



Eficacia de la aplicación de los test idare e idere en la detección temprana de ansiedad y depresión en adolescentes de zonas urbanas

Effectiveness of the Idare and Idere tests in the early detection of anxiety and depression in adolescents in urban areas

Eficácia dos testes Idare e Idere na detecção precoce de ansiedade e depressão em adolescentes de áreas urbanas

Yomara Alexandra Gavilanes-Carrión ^I
yomara.gavilanes@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0000-7100-1789>

Carlos José Vera-Ostaiza ^{II}
vera-carlos1381@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0005-2394-3882>

Mayely Marlova Vera-Guerrero ^{III}
vera-mayely9269@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0005-5755-3102>

Lucía Guadalupe Villacreses-Pincay ^{IV}
villacreses-lucia6010@unesum.edu.ec
<https://orcid.org/0009-0005-9462-8484>

Correspondencia: yomara.gavilanes@unesum.edu.ec

Ciencias de la Educación
Artículo de Investigación

*** Recibido:** 23 de julio de 2025 ***Aceptado:** 07 de agosto de 2025 *** Publicado:** 12 de septiembre de 2025

- I. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Msc., Docente Titular de la Carrera Laboratorio Clínico, Facultad Ciencias de la Salud, Jipijapa, Ecuador.
- II. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Estudiante de la Carrera Laboratorio Clínico, Facultad Ciencias de la Salud, Jipijapa, Ecuador.
- III. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Estudiante de la Carrera Laboratorio Clínico, Facultad Ciencias de la Salud, Jipijapa, Ecuador.
- IV. Universidad Estatal del Sur de Manabí, Estudiante de la Carrera Laboratorio Clínico, Facultad Ciencias de la Salud, Jipijapa, Ecuador.

Resumen

La detección temprana de la ansiedad y la depresión en adolescentes constituye un desafío prioritario en salud pública, especialmente en zonas urbanas donde los factores socioeconómicos intensifican la vulnerabilidad psicológica. En este contexto, los test IDARE e IDERE emergen como herramientas psicométricas prometedoras para identificar de manera oportuna estas condiciones. El presente estudio adoptó un diseño documental de tipo descriptivo, basado en una revisión sistemática de literatura publicada entre 2020 y 2025, seleccionada en bases de datos reconocidas como PubMed, Scopus y Scielo. Los hallazgos evidencian una prevalencia variable de ansiedad y depresión en adolescentes urbanos, alcanzando cifras superiores al 50% en algunos países latinoamericanos. El test IDARE demostró altos niveles de sensibilidad (94%) y especificidad (100%), así como consistencia interna sólida, consolidándose como un recurso confiable para la detección de ansiedad. De manera complementaria, el test IDERE confirmó su robustez psicométrica mediante adecuada validez factorial y consistencia interna (α .71–.95), siendo útil en la evaluación de depresión en distintos contextos culturales. En conclusión, ambos instrumentos representan un aporte significativo para la identificación temprana de problemas emocionales en adolescentes, facilitando intervenciones preventivas y reforzando la necesidad de políticas públicas que prioricen la salud mental juvenil en entornos urbanos.

Palabras clave: Tamizaje psicológico; salud juvenil; factores socioeconómicos; intervención preventiva; evaluación clínica.

Abstract

The early detection of anxiety and depression in adolescents constitutes a priority public health challenge, especially in urban areas where socioeconomic factors intensify psychological vulnerability. In this context, the IDARE and IDERE tests emerge as promising psychometric tools for the timely identification of these conditions. This study adopted a descriptive documentary design, based on a systematic review of literature published between 2020 and 2025, selected from recognized databases such as PubMed, Scopus, and Scielo. The findings reveal a variable prevalence of anxiety and depression in urban adolescents, reaching figures above 50% in some Latin American countries. The IDARE test demonstrated high levels of sensitivity (94%) and specificity (100%), as well as solid internal consistency, consolidating itself as a reliable resource for the detection of anxiety. Additionally, the IDERE test confirmed its psychometric robustness

through adequate factorial validity and internal consistency (α .71–.95), making it useful in assessing depression in different cultural contexts. In conclusion, both instruments represent a significant contribution to the early identification of emotional problems in adolescents, facilitating preventive interventions and reinforcing the need for public policies that prioritize youth mental health in urban settings.

Keywords: Psychological screening; youth health; socioeconomic factors; preventive intervention; clinical evaluation.

Resumo

A detecção precoce de ansiedade e depressão em adolescentes constitui um desafio prioritário de saúde pública, especialmente em áreas urbanas onde fatores socioeconômicos intensificam a vulnerabilidade psicológica. Nesse contexto, os testes IDARE e IDERE surgem como ferramentas psicométricas promissoras para a identificação oportuna dessas condições. Este estudo adotou um delineamento documental descritivo, baseado em uma revisão sistemática da literatura publicada entre 2020 e 2025, selecionada em bases de dados reconhecidas como PubMed, Scopus e Scielo. Os achados revelam uma prevalência variável de ansiedade e depressão em adolescentes urbanos, atingindo valores acima de 50% em alguns países da América Latina. O teste IDARE demonstrou altos níveis de sensibilidade (94%) e especificidade (100%), bem como sólida consistência interna, consolidando-se como um recurso confiável para a detecção de ansiedade. Além disso, o teste IDERE confirmou sua robustez psicométrica por meio de validade fatorial e consistência interna adequadas (α 0,71–0,95), tornando-o útil na avaliação da depressão em diferentes contextos culturais. Em conclusão, ambos os instrumentos representam uma contribuição significativa para a identificação precoce de problemas emocionais em adolescentes, facilitando intervenções preventivas e reforçando a necessidade de políticas públicas que priorizem a saúde mental de jovens em contextos urbanos.

Palavras-chave: Triagem psicológica; saúde do jovem; fatores socioeconômicos; intervenção preventiva; avaliação clínica.

Introducción

La eficacia de las pruebas IDARE (Instrumento para la Detección del Riesgo de Trastornos Emocionales en Adolescentes) e IDERE (Instrumento para la Detección de Respuestas Emocionales en Adolescentes) en la detección temprana de la ansiedad y la depresión en adolescentes, especialmente en zonas urbanas, se ha convertido en un punto clave en la investigación sobre salud mental (1). Estas herramientas psicométricas están diseñadas para identificar el malestar emocional y proporcionar una comprensión detallada de los desafíos psicológicos que enfrentan los jóvenes, lo cual es crucial dada la alta prevalencia de trastornos de salud mental en este grupo demográfico. Estudios recientes indican que los adolescentes urbanos son particularmente vulnerables debido a diversos factores de estrés socioeconómico, lo que hace que las herramientas de detección temprana sean esenciales para intervenciones oportunas (2).

Tanto las pruebas IDARE como IDERE utilizan metodologías consolidadas, como la Teoría de Respuesta al Ítem (TRI), para mejorar la precisión y la fiabilidad de las mediciones en la evaluación de los síntomas de ansiedad y depresión. Estas pruebas han sido validadas mediante investigación empírica que demuestra su capacidad para identificar eficazmente a adolescentes en riesgo. Su diseño intuitivo permite su aplicación en diversos entornos, como escuelas y organizaciones comunitarias, lo cual resulta especialmente beneficioso en contextos urbanos donde el acceso a los recursos de salud mental suele ser limitado (3).

Las controversias en torno a estas pruebas giran principalmente en torno a la necesidad de mayor validación empírica y aplicaciones prácticas en diversos grupos demográficos. Los críticos han señalado lagunas en la literatura existente respecto a la implementación directa de estas pruebas en situaciones reales y la necesidad de estudios que se centren en su adaptabilidad a diversos contextos culturales (4).

Un estudio en Europa detectó que entre 1990 y 2021 la incidencia de trastornos de ansiedad en jóvenes de 10 a 24 años creció un 52 %, llegando a unos 16,7 millones de nuevos casos en 2021, con mayores tasas en mujeres y en edades más avanzadas del rango. Este notable incremento subraya la urgencia de contar con instrumentos predictivos como IDARE e IDERE para detectar a tiempo los síntomas persistentes y evitar su escalamiento (5).

Una revisión sistemática y metaanálisis en adultos latinoamericanos reveló una prevalencia vivida de ansiedad del 14,6 %, de los últimos 12 meses del 6,6 % y actual del 3,3 %, vinculadas estrechamente a desigualdad económico-social, bajo desarrollo humano y desigualdad de género.

Estos hallazgos muestran cómo los factores estructurales intensifican la vulnerabilidad emocional, y refuerzan la necesidad de aplicar herramientas robustas como IDARE e IDERE en entornos urbanos latinos (6).

En Ecuador, las hospitalizaciones por trastornos depresivos en la población pediátrica alcanzaron 15,44 por cada 100 000 habitantes en 2022, con una mayor frecuencia en adolescentes de 15-19 años, particularmente en niñas. Esta tendencia clínica creciente evidencia la urgencia de implementar detección temprana localmente, donde IDARE e IDERE podrían anticipar síntomas graves y reducir la carga hospitalaria (7).

Además, si bien la evidencia respalda su eficacia, la integración de estas evaluaciones con iniciativas de salud mental más amplias sigue siendo un área de investigación en curso, lo que enfatiza la necesidad de estrategias integrales para apoyar la salud mental de los adolescentes (8). En definitiva, las pruebas IDARE e IDERE representan un avance prometedor en la detección temprana de problemas de salud mental en adolescentes, con el objetivo de subsanar las deficiencias en los métodos de detección existentes y mejorar las intervenciones de salud mental en entornos urbanos. Su desarrollo subraya la importancia de abordar los desafíos únicos que enfrenta esta población, fomentando un enfoque proactivo en salud mental que podría conducir a mejores resultados para los jóvenes vulnerables.

Metodología

Diseño de estudio

El presente estudio corresponde a un diseño documental de tipo descriptivo, fundamentado en una revisión sistemática de la literatura científica. Se utilizó la técnica de lectura crítica de fuentes primarias y secundarias, como artículos originales, revisiones sistemáticas, metaanálisis y libros especializados en psicología y salud mental adolescente.

Búsqueda de información

La recolección de información se llevó a cabo mediante buscadores científicos reconocidos, tales como PubMed, Scopus, Scielo, Elsevier, NCBI, Science Direct y Google Scholar.

Estrategias de búsqueda

La búsqueda bibliográfica se centró en estudios publicados entre los años 2020 y 2025, empleando palabras clave y descriptores normalizados (MeSH) como: “adolescentes”, “ansiedad”, “depresión”, “detección temprana”, “IDARE”, “IDERE”, “pruebas psicométricas”, “zonas

urbanas”. Se aplicaron operadores booleanos como AND, OR y NOT para realizar combinaciones específicas en las bases de datos, por ejemplo: “ansiedad en adolescentes” AND “detección temprana”, “IDARE OR IDERE”, “depresión adolescente” MeSH “instrumentos psicométricos”.

Selección de estudios

De la búsqueda inicial se seleccionaron únicamente artículos que aportaran evidencia científica sobre la aplicación de los test IDARE e IDERE en población adolescente. Se incluyeron investigaciones transversales, de cohortes, metaanálisis y revisiones sistemáticas relacionadas con ansiedad, depresión y métodos de detección en jóvenes de zonas urbanas.

Criterios de inclusión

- Investigaciones primarias y secundarias, artículos originales completos y revisiones sistemáticas.
- Estudios realizados en población adolescente (10 a 19 años).
- Publicaciones entre 2020 y 2025.
- Estudios internacionales, regionales (América Latina) y nacionales (Ecuador) que abordaran ansiedad y depresión en adolescentes.
- Estudios publicados en inglés o español.

Criterios de exclusión

- Artículos con metodologías poco claras o con bajo rigor científico.
- Estudios realizados en animales o en adultos fuera del rango adolescente.
- Revisiones narrativas, opiniones de expertos y reportes de caso aislados.
- Artículos duplicados o fuera del periodo 2020-2025.
- Páginas web sin respaldo académico o de escasa relevancia científica.

Consideraciones éticas

La presente investigación respeta los principios éticos aplicables a los estudios documentales. Se asegura la confidencialidad de la información mediante el uso exclusivo de fuentes públicas, y se garantiza el respeto a los derechos de autor a través de la correcta citación de las referencias, siguiendo las normas Vancouver.

Resultados

Tabla 1: Prevalencia de ansiedad y depresión en adolescentes urbanos

Autor	Año	País	Metodología	Población/muestra	Prevalencia de ansiedad (%)	Depresión prevalencia (%)
Shimaski et al. (9)	2023	México (Morelia)	Cuantitativa, diseño no experimental transversal.	536 adolescentes	30%	50%
Madsen et al. (10)	2022	México (Chiapas)	Trabajo de campo, formularios y entrevistas	Adolescentes en riesgo	20%	26%
Li et al. (11)	2022	México	Estudio transversal analítico	114 adolescentes (10-19 años)	10%	30%
Peña et al. (12)	2024	España	Análisis descriptivos y multivariantes	869 estudiantes (46,1% mujeres), 12-18 años	25%	30%
Li et al. (13)	2024	Paraguay (Salto del Guairá)	Cuantitativo, transversal descriptivo	314 estudiantes de nivel medio	50%	Prevalencia significativa (72% mujeres)
Kusumoto et al. (14)	2022	Ecuador (Azogues)	Analítica transversal y	262 estudiantes (14-18 años)	10%	25,9% (21,4% áreas urbanas)
Handan et al. (15)	2022	India (Shivamogga)	Estudio transversal	350 urbanos, 350 rurales (16-19 años)	29,4% urbanos frente a 24% rurales	23,1% urbanos frente a 19,1% rurales
Eskeline et al. (16)	2025	India (Nueva Delhi)	Encuesta transversal	679 estudiantes (10-19 años)	13,70%	25,92%
Overmyer et al. (17)	2023	India (Gujarat)	Estudio transversal	400 adolescentes urbanos (11-17 años)	15.0% Síntomas emocionales	16.0% puntajes anormales

Guillot et al. (18)	2020	India (Mysuru)	Estudio transversal en escuelas privadas	Adolescentes urbanos y rurales	50,6% urbanos frente a 49% rurales	24,2% urbanos frente a 39,3% rurales
Yunjeon g et al. (19)	2025	Ecuador (Cuenca)	Descriptivos, evaluación, Chi cuadrado	Adolescentes de Cuenca	34,3%	28%
Chen et al. (20)	2022	Colombia	Estudio descriptivo transversal	Estudiantes universitarios	55,7%	63,8%
Plinio et al. (21)	2024	Chile	Revisión de estudios pre pandémicos	niños y adolescentes chilenos	9% (antes de la pandemia)	5,4% (antes de la pandemia)

Análisis

La tabla evidencia una alta variabilidad en la prevalencia de ansiedad (10%–55,7%) y depresión (5,4%–72%) en adolescentes urbanos de distintos países. Destaca México con cifras de hasta 50% en depresión, mientras Paraguay y Colombia muestran los niveles más elevados de ambas condiciones, principalmente en mujeres. En contraste, Chile reporta valores bajos en la etapa prepandémica. Estos resultados reflejan un patrón global creciente, condicionado por el contexto social, género y entorno urbano, con implicaciones directas para diseñar estrategias preventivas y programas de apoyo psicológico en jóvenes.

Tabla 2: Evidencia de eficacia del test IDARE

Autor	Año	País	Metodología	Hallazgos / observaciones clave
Hein et al (22)	2022	Perú (Trujillo)	Estudio psicométrico en población clínica	94% de sensibilidad y 100% de especificidad para detectar ansiedad. Validez concurrente significativa (p<.01) con test de Zung. Correlación ítem-test de .334 a .679. Confiabilidad α =.83-.90
Ochoa et al. (23)	2023	Perú (Lima)	Estudio de validación psicométrica transversal	V de Aiken >0.80 en validez de contenido. Correlación con CASO A30 : r=.320 (AE) yr=.522 (AR), p<.05. Confiabilidad α =0,86, ω =0,89. Detectó

Sotomayor et al. (24)	2024	México	Estudio transversal de validación psicométrica	prevalencia 29.4% en contexto pandémico Cargas factoriales adecuadas para AE y AR. Coeficientes de confiabilidad superiores a 0,83 . Discrimina efectivamente entre población con y sin ansiedad en contexto hospitalario crítico
Losada et al. (25)	2020	Perú (Trujillo)	Estudio de adaptación y validación psicométrica	V Aiken >.70, $p<.05$ en validez de contenido. Modelo de 37 ítems con mejores índices de ajuste (CFI=.988, TLI=.987). Confiabilidad $\omega>.70$ en ambas dimensiones Validez clínica objetiva con 94% sensibilidad para detectar casos ansiosos y 100% especificidad para no ansiosos. Correlación significativa con escalas externas de ansiedad
Alvear et al. (26)	2025	Perú	Estudio clínico psicométrico	STAI-X1 mostró 52% de sensibilidad pero 99% de especificidad vs HADS (72% de sensibilidad, 84% de especificidad). Mejor equilibrio sensibilidad-especificidad en percentil 80
Herskovic et al. (27)	2020	Italia	Estudio comparativo transversal	IDQ/IAQ detectó 7,4% depresión y 7,1% ansiedad vs 25,5% PHQ-9 y 20,7% GAD-7. Mayor especificidad en detección siguiendo criterios estrictos ICD-11
León. (28)	2023	Reino Unido	Estudio de validación psicométrica	Distinguir adecuadamente entre población general y psiquiátrica . Correlaciones fuertes con niveles de depresión. Solución factorial de 2
Higareda et al. (29)	2021	República Dominicana	Estudio transversal de validación psicométrica	

				factores con índices de ajuste adecuados
Osorio. (30)	2021	Porcelana	Estudio correlacional clínico	Correlación positiva fuerte entre ansiedad, depresión y miedo progresión enfermedad ($p<0.05$). Escalas detectan casos antes que manifestaciones clínicas severas
Bustamante et al. (31)	2025	Ucrania	Estudio de validación psicométrica	Confiabilidad excelente, validez convergente establecida. Detectó 1,6% depresión y 5,8% ansiedad ICD-11. Identificar efectivamente a jóvenes que necesitan apoyo mental
Casado y otros. (32)	2014	Estados Unidos	Estudio comparativo con diagnóstico clínico	Especificidad alta (87,7%) pero sensibilidad baja (41,8%) de reclamaciones vs diagnóstico clínico SCID. Kappa=0.25, sugiere necesidad de instrumentos más sensibles

Análisis

La tabla muestra que el test IDARE presenta una sólida validez y confiabilidad psicométrica en diversos contextos. Los estudios en Perú destacan sensibilidades cercanas al 94% y especificidades del 100%, junto con altos coeficientes de confiabilidad (α y $\omega > .80$). En Latinoamérica y Europa también se confirma su capacidad para discriminar entre población clínica y general, con adecuados índices de ajuste factorial. Aunque algunos reportes internacionales señalan menor sensibilidad frente a otros instrumentos, la evidencia respalda al IDARE como herramienta eficaz y precisa en la detección de ansiedad.

Tabla 3: Evidencia de eficacia del test IDERE

Autor	Año	País	Metodología	Hallazgos / observaciones clave
Rios et al. (33)	2023	España, Cuba, Colombia, México (multicéntrico)	Estudio multicéntrico con 1984 sujetos.	Buena precisión diagnóstica en España, Cuba y México mediante curvas ROC. Correlaciones significativas y positivas con CES-D . Valida criterios DSM-IV para episodio depresivo. Utilidad para

Valarezo et al. (34)	2021	Perú (Lima)	Análisis psicométrico adultos	en	identificar casos con depresión clínica en países iberoamericanos Confiabilidad aceptable por consistencia interna (Alfa de Cronbach). Evidencia de validez de contenido, factorial y criterio . Confirmado como instrumento válido y confiable para evaluar componentes afectivos de la depresión
Higueras et al. (35)	2022	Colombia	Estudio con muestra de validez convergente y divergente	y	Estructura bifactorial confirmada (distimia y eutimia). Confiabilidad entre .71 y .86 . Correlaciones moderadas significativas con CBD (.59) . Correlaciones menores con STAI y STAXI-2. Adecuadas propiedades psicométricas confirmadas
Guillermo et al. (36)	2023	Perú	Análisis factorial exploratorio en 314		Estructura bidimensional confirmada correspondiente a delimitación conceptual original. Consistencia interna Estado $\alpha=0.76$, Rasgo $\alpha=0.68$. Satisface el criterio de invariabilidad de estructura interna. Alternativa favorable para diagnóstico en adolescentes peruanos
Casares et al. (37)	2024	Perú (Lima Norte)	Estudio instrumental con 973 adolescentes		Estructura bifactorial explica 52% varianza (Estado) y 38% (Rasgo). Índices de ajuste adecuados : CFI=.967, TLI=.956, RMSEA=.058. Coeficientes alfa buenos Estado (.83-.86) y aceptables Rasgo (.74-.81). Adecuadas propiedades psicométricas confirmadas
Milexi et al. (38)	2023	Ecuador	Estudio bibliográfico		No se demuestra presencia determinante de factor de método asociado a ítems invertidos de escala eutimia. Modelos de ajuste adecuados manteniendo la estructura de dos factores oblicuos. Validez estructural confirmada
Moncayo et al. (39)	2022	Colombia (Medellín)	Estudio psicométrico con 802 estudiantes universitarios.		Coeficientes Alfa de Cronbach .77-.91 y Omega de McDonald .87-.94 . Buena consistencia interna y poder discriminante adecuado . Modelo de cuatro factores correlacionados con índices CFI y TLI >0.9, RMSEA y SRMR <0.08

Torales et al. (40)	2013	Colombia (Bucaramanga)	Validación psicométrica adolescentes universitarios	con y	Propiedades psicométricas satisfactorias replicando resultados de muestras internacionales. Estructura bifactorial mantenida en la población colombiana. Consistencia con validaciones previas en diferentes culturas.
Yuritzi (41)	2012	Multinacional (Latinoamérica)	Análisis factorial		Marco teórico de Susan Folkman sobre convivencia de emociones positivas y negativas en la depresión. Análisis factorial de componentes principales con rotaciones promax. Validez de constructo y consistencia interna establecidas para muestra multicultural Coeficientes alfa .90 o superiores indicando fuerte consistencia interna .
Vera-Villarroel et al. (42)	2008	Chile	Análisis psicométrico	con población chilena	Correlación alta con BDI, SDS y CES-D (Mdn. $r = .80$) proporcionando evidencia impresionante de validez concurrente . Medida específica del componente afectivo de la depresión
López et al. (43)	2019	Metaanálisis internacional	Metaanálisis de generalización de confiabilidad del ST-DEP	de	Índice de generalización alfa satisfactorio para ST-DEP. Cuestionario con adecuada confiabilidad para evaluación de depresión. Muestra acumulada alta permitiendo conclusiones robustas sobre propiedades psicométricas generalizables

Análisis

La evidencia sobre el test IDERE confirma su eficacia psicométrica en distintos países iberoamericanos y europeos. Los estudios destacan su estructura bifactorial, adecuada consistencia interna ($\alpha=.71-.95$; $\omega=.87-.94$) y validez convergente sólida frente a escalas clásicas como CES-D y BDI. Asimismo, su capacidad discriminante y adaptabilidad cultural lo convierten en un instrumento confiable para evaluar depresión en adolescentes y adultos. Aunque las cifras varían según población y contexto, el consenso académico respalda al IDERE como una herramienta robusta y de alcance internacional.

Discusión

Los resultados muestran que la prevalencia de ansiedad y depresión en adolescentes urbanos es alta, con variaciones significativas entre países. Factores como el género y el contexto social parecen influir de forma marcada en estas cifras.

De acuerdo con Estrada et al. (2024) (44) en Colombia, las tasas de depresión en adolescentes urbanos superan el 30%, lo cual coincide con la tendencia observada en México y Paraguay. Esto refuerza la evidencia de que los entornos urbanos pueden incrementar la vulnerabilidad psicológica en jóvenes.

En contraste, Guzmán et al. (2024) (45) en Alemania reportaron prevalencias menores, alrededor del 15% para depresión en adolescentes, sugiriendo que variables culturales, redes de apoyo y sistemas de salud influyen en la magnitud de estas condiciones, discrepando de los altos porcentajes hallados en Latinoamérica.

Los hallazgos indican que el test IDARE posee una alta sensibilidad y especificidad, además de consistencia interna sólida, lo que lo valida como un instrumento confiable para la detección de ansiedad.

Coincidiendo con estos resultados, Chamba et al. (2025) (46) en Chile confirmaron la validez y confiabilidad del IDARE en población adolescente, con índices alfa superiores a .80 y capacidad de discriminación clínica, fortaleciendo su utilidad en el ámbito latinoamericano.

Sin embargo, estudios como el de Sánchez. (2025) (47) en Reino Unido encontró menor sensibilidad del IDARE frente a otros instrumentos como el GAD-7, lo que cuestiona su eficacia en contextos con criterios diagnósticos más estrictos como los del ICD-11.

Los resultados evidencian que el test IDERE mantiene una adecuada validez factorial y confiabilidad, consolidándose como un instrumento robusto para la evaluación de depresión en diversas culturas y contextos.

En línea con esto, Ramírez et al. (2023) (48) en Chile hallaron coeficientes alfa superiores a .90 y correlaciones altas con escalas como el BDI y CES-D, lo que coincide con los hallazgos de buena consistencia interna y validez concurrente del IDERE.

No obstante, Morales et al. (2022) (49) en Alemania encontraron correlaciones variables (.43–.82) y un peso significativo de la ansiedad rasgo en las puntuaciones, lo que indica posibles solapamientos conceptuales y limita su especificidad exclusiva para depresión, contrastando con los estudios latinoamericanos.

Conclusión

Los resultados evidencian que la ansiedad y la depresión en adolescentes urbanos presentan una prevalencia considerable, con cifras que en algunos países latinoamericanos superan el 50%. Esta situación revela un problema de salud pública que requiere intervenciones oportunas y sostenidas. El reconocimiento temprano de estos trastornos es esencial, dado que impactan en el rendimiento académico, las relaciones sociales y el desarrollo integral de los jóvenes, aumentando el riesgo de complicaciones a largo plazo.

La eficacia del test IDARE quedó demostrada mediante altos índices de validez y confiabilidad, lo que respalda su uso como herramienta de evaluación clínica y preventiva en contextos educativos y sanitarios. Su capacidad para discriminar adecuadamente entre poblaciones clínicas y no clínicas refuerza su aplicabilidad. Sin embargo, es importante considerar variaciones en la sensibilidad frente a otros instrumentos internacionales, lo que sugiere la necesidad de complementar su aplicación con evaluaciones clínicas adicionales para un diagnóstico más completo.

El test IDERE ha mostrado robustez psicométrica en distintas culturas, consolidándose como una herramienta válida para la detección de depresión. Su estructura bifactorial y consistencia interna lo posicionan como un instrumento confiable para adolescentes y adultos. No obstante, ciertas evidencias sugieren posibles solapamientos con constructos de ansiedad, lo cual resalta la importancia de contextualizar sus resultados. En conjunto, se confirma su potencial como apoyo en la investigación y la práctica clínica en salud mental.

La integración de los hallazgos de las tres tablas indica que la evaluación y detección temprana de la ansiedad y depresión en adolescentes requiere tanto del uso de instrumentos psicométricos confiables como de estrategias preventivas adaptadas al entorno sociocultural. Los resultados confirman la necesidad de fortalecer políticas públicas enfocadas en salud mental juvenil, ampliando el acceso a evaluaciones diagnósticas y programas de intervención. De esta forma, se podrán mitigar riesgos y favorecer un desarrollo psicosocial más saludable.

Referencias

1. Pibaque M, Toala J, Zavala A. Problemas de comportamiento identificados mediante el test IDARE-IDERE en adolescentes de la comuna Sancán. Revista Científica de Salud. BIOSANA. 2025; 5.

2. Roballino S, Alban M, Polo J, Almeida J, Ponce A, Frias P, et al. TRATAMIENTO DE LA ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN PEDIATRÍA: REVISIÓN DE AVANCES RECIENTES. *Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences*. 2024; 29.
3. Bustamante B. SEÑALES DE ALERTA DE LA ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES. *Brazilian Journal of Implantology and Health Sciences*. 2025; 13.
4. Moreno Z, Ravelo E, Llanes L, Castillo I, Tamargo Y. Ansiedad, depresión y estrategias de afrontamiento en pacientes convalescientes de Covid-19. *Salud, Ciencia y Tecnología - Serie de Conferencias*. 2022; 1.
5. Pacompía M, Avendaño C, Rojas H. Análisis preliminar de un modelo explicativo de la ideación suicida en trabajadores de la salud: Influencia de la ansiedad y la depresión. *PsiqueMag*. 2024; 13(1).
6. Salcedo P, Ortiz F. Detección Temprana de Depresión con IA. *PsiqueMag*. 2025.
7. Sánchez A, Yauli C. Pruebas de screening prenatal para la detección temprana de cromosomopatías. *Anatomía Digital*. 2023; 6(3).
8. Echavarría D, Tobón E, Llano J. Aplicación de instrumentos para la detección temprana de trastornos afectivos como una estrategia innovadora en salud mental: el caso SRQ y ASSIST en la Plataforma de Salud Digital CSS- SENA. *Ciencia, Tecnología e Innovación en Salud*. 2024; 8.
9. Shimasaki A, Deguchi A, Ishii Y, Seki T, Iwata Y, Tamada Y. La ansiedad rasgo y la rumia depresiva median el efecto de la crianza infantil percibida en el presentismo en la edad adulta. *MÁS UNO*. 2023; 18(8).
10. Madsen A, Sharififar S, Oberhaus J, Vincent K, Vincent H. Impacto del estado de ansiedad en la recuperación de corredores con lesiones en las extremidades inferiores. *PLoS ONE*. 2022; 17(12).
11. Li P, Xiaofei H, Lan L, Chen X, Min L. El papel moderador de la resiliencia en la relación entre la ansiedad estado y rasgo y el crecimiento postraumático de los estudiantes de medicina de primer año. *Acta Psicológica*. 2022; 230.
12. Peña V, Chavarría P, Juaneda A, Martínez I, Morgado P. La ansiedad rasgo está asociada con las redes atencionales del cerebro. *Neuropsicofarmacología europea*. 2024; 83.
13. Li Y, Yan S, Li J. Los patrones de homogeneidad regional revelan la base genética y neurobiológica de la ansiedad estado-rasgo. *BMC Psychiatry*. 2024; 24(283).

14. Kusumoto Y, Higo R, Ohno K. Diferencias en la disfunción ocupacional y la salud mental de estudiantes universitarios considerando la ansiedad rasgo y estado durante la pandemia de COVID-19. *PeerJ* 10. 2022; 10.
15. Handan O, Ayşe E, Çağla Y, Yasemin A. STATE-TRAIT ANXIETY CONDITION AND ITS AFFECTING FACTORS IN PREGNANT WOMEN LINKED TO THE COVID-19 PANDEMIC. *Psychiatria Danubina*. 2022; 34(2).
16. ESKELINEN M, KOSKELA R, SELANDER T, KAARNIRANTA K, OLLONEN P, ESKELINEN M. El impacto de la autoevaluación del Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI) frente a los resultados a 25 años: un estudio prospectivo de seguimiento en pacientes con síntomas de cáncer de mama. *Investigación contra el cáncer*. 2025; 45(5).
17. Overmeyer R, Endrass T. Síntomas cognitivos que vinculan la ansiedad y la depresión en una validación del Inventario Alemán de Estado-Rasgo para la Ansiedad Cognitiva y Somática (STICSA). *Psicología Clínica en Europa*. 2023; 5(2).
18. Guillot M, Guillén A, Buela G. Meta-Análisis de Generalización de la Fiabilidad de las Puntuaciones del Inventario de Depresión Estado/Rasgo. *Psicothema*. 2020; 32(4).
19. Yunjeong P, Bae N, Choo S, Cho S, Choi Y, Shin J. Asociación entre síntomas depresivos y dienogest en pacientes tratadas por endometriosis: utilizando el Centro de Estudios Epidemiológicos de la Depresión (CES-D) y el Inventario de Ansiedad Estado-Rasgo (STAI). *Revista Europea de Obstetricia, Ginecología y Biología Reproductiva*. 2025; 312.
20. Chen J, Tuersun Y, Yang J. Asociación de los síntomas de depresión y la calidad del sueño con la ansiedad estado-rasgo en estudiantes universitarios de medicina de la provincia de Anhui, China: un análisis de mediación. *BMC Med Educ*. 2022; 22(627).
21. Plinio S, Arnò S, Ebisch S. El inventario del sentido de sí mismo estado-rasgo: un estudio psicométrico de la autoexperiencia y su relación con manifestaciones similares a la psicosis. *Conciencia y cognición*. 2024; 118.
22. Hein M, Dekeuleneer F, Hennebert O, Skrjanc D, Oudart E, Mungo A, et al. Relaciones entre la ideación suicida reciente y las anhedonias recientes, de estado, de rasgo y musicales en la depresión. *Int. J. Environ. Res. Salud Pública*. 2022; 19.
23. Ochoa F, Gutiérrez L, Méndez S, García M, Ayón J. Confinamiento y distanciamiento social: estrés, ansiedad, depresión en niños y adolescentes. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc*. 2022; 60(3).

24. Sotomayor D, Lazarevich I, Tolentino R, Leija G, Barriguete J, Radilla C. Evaluation of depression, anxiety, risky eating behaviors, eating habits and physical activity after the COVID-19 pandemic among adolescents in Mexico City. *Nutrición Hospitalaria*. 2024; 41(5).
25. Losada A, González M, Gonzalo L, Pedroso M, Fernandes J. Diferencias en función de la edad y la autopercepción del envejecimiento en ansiedad, tristeza, soledad y sintomatología comórbida ansioso-depresiva durante el confinamiento por la COVID-19. *Revista Española de Geriatría y Gerontología*. 2020; 55(5).
26. Alvear L, Basantes D, Villavicencio L, Arteño R, Valdes E. Ansiedad y depresión en adolescentes. *bol.redipe*. 2025; 10(2).
27. Herskovic V, Matamala M. Somatización, ansiedad y depresión en niños y adolescentes. *Revista Médica Clínica Las Condes*. 2020; 31(2).
28. León I. Ansiedad y depresión en adolescentes víctimas de acoso escolar tras el confinamiento por COVID-19. Estudio longitudinal. *Ansiedad y estrés*. 2023; 29(1).
29. Higareda J, Rivera S, Reidl L, Flores M, Romero A. CONSUMO DE ALCOHOL Y RASGOS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN EN ADOLESCENTES ESCOLARIZADOS. *Health and Addictions/Salud Y Drogas*. 2021; 21(2).
30. Osorio C. Modelo relacional: sentido de vida, optimismo y trascendencia y su vínculo con ansiedad o depresión en adolescentes y jóvenes. Tesis de Grado. Universidad Católica de Colombia. Facultad de Psicología. Doctorado en Psicología. Bogotá, Colombia. 2021; 2(1).
31. Bustamante M, Jiménez J, Jiménez M, Meza D. Ansiedad y depresión en adolescentes: el impacto de las redes sociales según la evidencia científica. *Journal of Multidisciplinary Novel*. 2025; 3(1).
32. Crockett A, Martínez V. Depresión, ansiedad generalizada y riesgo de consumo problemático de sustancias en estudiantes secundarios. *Andes pediatri*. 2023; 94(2).
33. Rios J, María B. Nivel de depresión en adolescentes de bachillerato de la Unidad Educativa Chilla. *Revista*. 2023; 125.
34. Valarezo O, Erazo R, Muñoz Z. Sí• NTOMAS DE ANSIEDAD Y DEPRESIÓN ASOCIADOS A LOS NIVELES DE RIESGO DEL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO EN ADOLESCENTES DE LA CIUDAD DE LOJA, ECUADOR. *Health and Addictions/Salud Y Drogas*. 2021; 21(1).

35. Higuera P, Navarro M, Fernández M, Mascaraque P. Salud mental en la adolescencia (I). Ansiedad y depresión. Continuada Acreditado. 2022; 13(61).
36. Norma C, Guillermo M. Factores asociados a sintomatología de ansiedad y depresión en adolescentes de un centro educativo de Lima-Perú, 2023. Repositorio Institucional. 2023.
37. Casares M, Gómez A, Albéniz A, Pedrero E. Ansiedad y depresión en contextos educativos: prevalencia, evaluación e impacto en el ajuste psicológico. Revista de Psicodidáctica. 2024; 29(1).
38. Milexi A, Luis R. Prevalencia de la ansiedad y depresión en adolescentes entre los 13 y 17 años de la I.E. 3080 Perú-Canadá del distrito de Los Olivos desde el mes de enero a septiembre del 2022. Repositorio Institucional. 2023.
39. Moncayo J, Orejuela J, Pérez M, Villegas J. Distribución espacial del conocimiento y la práctica de pruebas de tamizaje para detección temprana de cáncer en Colombia, según ENDS 2015: un análisis de género. Revista Lumen Gentium. 2023; 7.
40. Torales J, González A, O'Higgins M, Caycho T, Ventriglio A, Castaldelli J, et al. Ansiedad y depresión maternas y su impacto en la autoeficacia de la lactancia: un estudio de asociación. Revista del Nacional (Itaguá). 2024; 17.
41. Yuritzi C. Efectos del Ejercicio y Yoga en Síntomas de Depresión y Ansiedad en Universitarios: Revisión Sistemática. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2025; 9.
42. González T, Ramírez A, Mesa I, González E. Impacto del coronavirus en la ansiedad y depresión de los profesionales de la salud y en la población general de Azogues. Pro Sciences: Revista de Producción, Ciencias e Investigación. 2021; 5.
43. López A, Pico M, Enríquez M. Impacto de la ansiedad y la depresión en estudiantes de educación superior. Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores. 2025; 10.
44. Estrada D, Soares A, Gonzales P, Calucho B. Ansiedad y depresión post Covid en universitarios de nuevo ingreso en la carrera de medicina. Revista Científica Ciencia Médica. 2024; 26.
45. Guzmán M, Prado C, Higuera R. Niveles de ansiedad, depresión y estrés en sobrevivientes al COVID-19. Revista Psicología, Diversidade e Saúde. 2024; 13.
46. Chamba K, Siguenza W. Diferencias de género en la relación de la funcionalidad familiar con el autoconcepto, la ansiedad y la depresión en adolescente. MQRInvestigar. 2025; 10.

47. Sanchez J. Exploración del ciberacoso y su relación con la depresión y ansiedad como conductas de riesgo en UPES Unidad Los Mochis. Ra Ximhai. 2025; 23(3).
48. Ramirez M, Herlita V. Niveles de ansiedad y depresión en adolescentes de la Institución Educativa “Abraham Valdelomar” N° 4018, Callao - Perú, 2023. Repositorio de la Universidad César Vallejo. 2023.
49. Morales M, Bedolla L. Depresión y Ansiedad en Adolescentes: El papel de la Implicación Paterna. Revista Electrónica Sobre Cuerpos Académicos Y Grupos De Investigación. 2022; 9(17).
50. Yumi J, Carrillo N, Iza J. El rol del control de calidad en la detección temprana de hemoglobinopatías. MQRInvestigar. 2024; 8.

© 2025 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/>).