



743 - LA MEDICALIZACIÓN DE LA SALUD MENTAL ADOLESCENTE EN EL ÁMBITO EDUCATIVO: UNA REVISIÓN DE ALCANCE

M. Bengoetxea-Regatos, M.J. Fernández-López, Y. González-Rábago, A. Bacigalupe

Departamento de Sociología y Trabajo Social (UPV/EHU); Grupo de Investigación en Determinantes Sociales de la Salud y Cambio Demográfico-OPIK.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: En los últimos años, se ha percibido un deterioro en la salud mental de la población adolescente. Como resultado, diversas instituciones han comenzado a intervenir más intensamente; entre otros la escuela. Investigaciones advierten que el empeoramiento de indicadores de salud mental podría deberse a una inflación diagnóstica más que una incidencia real. Este fenómeno podría explicarse desde la teoría de la medicalización. Así, las escuelas podrían estar adoptando formas de gestión cada vez más biomédicas convirtiéndose en espacios de detección y derivación en búsqueda de un diagnóstico. Por ello, el objetivo fue explorar y sintetizar la evidencia científica sobre los aspectos relacionados con la medicalización de la salud mental y el ámbito educativo en Europa.

Métodos: Se realizó una búsqueda sistemática de artículos científicos en las bases de datos PubMed, Web of Science, Scopus, PsycInfo y ProQuest, publicados entre 2015 y 2025 en Europa (UE y Reino Unido). Se incluyeron estudios empíricos realizados en el ámbito educativo que adoptaran una perspectiva crítica sobre los procesos de medicalización, ya fuera en relación con diagnósticos de ansiedad, depresión y TDHA o con la salud mental de forma general. Se excluyeron las intervenciones educativas concretas y estudios dirigidos a poblaciones específicas. La revisión siguió el marco metodológico del Instituto Joanna Briggs (JBI) para revisiones de alcance.

Resultados: Se identificaron 1.394 artículos únicos. Tras el cribado se incluyeron 77 artículos, siendo finalmente incluidos ocho artículos y tres más identificados por otros medios. Los motivos de exclusión fueron el tipo de publicación, que fuera una población o contexto erróneo, la ausencia de una perspectiva de medicalización y la falta de acceso al texto completo. La mayoría de los estudios siguieron una metodología cualitativa (n = 9). Nueve se centraron en el profesorado y dos en psicólogos educativos. La mayoría se centró en el TDHA (n = 7); mientras que cuatro hablaron de diagnósticos de salud mental de forma general.

Conclusiones/Recomendaciones: Los resultados evidencian un claro predominio del modelo biomédico en la comprensión y gestión de la salud mental en el ámbito educativo, interpretando el malestar infantil como un problema individual que debe ser intervenido, haciendo que los profesionales adopten una función de identificación y derivación. Además, el diagnóstico cumple funciones como facilitar el trabajo dentro de las aulas, legitimar apoyos y gestionar el fracaso escolar.

Financiación: ayuda predoctoral Gobierno Vasco PRE_2025_1_0253 Ministerio de Ciencia e Innovación (PID2022-136340OB-I00).