la salud pública, especialmente de la salud mental, implementen programas educativos en los colegios, así como campañas de detección temprana para las enfermedades mentales, las cuales pueden aparecer desde la niñez; y, por último, se deben fortalecer los programas vigentes de salud mental comunitarios.

## REFERENCIAS

1. Tirado-Hurtado B, Tirado-Hurtado I, Cortez-Vergara C, Paez-Laura K, Palacios-Calderón L, Huaynate-Marin F, et al. Salud mental de los niños y adolescentes en relación con la educación virtual durante la pandemia de la COVID-19 en Perú, medida a través de la PSC-17. *Rev Neuropsiquiat* [Internet]. 2025; 88(1): 15-30. Disponible en: <https://doi.org/10.20453/rnp.v88i1.5921>
2. Meherali S, Punjani N, Louie-Poon S, Abdul Rahim K, Das JK, Salam RA, et al. Mental health of children and adolescents amidst COVID-19 and past pandemics: a rapid systematic review. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021; 18(7): 3432. Disponible en: <https://doi.org/10.3390/ijerph18073432>
3. Lee J. Mental health effects of school closures during COVID-19. *Lancet Child Adolesc Health* [Internet]. 2020; 4(6): 421. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S2352-4642\(20\)30109-7](https://doi.org/10.1016/S2352-4642(20)30109-7)
4. Pickett KE, Wilkinson RG. Editorial: Socio-economic inequality and child and adolescent mental health. *Child Adolesc Ment Health* [Internet]. 2024; 29(3): 308-310. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/camh.12699>