

La necesidad de contar con instrumentos, que permitan medir diversos aspectos de la salud mental ha llevado a los profesionales de la salud a crear, validar, adaptar y actualizar escalas e instrumentos de tamizaje para poder ser aplicados en múltiples contextos. La autoestima es una de las dimensiones de la personalidad más estudiadas y, la Escala de Autoestima de Rosenberg (EAR), uno de los instrumentos más utilizados para medirla. Robles y cols, realizan la adaptación de esta escala utilizando los datos del Estudio Epidemiológico de Salud Mental de Lima Metropolitana y Callao realizado en el 2012 por el Instituto Nacional de Salud Mental, encontrando que es un instrumento confiable y sensible a las variaciones de sexo, edad, nivel educativo y nivel de pobreza.

Existen diversos métodos para medir los niveles de pobreza. Uno es, según el número de necesidades básicas insatisfechas (NBI). Se estima que el 18% de la población total tiene al menos una necesidad básica insatisfecha (es pobre)¹. De este porcentaje, el 8,2% se encuentra en Lima Metropolitana y Callao y, el 22,6% en el resto del país¹. La pobreza condiciona factores contextuales y ambientales negativos que afectan la salud mental. Saavedra investiga la relación entre pobreza, medida por el método combinado (número de necesidades básicas insatisfechas y el número de NBI por nivel de ingresos) y salud mental, encontrando una fuerte relación en diversos indicadores que ameritan realizar otras investigaciones a profundidad.

En el Perú y, especialmente en las zonas rurales, el nivel educativo de los adultos mayores es bajo. La mayoría tiene solo primaria y las tasas de analfabetismo son altas². El menor nivel educativo y la edad, además del analfabetismo, son factores de riesgo para desarrollar deterioro cognitivo en los adultos mayores^{3,4}. En los centros poblados rurales de las provincias correspondientes a los departamentos de Ayacucho, Cajamarca y Huaraz se encontró que el 41,9% de los adultos mayores tenía como nivel educativo primaria. El 13,5% de todos los adultos mayores alfabetos presentaba deterioro cognitivo y funcional⁵. Paz estudia en estos adultos mayores alfabetos los factores sociodemográficos y de salud mental asociados al deterioro cognitivo y funcional.

Robles y cols, quienes en 2 estudios anteriores, uno para identificar los instrumentos de salud mental y psiquiatría creados y adaptados en la ciudad de Lima⁶ y el segundo, para actualizar la base de datos de estos instrumentos⁷; revisan esta vez, en las facultades de Medicina, Psicología y enfermería de 38 universidades de 18 ciudades del país, diversas fuentes publicadas de investigación logrando recolectar y registrar 628 instrumentos propiciando así el acceso de los investigadores a una base enriquecida de datos de instrumentos de evaluación de salud mental y psiquiatría.

Es con mucha satisfacción que ponemos a disposición de la comunidad científica, en este número de Anales, los resultados de nuestras investigaciones. Esperamos que la información disponible, sirva en la toma de decisiones para prevenir y proteger la salud mental de la población.

Vilma Paz

*Médico cirujano. Instituto Nacional de Salud Mental
"Honorio Delgado – Hideyo Noguchi", de Lima.*

1. Instituto Nacional de Estadística e Informática Encuesta Nacional de Hogares. Pobreza y gasto social. Población con al menos alguna necesidad básica insatisfecha según ámbito geográfico 2009-2017. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/living-conditions-and-poverty/>. Acceso: 22 de enero del 2019.
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Nacional de Hogares. Tasa de analfabetismo de mujeres y hombres de 15 y más años de edad, según ámbito geográfico. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/analfabetismo-y-alfabetismo-8036/>. Acceso: 25 de enero del 2019.
3. Custodio N, García A, Montesinos R, Escobar J, Bendezú L. Prevalencia de demencia en una población urbana de Lima-Perú: estudio puerta a puerta. Dementia prevalence in a Lima, Peru urban community: door-to-door study. *An Fac Med.* 2008; 69(4):233-8. En: <http://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/1110/924>. Acceso: 19 de febrero de 2018.
4. Meng X, D'Arcy C. Education and dementia in the contexto of the cognitive reserve hypothesis: a systematic review with meta-analyses and qualitative analyses. *PLoS ONE.* 2012;7(6):e38268. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0038268>. Acceso: 25 de enero del 2019.
5. Instituto Nacional de Salud Mental. Estudio Epidemiológico de Salud Mental en la Sierra Rural 2008. Informe General. *Anales de Salud Mental* 2009; XXV (1 -2): 1-323. Disponible en: <http://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2008-ASM-EESM-SR/files/res/downloads/book.pdf>. Acceso: 25 de enero del 2019.
6. Robles-Arana Y, Padilla-Lay M, Sanez-Briceño Y, Mejía-Vargas O. Base de datos de instrumentos de evaluación de salud mental y psiquiatría. *Anales de Salud Mental.* 2008; XXIV Suppl 1: 1-130. Disponible en: <http://www.insm.gob.pe/investigacion/archivos/estudios/2008-ASM-BDIESMP/files/res/downloads/book.pdf>. Acceso: 25 de enero de 2018.
7. Robles-Arana Y, Padilla-Lay M, Sanez-Briceño Y. Actualización de base de datos de instrumentos de salud mental y psiquiatría. Informe final. Lima, Perú 2013. Instituto Nacional de Salud Mental "Honorio Delgado-Hideyo Noguchi". Ministerio de Salud. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2659.pdf>. Acceso: 17 de enero de 2019.