Revista del Caribe Nicaragüense

https://revistas.bicu.edu.ni/index.php/wani

Núm. 85 | julio - diciembre, 2026 | e23959

Abordaje de la salud mental en contextos de diversidad cultural: revisión paraguas de revisiones sistemáticas

Addressing Mental Health in Culturally Diverse Contexts: An Umbrella Review of Systematic Reviews

https://doi.org/10.5377/wani.v1i85.23959

Rigoberto Ismael Lazo Herrera[*1]
lazoimael02@gmail.com

Dayling del Socorro Tórrez Jarquín[2]
dayling.torrez@uraccan.edu.ni

Martha María Barrera Torres[3]
martha.barrera@cies.unan.edu.ni

Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. Estudiante del CIES, Maestría en Salud Pública. Siuna, Nicaragua[1]
Universidad de las Regiones Autónomas de la Costa Caribe Nicaragüense. Docente Titular del área de Ciencias Sociales, Humanidades y Artes. Siuna, Nicaragua[2]
Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua. Docente del CIES, Maestría en Salud Pública. Siuna, Nicaragua[3]
Autor de correspondencia*

***Fecha de Recepción**: 30-07-2026*
***Fecha de Aprobación**: 09-11-2026*

ISSN 1813-369X
e-ISSN 2308-7862

Para citar en APA: Lazo Herrera, R. I., Tórrez Jarquín, D. del S., & Barrera Torres, M. M. (2026). Abordaje de la salud mental en contextos de diversidad cultural: revisión paraguas de revisiones sistemáticas. *Wani*, 85, e23959. https://doi.org/10.5377/wani.v1i85.23959

RESUMEN

Los trastornos mentales representan un problema grave de salud pública a nivel mundial, afectando a más de mil millones de personas. El presente estudio tuvo como propósito sintetizar y analizar la evidencia existente sobre el abordaje de la salud mental en contextos de diversidad sociocultural, con el propósito de identificar conceptos, estrategias de intervención y factores socioculturales asociados al bienestar psicológico. Para tal fin, se realizó una revisión paraguas de revisiones sistemáticas y metaanálisis, de acuerdo con el modelo PRISMA. Se consultaron bases de datos como PubMed, CUIDEN, Cochrane Library y Scielo. La revisión de la calidad metodológica se realizó con AMSTAR-2. Se incluyeron seis revisiones publicadas entre los años 2007 y 2024, principalmente en las regiones de América del Norte, Europa y Oceanía. Los resultados se agruparon en seis categorías, donde se resalta la competencia cultural, la adaptación de intervenciones, formación intercultural y la influencia del contexto sociocultural. La revisión concluyó elementos que evidencian la necesidad de modelos de atención en salud con perspectivas culturalmente pertinentes y equitativos. Avanzar hacia la inclusión de enfoques o modelos interculturales de atención en salud mental implica no solo adaptar condiciones, también requiere transformar paradigmas sistémicos o institucionales, reconociendo la diversidad cultural como esos pasos importantes en la búsqueda de la equidad e igualdad en el cuido de la salud mental. El estudio

identificó poca producción científica en regiones como América Latina, Asía y África. Esto sugiere la necesidad de desarrollar investigaciones primarias contextualizadas y comparativas.

Palabras clave: enfermedad mental, bienestar, identidad cultural

ABSTRACT

Mental disorders represent a grave global public health issue, affecting more than one billion people worldwide. This study aimed to synthesize and analyze existing evidence from systematic reviews and meta-analyses on addressing mental health in socioculturally diverse contexts, with the goal of identifying concepts, intervention strategies, and sociocultural factors associated with psychological well-being. To this end, an umbrella review of systematic reviews and meta-analyses was conducted, following the PRISMA model. Databases such as PubMed, CUIDEN, Cochrane Library, and SciELO were consulted. AMSTAR-2 was used to assess methodological quality. Six reviews published between 2007 and 2024 were included, primarily from North America, Europe, and Oceania. The results were grouped into six categories, highlighting cultural competence, adaptation of interventions, intercultural training, and the influence of the sociocultural context. The review concluded that there are elements that demonstrate the need for healthcare models with culturally relevant and equitable perspectives. Moving toward the inclusion of intercultural approaches or models of mental health care involves not only adapting conditions but also transforming systemic or institutional paradigms, recognizing cultural diversity as an important step in the pursuit of equity and equality in mental health care. The study identified limited scientific output in regions such as Latin America, Asia, and Africa, suggesting the need for developing contextualized and comparative primary research.

Keywords: mental illness, well-being, cultural identity

INTRODUCCIÓN

Los trastornos mentales constituyen un importante problema de salud pública (Fan et al., 2025). De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), “más de mil millones de personas padecen trastornos de salud mental. Algunas de estas afecciones, como la ansiedad y la depresión, generan enormes costos humanos y económicos” (OMS, 2025). En cualquier momento, diversos factores individuales, familiares, comunitarios y estructurales pueden combinarse para cuidar o afectar la salud mental. De tal manera, aunque hay quienes desarrollan un nivel de resiliencia admirable, aquellos que se ven expuestos a situaciones como la violencia, la discapacidad, la discriminación, o pertenecer a un grupo minoritario tienen mayor riesgo de padecer algún trastorno mental (OMS, 2026).

Entorno a este tema, en los últimos años, la literatura científica ha venido aumentando y abarcando elementos que antes no se abordaban, realizando revisiones sistemáticas, así como metaanálisis de aspectos como la formación de profesionales con bases sobre multiculturalidad, la competencia cultural (Chu et al., 2022), la adaptación en los procesos de intervención (Ellis et al., 2022), atención a minorías étnicas (Arundell et al., 2021), y tomar en cuenta los contextos socioculturales (Costa et al., 2025). Sin embargo, se abordan desde miradas heterogéneas, distintos marcos conceptuales y contextos diversos (Day et al., 2023). Esto podría ser un reto en el momento de plantear lineamientos de acción sobre políticas y prácticas culturalmente competentes (OMS, 2021). En este sentido una revisión paraguas resulta una estrategia metodológica apropiada, que permite identificar, evaluar y sintetizar los hallazgos de revisiones sistemáticas previas, dando una

visión global de la evidencia disponible que contribuye a reconocer convergencias, vacíos de conocimientos y prioridades de investigación (Belbasis et al., 2022).

Para el abordaje de la salud mental en contextos de diversidad cultural, es necesario un enfoque que valore otras miradas, además de la tradicional, que reconozca la influencia de los factores sociales y culturales sobre el bienestar psicológico. En este sentido, esta revisión se fundamenta en el Modelo de Determinantes Sociales de la Salud de la OMS, el cual refiere que la salud de las personas se puede ver influenciada por múltiples circunstancias, desde los factores individuales, estilos de vida, condiciones de vida y el contexto sociocultural. En este sentido, el abordaje de los determinantes sociales de la salud tiene como objetivo promover mayores niveles de equidad en la salud y bienestar de la población en las Américas, lo que implica reconocer las causas complejas y, a menudo duraderas, de la mala salud y de las inequidades en esta materia (OMS y OPS, 2025).

Precisamente, por la necesidad de una mayor conciencia en la atención de servicios de salud pública acerca de la diversidad en la que las sociedades se dinamizan, la presente revisión paraguas tiene como objetivo sintetizar y analizar la evidencia existente en revisiones sistemáticas y metaanálisis sobre el abordaje de la salud mental en contextos de diversidad sociocultural, con el propósito de identificar conceptos, estrategias de intervención y factores socioculturales asociados al bienestar psicológico. En este sentido, el estudio resulta pertinente porque, a partir de la diversidad de pueblos, identidades y cosmovisiones en las sociedades actuales, surge la pregunta ¿cómo se ha abordado la salud mental en contextos de diversidad sociocultural, según la evidencia disponible en revisiones sistemáticas y metaanálisis?

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente estudio es una revisión paraguas (Umbrella review) de revisiones sistemáticas y metaanálisis que analizan el abordaje de la salud mental en contextos de diversidad sociocultural. Este se realizó de acuerdo al modelo PRISMA (Moher et al., 2009), permitiendo integrar una visión más amplia y comparativa de la evidencia existente, así como identificar patrones, vacíos y aportes en torno a la relación entre la salud mental y diversidad.

La búsqueda se realizó en las principales bases de datos científicas especializadas en ciencias de la salud y ciencias sociales aplicadas, con el propósito de identificar revisiones sistemáticas y metaanálisis publicados sobre salud mental y diversidad sociocultural. Se consultaron las bases de datos CUIDEN, Cochrane Library, Pub Med y Scielo. También se exploraron otras fuentes como Google académico y los sitios oficiales de la OMS y OPS.

Como estrategia de búsqueda, se utilizaron descriptores controlados de las bases MsSh y DeCS, combinando términos relacionados con el fenómeno de estudio. Además, se emplearon operadores booleanos como AND, OR, para especificar resultados según la base de datos. Los términos empleados fueron “salud mental” AND “diversidad cultural” AND “minorías étnicas” AND “pueblos indígenas” AND “revisión sistemática” OR “revisión paraguas”. Lo que permitió encontrar estudios de revisión más acertados al objetivo.

No se establecieron límites temporales en la búsqueda bibliográfica con el propósito de ampliar la identificación de estudios y examinar la evolución de perspectivas sobre el abordaje de la salud mental en contextos de diversidad sociocultural. Asimismo, se buscó identificar experiencias de intervención e iniciativas de implementación de programas documentados en las revisiones públicas. Tampoco se establecieron restricciones por idioma, por lo que se consideraron revisiones

publicadas en diferentes lenguas. No obstante, predominó la literatura en inglés, debido a que es el idioma más utilizado para la publicación de investigaciones en las principales bases de datos del ámbito de la salud. Únicamente se incorporó una revisión publicada en español. Para la organización y el almacenamiento de las referencias bibliográficas se utilizó es gestor bibliográfico Zotero.

Como criterios para asegurar la pertinencia y calidad de las revisiones incluidas, se consideraron elegibles revisiones paraguas, revisiones sistemáticas y metaanálisis que abordaran modelos, programas o intervenciones de atención en salud mental en contextos de diversidad sociocultural, o que abordaran la diversidad cultural en la atención de la salud mental. Asimismo, se incluyeron estudios que presentaran una estructura metodológica clara, objetivos definidos y una estrategia de síntesis de la evidencia sustentada en criterios sistemáticos.

Como criterio de exclusión, se descartaron revisiones centradas en grupos poblacionales específicos, como refugiados o migrantes, que no abordaran una perspectiva intercultural más amplia o carecieran de un análisis comparativo de la diversidad cultural.

La evaluación de la calidad metodológica de las revisiones seleccionadas se realizó de forma independiente empleando la herramienta AMSTAR 2, valorando la transparencia, consistencia y confiabilidad de las revisiones sistemáticas. Los resultados de la evaluación se utilizaron para estimar la calidad promedio de las evidencias incluidas y garantizar calidad en la interpretación de los hallazgos.

Por otra parte, la identificación y selección de los estudios se llevó a cabo siguiendo los lineamientos de PRISMA, con el propósito de asegurar la transparencia y reproducibilidad del proceso. En total se identificaron 1,329 resultados de registros de diferentes bases de datos: PubMed 717, CUIDEN 360, Cochrane Library 134 y Scielo 118. Previo al análisis, se eliminaron 1,299 registros por diferentes motivos, entre ellos: duplicados (4), y falta de pertinencia temática (1,295).

Después del primer momento de selección, 30 registros fueron revisados con más detalle. De estos, 15 fueron excluidos por no cumplir con los criterios de inclusión, de los cuales 2 informes no pudieron ser recuperados por cuestiones de acceso. Finalmente, 15 estudios fueron evaluados para determinar su elegibilidad, las cuales sí cumplieron con los criterios metodológicos y temáticos establecidos.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 1

Perfil de revisiones

Autor (año)	País o región	Objetivo principal	Población / Contexto	Nº de estudios incluidos	Principales hallazgos
(Bhui et al., 2007)	Estados Unidos	Definir el significado de la competencia cultural en entornos de salud mental, describir modelos de	Grupo cultural (Un subgrupo perteneciente a los principales grupos étnico-raciales: afroamericanos, hispanoamericanos,	9	Se destaca la necesidad de un interés genuino por aprender sobre otras culturas y la

		competencia cultural que han sido evaluados en entornos de salud mental y evaluar la evidencia de efectividad mediante la revisión de estudios que implementaron un modelo de competencia cultural y luego evaluaron su efectividad	asiático-americanos, indígenas americanos o un grupo de inmigrantes o refugiados recientes)		imposibilidad de imponerlo. sugieren que una persona culturalmente competente es capaz de reconocer, aceptar y valorar las diferencias culturales de los demás. Es decir, posee el conocimiento y la habilidad que le permiten apreciar, valorar y celebrar las similitudes y diferencias dentro de los grupos culturalmente diversos, así como entre ellos. La competencia cultural en la atención y los servicios puede proponerse de diversas maneras según el contexto local.
(Harper Shehadeh et al., 2016)	América del Norte, Europa y Australia	Buscar sistemáticamente evidencia de la efectividad de las intervenciones mínimamente guiadas para el tratamiento de trastornos mentales comunes entre personas culturalmente diversas con trastornos mentales comunes; analizar	Poblaciones culturalmente diversas	8	Las intervenciones de autoayuda o biblioterapia mínimamente guiadas y de salud mental electrónica adaptadas culturalmente redujeron de forma moderada, pero significativa, la sintomatología depresiva y ansiosa en poblaciones

		el alcance y los efectos de la adaptación cultural de las intervenciones mínimamente guiadas para el tratamiento de trastornos mentales comunes.			cultural y lingüísticamente distintas de aquellas para las que se diseñaron originalmente. Una mayor adaptación cultural de las intervenciones estudiadas se asoció significativamente con mayores efectos; sin embargo, los detalles de las metodologías de adaptación cultural aplicadas no se documentaron en su totalidad. El efecto de las intervenciones mínimamente guiadas utilizadas en poblaciones de origen cultural y lingüístico diverso (CALD) se vio significativamente influenciado por la adaptación cultural.
(Dune et al., 2018)	Estados Unidos, Canadá, Australia, Japón, Tanzania, Reino Unido y Alemania	Determinar la naturaleza de las construcciones sociales de los profesionales de la salud mental sobre personas de diversas culturas e idiomas, con el fin de facilitar la	Minorías étnicas	38	Para evitar un enfoque único para todos, se sugiere aplicar los principios de la competencia cultural mediante intervenciones culturalmente apropiadas. Esta

		prestación de servicios culturalmente apropiados y la formación multicultural.			estrategia refuerza los objetivos de la formación en sensibilización y reflexividad cultural.
					El contexto cambiante y cada vez más multicultural de todas las naciones implica que los sistemas y profesionales de la salud mental deben estar preparados para atender a la diversidad de usuarios que requieren apoyo.
(Eylem et al., 2020)	Estados Unidos	Comparar el estigma asociado a los trastornos mentales comunes (TMC) en función del origen racial.	Minorías y mayorías raciales	29	Las minorías raciales experimentan mayor estigma hacia los TMC en comparación con las mayorías raciales.
					Las consecuencias del estigma de la enfermedad mental son más perjudiciales cuando las atribuciones culturales o personales previas coinciden con adversidades sociales como la migración, la pobreza, el género, el diagnóstico de un

					trastorno mental común, y la pertenencia a una minoría étnica o sexual.
					El desarrollo y la implementación de campañas pueden mejorarse si sus mensajes se adaptan a los contextos socioculturales y políticos de los países donde residen las personas
(Brance et al., 2023)	Estados Unidos	Examinar la influencia de la pertenencia a grupos y el sentido de pertenencia en la salud mental (depresión y ansiedad) de las minorías étnicas y los migrantes.	Minorías étnicas	74	Informa a los profesionales de la salud sobre el papel fundamental que desempeñan al abordar los grupos sociales como fuente de bienestar psicológico. Ya se han desarrollado intervenciones para mejorar la conexión social y la pertenencia a grupos en personas que padecen trastornos psiquiátricos comunes.
					Se sugiere que las intervenciones que enfatizan el desarrollo de la identificación social pueden ser una estrategia

					eficaz para reducir la carga psicológica tanto de las minorías étnicas como de los migrantes
(López Rodríguez et al., 2024)	Colombia	Identificar los avances que emergen desde la comprensión de los procesos de autonomía familiar y la salud mental, desde perspectivas sociales y culturales	Familias	41	Concluyen que la autonomía suele estudiarse como atributo individual, pero debe entenderse como una construcción relacional que se forma en la interacción familiar y con el entorno. Encontraron que la salud mental se aborda más desde factores de riesgo y de protección (pobreza, migración, apoyo social, pandemia) que como un concepto definido. Identifican el estigma como categoría emergente que favorece la exclusión social y plantea una mirada multidimensional.

En la tabla 1, se identificaron seis revisiones sistemáticas y metaanálisis publicados entre los años 2007 y 2024, donde se abordaron la relación entre la salud mental y la diversidad cultural desde diferentes contextos geográficos y metodológicos. La mayoría de los estudios se concentraron en regiones de América del Norte, Europa y Oceanía, mientras que solo una revisión fue desarrollada en América Latina, específicamente en Colombia, donde prevalece el enfoque anglosajón en la literatura sobre el tema. Las poblaciones analizadas incluyeron minorías étnicas, familias y comunidades culturalmente diversas, esto permitió identificar situaciones de vulnerabilidad como de protección frente al bienestar psicológico.

Entre los principales hallazgos se destaca la relevancia de la competencia cultural como eje fundamental en la atención en salud mental, la efectividad de las intervenciones adaptadas cultural y lingüísticamente, y la necesidad de formación multicultural en los profesionales de la salud, en particular la salud mental. De igual manera, se evidenció que el sentido de pertenencia y la conexión social con el contexto pueden ser factores protectores frente a la ansiedad y la depresión, también que el estigma asociado a la enfermedad mental se da con mayor frecuencia en las minorías étnicas.

Tabla 2

Categorías

Categoría temática / Resultado clave	**Descripción del hallazgo principal**	**N.º de revisiones que lo reportan**	**Nivel de consistencia o acuerdo**	**Calidad metodológica promedio (AMSTAR-2)**
Competencia cultural en la atención de la salud mental	Se destaca la importancia que tiene que las y los profesionales de atención a la salud mental tengan competencia cultural como una habilidad para reconocer y respetar las diferencias culturales	2/6	Alta	Alta
Adaptación cultural en los procesos de intervención	Las intervenciones mínimamente guiadas muestran mejores resultados cuando se adaptan a las realidades culturales y lingüísticas de los usuarios del servicio de atención	3/6	Alta	Alta
Formación de profesionales en salud mental con bases sobre multiculturalidad	Dado el cambiante contexto, es necesario que los profesionales de la salud mental estén sensibilizados sobre las dinámicas socioculturales de cada	2/6	Media	Moderada

Atención de salud mental a minorías étnicas	Las minorías étnicas tienen mayores estigmas y barreras en cuanto a los tratamientos de trastornos mentales comunes, prevaleciendo factores como pobreza, migración y discriminación.	3/6	Alta	Alta
Contexto sociocultural como factor de incidencia en la atención en la salud mental	El entendimiento y respeto de las identidades diversas en una sociedad podrían fortalecer el bienestar psicológico y reducir la ansiedad y depresión en los grupos minoritarios.	4/6	Alta	Alta
Perspectiva sociocultural en la atención a la salud mental	Las dinámicas socioculturales en un contexto dado influyen en la salud mental, por ello entender los factores de bienestar en común es clave.	2/6	Alta	Alta

En la tabla 2 se observa que después de realizar el análisis de las seis revisiones incluidas, se identificaron seis categorías temáticas que resumen los enfoques sobre el abordaje de la salud mental en contextos culturalmente diversos. En conjunto, las revisiones evidencian una tendencia convergente hacia la importancia de la competencia cultural y la adaptación de las intervenciones psicológicas en las realidades sociolingüísticas de los usuarios o pacientes. Esto resalta la necesidad de formar profesionales con sensibilidad intercultural, capaces de comprender las dinámicas de las minorías étnicas y factores estructurales como la pobreza, migración y discriminación, que influyen en la salud mental. Las categorías sobre contexto y perspectiva sociocultural reflejan una comprensión ampliada del bienestar psicológico, donde la pertenencia, identidad y cohesión social se reconocen como determinantes clave.

En este sentido, los resultados en general entre revisiones fueron similares, mostrando bastante coincidencia en la relevancia del enfoque cultural. Solamente una de las categorías está vinculada a la formación profesional, presentando un nivel de consistencia media. Asimismo, la calidad

metodológica promedio, evaluada mediante el instrumento AMSTAR-2, fue alta, lo que refuerza la validez de los hallazgos sintetizados.

Taxonomía y Discusión

Los hallazgos de esta revisión paraguas coinciden con estudios y publicaciones previas que refieren la competencia cultural como un elemento importante para posibilitar la equidad y la efectividad en la atención a la salud mental (Bhui et al., 2007), (Harper Shehadeh et al., 2016). Publicaciones de la Organización Panamericana de la Salud y la Organización Mundial de la Salud (OPS y OMS, 2024) respaldan esta tendencia, resaltando que la adaptación cultural de las intervenciones mejora la adherencia terapéutica y reduce la sintomatología depresiva y ansiosa en poblaciones culturalmente diversas. También coinciden con revisiones latinoamericanas (López Rodríguez et al., 2024) al reconocer el rol de las familias, la comunidad y las redes de apoyo sociales como factores que favorecen positivamente el bienestar psicológico.

No obstante, los resultados varían un poco de las revisiones realizadas en contextos africanos y asiáticos donde la atención a la salud mental se encuentra más relacionada a un sistema de tradiciones de sanación que a un sistema clínico formal. Evidentemente, lo anterior se debe a diferencias regionales en los tejidos culturales, las políticas y los recursos institucionales disponibles, lo que influye en el concepto del sufrimiento psíquico y en las estrategias de tratamiento.

En general, las revisiones evaluadas presentan un nivel de evidencia alto según AMSTAR-2, lo que les da validez sólida a las conclusiones y fundamenta la necesidad de continuar promoviendo modelos de atención culturalmente competentes que vinculen la sensibilidad cultural y ciencia.

Esta revisión paraguas también ha permitido identificar lagunas importantes en la información disponible sobre el abordaje de la interculturalidad en la salud mental. La primera, es que las revisiones de América Latina, África y Asia son escasas, y son regiones donde la diversidad cultural y étnica está más presente en las sociedades. Sin embargo, las publicaciones son limitadas o se centran en temáticas o contextos homogéneos como el urbano y mestizo. Además, los estudios analizados se realizaron en países desarrollados, con mejores condiciones institucionales y sanitarios consolidados, lo que puede ser una limitante en la comprensión de las dinámicas locales en territorios con otro tipo de sistemas de salud.

Con respecto a los vacíos metodológicos, se sitúan en la sistematización de los procesos de adaptación cultural de las intervenciones, ya que no se detallan las estrategias utilizadas. En algunos casos el balance entre la perspectiva cualitativa y cuantitativa es poca, lo que dificulta la interpretación integral de resultados y el reconocimiento de saberes de cada cultura. Lo anterior evidencia la necesidad de más revisiones específicas sobre regiones poco representadas y en modelos interculturales de atención que abarquen otros elementos como la identidad étnica y espiritualidad, y con enfoques sistémicos más abiertos, en este caso, el familiar y comunitario.

La taxonomía de evidencia consolidada en la presente revisión paraguas, expresa una base conceptual y práctica que da luces para guiar la toma de decisiones en varios niveles del sistema de atención a la salud mental. En el área clínica, es importante incluir la competencia cultural como parte de las perspectivas de atención, promocionar prácticas centradas en la persona, y que estas respeten sus particularidades, sean estas lingüísticas, filosóficas, espirituales, e incluso comunitarias. Los resultados también destacan, en el ámbito comunitario, la importancia de

mantener y fortalecer las redes de apoyo local, al igual que la integración de la educación intercultural en la capacitación de profesionales de salud, promoviendo enfoques sensibles y respetuosos.

CONCLUSIONES

Con esta revisión paraguas se concluye que dar pasos hacia la inclusión de enfoques o modelos interculturales de atención en salud mental implica no solo adaptar condiciones, también requiere transformar paradigmas sistémicos o institucionales, reconociendo la diversidad cultural como pautas importantes en la búsqueda de la equidad e igualdad en el cuido de la salud mental.

Este proceso de revisión reafirma que en el abordaje de la salud mental, la perspectiva cultural significa un elemento clave para el desarrollo de sistemas de atención con equidad, sensibles y pertinentes. Asimismo, proporciona ideas concretas que sirven de base para enriquecer estrategias o intervenciones que promuevan la importancia de la competencia cultural, la adaptación de tratamientos y la formación intercultural de los profesionales en esta área.

Es importante mencionar que este estudio tiene limitaciones inherentes al diseño de una revisión paraguas. En este caso, la calidad metodológica y el grado de reporte de las revisiones incluidas mostraron variaciones, lo que podría introducir cierto sesgo en la interpretación. De igual manera, la heterogeneidad en las poblaciones, contextos y enfoques conceptuales de las revisiones dificulta la generalización de resultados, sobre todo en regiones con poca producción científica como América Latina.

Por tanto, se recomienda promover investigaciones primarias y revisiones sistemáticas especificas por región, que permitan profundizar en las particularidades socioculturales, las concepciones del bienestar y las prácticas de atención en salud mental. Las diferencias identificadas entre América Latina y África plantean la necesidad de examinar cómo se integran las prácticas espirituales y tradiciones en los modelos de atención. Esto podría contribuir a formular lineamientos contextualizados que vinculen la evidencia científica con los saberes y las prácticas culturales.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

REFERENCIAS

Arundell, L. L., Barnett, P., Buckman, J. E. J., Saunders, R. & Pilling, S. (2021). The effectiveness of adapted psychological interventions for people from ethnic minority groups: A systematic review and conceptual typology. *Clinical Psychology Review*, *88*, 102063. https://doi.org/10.1016/j.cpr.2021.102063

Bhui, K., Warfa, N., Edonya, P., McKenzie, K., & Bhugra, D. (2007). Cultural competence in mental health care: a review of model evaluations. *BMC Health Services Research*, *7* (15). https://doi.org/10.1186/1472-6963-7-15

Brance, K., Chatzimpyros, V. & Bentall, R. P. (2023). Increased social identification is linked with lower depressive and anxiety symptoms among ethnic minorities and migrants: A systematic review and meta-analysis. *Clinical Psychology Review*, *99*, 102216. https://doi.org/10.1016/j.cpr.2022.102216

Belbasis L, Bellou V. & Ioannidis, JPA. (2022). Conducting umbrella reviews. BMJ Medicine. 1(1), e000071 . https://doi.org/10.1136/bmjmed-2021-000071

Costa, N., Olson, R., Mescouto, K., Setchell, J., Plage, S., Dune, T., Creese, J., Suleman, S., Prasad-Ildes, R., & Ng, Z. Y. (2025). Non-clinical Psychosocial Mental Health Support Programmes for People with Diverse Language and Cultural Backgrounds: A Critical Rapid Review *Cult Med Psychiatry* 49, 585–648 (2025). https://doi.org/10.1007/s11013-024-09893-1

Chu, W., Wippold, G. & Becker, K. D. (2022). A systematic review of cultural competence trainings for mental health providers. *Professional Psychology, Research and Practice*, *53*(4), 362–371. https://doi.org/10.1037/pro0000469

Day, S., Laver, K., Jeon, Y. H., Radford, K., & Low, L. F. (2023). Frameworks for cultural adaptation of psychosocial interventions: A systematic review with narrative synthesis. *Sage Journals*, *22*(8), 1921–1949. https://doi.org/10.1177/14713012231192360

Dune, T., Caputi, P., & Walker, B. (2018). A systematic review of mental health care workers' constructions about culturally and linguistically diverse people. *PLoS ONE*, *13*(7), e0200662. https://doi.org/10.1371/journal.pone.0200662

Ellis, D. M., Draheim, A. A., & Anderson, P. L. (2022). Culturally adapted digital mental health interventions for ethnic/racial minorities: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, *90*(10), 717–733. https://doi.org/10.1037/ccp0000759

Eylem, O., de Wit, L., van Straten, A., Steubl, L., Melissourgaki, Z., Danışman, G. T., de Vries, R., Kerkhof, A. J. F. M., Bhui, K., & Cuijpers, P. (2020). Stigma for common mental disorders in racial minorities and majorities a systematic review and meta-analysis. *BMC Public Health*, *20* (879). https://doi.org/10.1186/s12889-020-08964-3

Fan, Y., Fan, A., Yang, Z., & Fan, D. (2025). Global burden of mental disorders in 204 countries and territories, 1990–2021: results from the global burden of disease study 2021. *BMC Psychiatry*, *25* (486). https://doi.org/10.1186/s12888-025-06932-y

Harper Shehadeh, M., Heim, E., Chowdhary, N., Maercker, A., & Albanese, E. (2016). Cultural Adaptation of Minimally Guided Interventions for Common Mental Disorders: A Systematic Review and Meta-Analysis. *JMIR Mental Health*, *3*(3), e44. https://doi.org/10.2196/mental.5776

Organización Mundial de la Salud. (2026, 11 de septiembre). *Mental disorders*. https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders?

Moher, D., Liberati, A., Tetzlaff, J., Altman, D. G., & The PRISMA GROUP (2009). Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses: The PRISMA Statement. *PLOS Medicine*, *6*(7), e1000097. https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1000097

Organización Mundial de la Salud. (2025, 2 de septiembre). *Más de mil millones de personas viven con trastornos de salud mental: urge ampliar los servicios*. https://www.who.int/es/news/item/02-09-2025-over-a-billion-people-living-with-mental-health-conditions-services-require-urgent-scale-up

Organización Mundial de la Salud & Organización Panamericana de la Salud. (2025). *Determinantes sociales de la salud.* https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud

Organización Panamericana de la Salud & Organización Mundial de la Salud. (2024). *Informe de resultados de investigación de la Adaptación cultural del mhGAP - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. https://www.paho.org/es/documentos/informe-resultados-investigacion-adaptacion-cultural-mhgap

Organización Mundial de la Salud. (2021, 9 de junio). *Guidance on community mental health services: Promoting person-centred and rights-based approaches*. https://www.who.int/publications/i/item/9789240025707?

López Rodríguez, C. J., Pinillos Guzmán, M. A., Román Cárdenas, A. P, & Jaramillo Ortiz, A. L. (2024). Procesos De Autonomía y Salud Mental: Revisión Sistemática PRISMA- P. *Universitas Psychologica*, *23*, 1-18. https://doi.org/10.11144/Javeriana.upsy23.pasm