



**Rashid Isaac Ruz**

Investigador independiente (México)  
rashidisaac@live.com.mx  
<https://orcid.org/0009-0001-4332-7105>

**Luis Alberto Muñoz Sauri**

Investigador independiente (México)  
albertoms9908@gmail.com  
<https://orcid.org/0009-0008-3837-2949>

Recibido: 18 de diciembre de 2023  
Aceptado: 12 de marzo de 2024  
Publicación: 05 de julio de 2024



Esta obra está bajo una licencia internacional  
Creative Commons BY-NC-SA 4.0

DOI: <https://doi.org/10.5281/zenodo.12608070>

Sección: General

## Conocimientos y percepciones sobre el Trastorno Límite de la Personalidad en la población no especializada de Mérida, Yucatán (México)

### Resumen

El Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) es una enfermedad mental de alta prevalencia entre la población mexicana pero poco reconocida por la comunidad en general. Como resultado, el diagnóstico y tratamiento se dificultan e incrementan los costos sociales y de salud. En el artículo se describen los conocimientos y percepciones sobre las enfermedades mentales y el TLP de los mexicanos a través del estudio de caso de la población no especializada de la ciudad de Mérida, Yucatán. Se realizó un análisis exploratorio donde se aplicó un cuestionario de 35 ítems a 40 personas seleccionadas mediante un muestreo no probabilístico por cuotas. Los resultados indican que los encuestados confieren a la salud mental una importancia relevante y demuestran tener prejuicios que son comunes en la población no especializada con respecto a las enfermedades mentales. El nivel de conocimiento sobre el TLP es bajo y la mayor parte de los síntomas asociados con este padecimiento no son reconocidos. Los resultados de esta investigación subrayan la necesidad de una mayor educación y concienciación sobre el TLP. Existe una ventana de oportunidad significativa ante el alto interés que expresan las personas por mejorar su conocimiento sobre las enfermedades mentales. Estos hallazgos proporcionan una base valiosa para futuras iniciativas de educación y concienciación sobre las enfermedades mentales y el TLP en la población de estudio.

**Palabras clave:** enfermedades mentales, percepciones, población abierta, México.

## Knowledge and perceptions of Borderline Personality Disorder in the non-specialized population of Mérida, Yucatán (Mexico)

### Abstract

*Borderline Personality Disorder (BPD) is a highly prevalent but often overlooked mental illness in the Mexican population, leading to difficulties in diagnosis and treatment and increased social and health costs. This study describes the knowledge and perceptions of mental illnesses and BPD in the general population of Mexico, focusing on the non-specialized population of the city of Mérida, Yucatán. An exploratory study was conducted using a 35-item questionnaire administered to 80 individuals selected through non-probabilistic quota sampling. The results indicate that respondents attribute significant importance to mental health but demonstrate common prejudices towards mental illnesses in the non-specialized population. The level of knowledge about BPD is low, and most symptoms associated with this condition are not recognized. These findings highlight the need for increased education and awareness about BPD. There is a significant opportunity for improvement given the high interest expressed by individuals in enhancing their knowledge of mental illnesses. These insights provide a valuable foundation for future initiatives aimed at educating and raising awareness about mental illnesses and BPD in the study population.*

**Keywords:** *mental illnesses, perceptions, general population, Mexico.*

### Introducción

El Trastorno Límite de la Personalidad (TLP) es una condición que afecta a 1.5% de la población mexicana (Secretaría de Salud, 2018). Las personas que lo padecen se caracterizan por presentar inestabilidad emocional, conductual y relacional que puede exponerlos a situaciones de riesgo como el abuso de sustancias, intentos de suicidio, automutilación y conductas que llegan a la temeridad (Ibarreche, 2018).

El TLP es un trastorno mental complejo que afecta la manera en que las personas piensan, sienten y se comportan, lo que conlleva dificultades para que quienes la padecen puedan edificar relaciones estables y saludables (Caballo y Camacho, 2000). A menudo los pacientes experimentan emociones intensas y cambiantes, de tal forma que pueden pasar rápidamente de la euforia a la tristeza o a la ira. Por esta razón, sus relaciones personales usualmente son volátiles o conflictivas. A diferencia del Trastorno Bipolar, donde las alteraciones emocionales son episódicas, en el TLP las variaciones son estables a lo largo del tiempo y aparecen desde que se forma la personalidad (Secretaría de Salud, 2018).

Las personas con TLP generalmente tienen otros trastornos mentales comórbidos, como trastornos de ansiedad, del estado de ánimo, alimentarios o por abuso de sustancias (GPC, 2011); experimentan pensamientos suicidas y pueden recurrir a la autolesión como una forma de aliviar su angustia emocional; presentan un miedo intenso al abandono, así como una idea negativa de sí mismas. El TLP también se caracteriza por la alteración de la identidad (Gunderson y Lyons-Ruth, 2008), es decir que las personas tienen una imagen distorsionada de sí mismas, la cual puede variar de acuerdo a su cambiante estado de ánimo o al contexto en que se

encuentren. A menudo se sienten vacías, incompletas o defectuosas, con dificultad para identificar y definir sus valores, metas o preferencias. Es común que adopten identidades ajenas o imiten a otras personas en roles que pueden ser contradictorios. Los cambios de identidad generan en las personas con TLP confusión e inseguridad, así como baja autoestima y dificultades para relacionarse con los demás de manera adecuada. Padecen de dependencia emocional, de una imagen propia confusa e inestable y se encuentran en constante búsqueda de una identidad y un propósito de vida. Debido a su inestabilidad emocional y comportamientos impulsivos tienen dificultades en el ámbito laboral y educativo, baja calidad de vida y afectan emocionalmente a las personas que los rodean (Caballo y Camacho, 2000).

Las causas del TLP son complejas, de carácter multifactorial y actualmente no se cuenta con una teoría suficientemente robusta para integrar las evidencias disponibles respecto al origen y los mecanismos de la enfermedad (GPC, 2011). El diagnóstico se realiza mediante una evaluación clínica por un psiquiatra, basándose en los criterios del *Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales* (DSM-5). Su tratamiento requiere de una intervención integral que considere psicoterapia, rehabilitación y medicación, sin embargo, la participación de la familia resulta fundamental para el proceso (García *et al.*, 2010).

El TLP es un problema de salud mental poco reconocido y visible tanto para profesionales como para la población en general a pesar de su alta prevalencia (Behn y Fischer, 2021), situación que ha dificultado su diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado, y la manera como pacientes y familia-

res manejan este padecimiento. Esto favorece, además, la emergencia de prejuicios, estigmas sociales y mitos que finalmente incrementan los costos sociales y de salud, así como el grado de sufrimiento de quienes la padecen y de sus familiares. La falta de concienciación sobre el TLP puede contribuir a retrasos en el tratamiento y, en última instancia, a un pronóstico negativo para quienes lo padecen. La atención temprana y la intervención terapéutica son esenciales para ayudar a las personas con TLP a manejar sus síntomas y mejorar su calidad de vida.

El TLP continúa siendo un trastorno ampliamente incomprendido y estigmatizado (Mascayano *et al.*, 2015; Sheehan *et al.*, 2016). Los prejuicios y mitos que subyacen en la población van desde la ignorancia o la negación de la enfermedad hasta la creencia de que se trata de un padecimiento incurable. La carencia de concientización pública y la persistencia de estereotipos negativos tienen efectos adversos significativos (GPC, 2011):

- 1) La falta de conocimiento y comprensión del TLP resulta en diagnósticos erróneos o tardíos en muchas ocasiones. Esto puede llevar a un tratamiento inadecuado y prolongar el sufrimiento de quienes lo padecen. La concientización puede contribuir a la identificación temprana de los síntomas y a una evaluación más precisa, permitiendo una intervención terapéutica oportuna.
- 2) Las personas con TLP a menudo enfrentan estigmatización y discriminación debido a conceptos erróneos sobre su condición. El estigma puede llevar a la exclusión social, el aislamiento y la pérdida de oportunidades. Al aumentar la conciencia y corregir las per-

cepciones erróneas, es posible reducir el estigma y fomentar un ambiente más inclusivo y respetuoso para quienes viven con TLP.

3) El miedo al estigma y la falta de comprensión pueden desalentar a las personas con TLP a buscar ayuda profesional o apoyo. La concientización puede tener un impacto directo en la disposición de las personas a buscar tratamiento y apoyo, lo que puede llevar a una mejor calidad de vida y un mayor bienestar emocional.

4) La falta de concientización pública sobre el TLP puede traducirse en una escasez de recursos y servicios especializados para quienes lo necesitan. Una mayor visualización puede respaldar la creación y la mejora de servicios de salud mental específicos para el TLP, lo que puede marcar diferencia en la vida de las personas afectadas.

5) La concientización sobre el TLP no sólo beneficia a las personas directamente afectadas, sino que también tiene implicaciones para la salud pública. Una mejor comprensión y manejo del TLP puede llevar a una atención más efectiva y, en última instancia, a una reducción de la carga económica asociada a la falta de tratamiento adecuado.

Una sociedad más informada sobre la salud mental puede promover una cultura de cuidado y empatía, y en el caso del TLP como en otros padecimientos mentales puede conllevar importantes beneficios, como una detección temprana, una búsqueda de tratamiento oportuna y un apoyo más pertinente para los pacientes.

Avanzar en el adecuado manejo y tratamiento de la salud mental no es una responsabilidad exclusiva del área médica, sino una tarea que requiere la acción concertada de la sociedad en general, incluyendo gobierno, comunidad civil organizada, empresas e instituciones de educación e investigación para avanzar en la concientización y en el bienestar de los pacientes (Corral y Gargoloff, 2022). En este sentido, resultan trascendentales los esfuerzos de comunicación y divulgación para construir entornos sociales favorables para las personas con algún trastorno mental, con el objetivo de que exista una comprensión más profunda de las enfermedades mentales. Las acciones de concientización deben estar fundamentadas y diseñadas con base en conocimiento científico pertinente y en las necesidades de la población en cuanto a contenidos, lenguaje, terminología e imágenes que sean pertinentes (Corral y Gargoloff, 2022). Es necesario que todos los actores de la sociedad incrementen sus conocimientos en materia de salud mental para contribuir en la disminución del estigma y la discriminación que acompaña a este tipo de enfermedades.

Dentro de este contexto, el objetivo de esta investigación es explorar el nivel de conocimiento y las percepciones de la población no especializada de México sobre las enfermedades mentales y el TLP, a través del estudio de caso de la población de la ciudad de Mérida, Yucatán, con el fin de generar información científica que sirva de base para diseñar campañas de información pertinentes que contribuyan a la visualización y comprensión de las enfermedades mentales en general y en particular del TLP en la sociedad mexicana.

## Método

Para describir los conocimientos que tiene la población no especializada de la ciudad de Mérida, Yucatán, sobre el TLP se realizó un estudio exploratorio donde se aplicó un cuestionario de 35 ítems a 40 personas seleccionadas mediante un muestreo no probabilístico por cuotas (Otzen y Manterola, 2017). El cuestionario está estructurado con tres secciones: a) Datos del encuestado, b) Actitudes hacia las enfermedades mentales (20 ítems), y c) Conocimientos sobre TLP y su incidencia en su entorno personal (15 ítems). La sección de actitudes está conformada con ítems en Escala Likert, que mide el grado en que el encuestado está de acuerdo o en desacuerdo con cada consulta, y la sección de conocimientos está constituida con ítems de opción múltiple.

Los cuestionarios se distribuyeron a la salida de dos supermercados, uno ubicado al norte de la ciudad de Mérida y otro situado en el sur, con el fin de abarcar diferentes condiciones socioeconómicas. Las encuestas se aplicaron de acuerdo a los siguientes rangos de cuota: a) 20 en la zona norte, y b) 20 en la zona sur. En cada zona se aplicaron 10 cuestionarios a varones y 10 cuestionarios a mujeres. De los diez cuestionarios aplicados por género, cinco se aplicaron a personas mayores de 18 años y menores de 30, y los cinco restantes a personas de 30 o más años.

Los resultados de la encuesta se analizaron con estadística descriptiva utilizando el programa Excel de Microsoft. Con base en el análisis de los resultados obtenidos en la encuesta se identificaron las necesidades de educación de la población no especializada de la ciudad de Mérida, Yucatán.

## Resultados

Se aplicaron 40 cuestionarios a igual número de personas. La mitad de los encuestados son varones y la mitad restante son mujeres. La edad promedio es de 26.8 años, con rango de 21 a 35 años. La mayoría (93%) nacieron en la ciudad de Mérida, Yucatán, mientras que el resto nacieron fuera del estado, pero residen en Mérida. Más de la mitad de los encuestados son solteros (63%), mientras que poco más de la cuarta parte son casados (27%) (Figura 1).

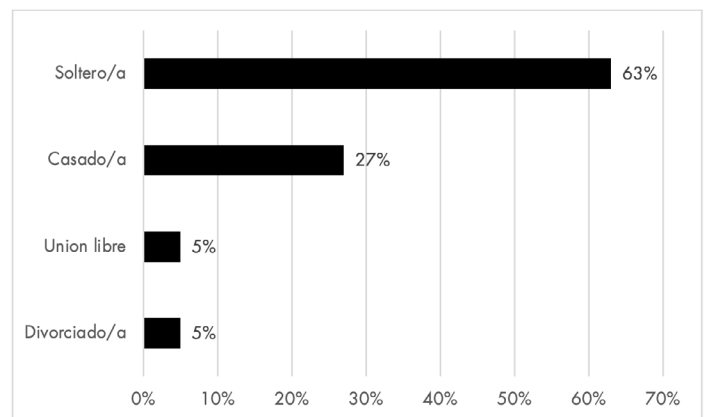


Figura 1. Porcentaje de los encuestado por estado civil (n=40)

La mayor parte de los encuestados cuenta con estudios de licenciatura (68%), mientras que 10% sólo tiene educación básica. La educación media superior es el máximo grado de estudios de 17% de los encuestados y 7% tiene estudios de posgrado (Figura 2). La mayoría (73%) tienen trabajo calificado o profesional, mientras que el resto tiene como ocupación trabajo no calificado, informal u oficio (Figura 3). Una minoría son amas de casa (8%) o estudiantes (5%), mientras que 3% se encuentra desempleado. La mayoría (98%) cuenta con acceso a internet, mientras que el restante 2% no cuenta con este servicio.

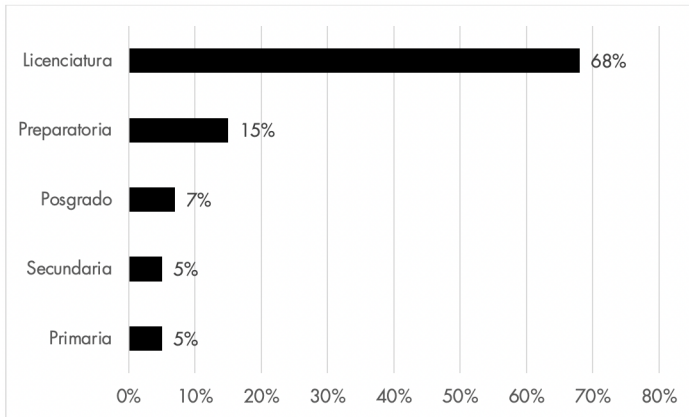


Figura 2. Porcentaje de encuestados por nivel de estudios (n=40)

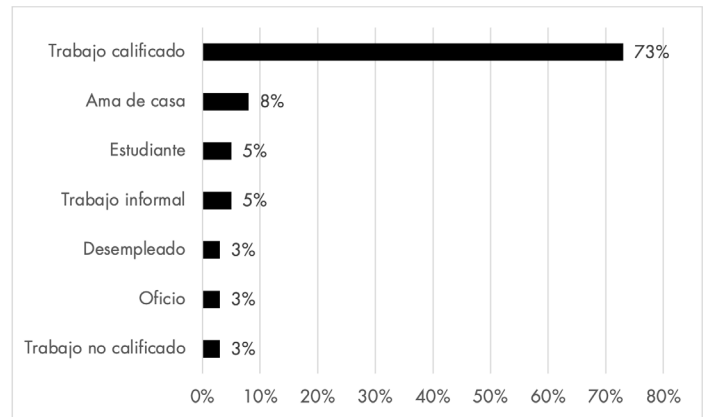


Figura 3. Porcentaje de encuestado por ocupación (n=40)

En la Tabla 1 se presentan las actitudes de los encuestados hacia las enfermedades mentales. En la Tabla 2 se presentan los conocimientos de las personas encuestadas respecto al Trastorno Límite de la Personalidad y sus síntomas.

Tabla 1. Grado de conformidad de encuestados con aseveraciones respecto a la salud mental (Escala 1 a 5, donde 1=Totalmente de acuerdo, 2=De acuerdo, 3=Ni de acuerdo ni en desacuerdo, 4=En desacuerdo, 5=Totalmente en desacuerdo)

Enunciados	Promedio	Moda
1. La salud mental es igual de importante que la salud física	1.7	1
2. Padecer una enfermedad mental es motivo de vergüenza	3.3	5
3. Las personas que padecen enfermedades mentales son discriminadas por la sociedad	2.5	2
4. Consultar con el Psicólogo o Psiquiatra es algo que debe mantenerse en secreto	3.3	2
5. Sólo los locos padecen enfermedades mentales	3.6	5
6. Las enfermedades mentales son padecimientos de ancianos	3.4	4
7. Los medicamentos recetados por los Psiquiatras son nocivos para la salud	3.1	3
8. Conozco los síntomas de una persona que padece una enfermedad mental	3.4	5
9. Las mujeres son más propensas a padecer una enfermedad mental	3.5	5
10. Las enfermedades mentales son padecimientos de drogadictos y alcohólicos	3.4	4
11. Conozco las enfermedades mentales que con mayor frecuencia afectan a las personas	3.3	4
12. He tratado o conozco personas que padecen una enfermedad mental	3.4	5
13. La sociedad yucateca está debidamente informada sobre las enfermedades mentales	2.7	4
14. Conozco lo que debo hacer si sospecho que alguien de mi familia padece una enfermedad mental	3.3	2
15. Las enfermedades mentales son incurables	3.3	4
16. Las enfermedades mentales son un problema importante de salud pública	2.3	2
17. Las enfermedades mentales no pueden prevenirse	3.4	5
18. Los enfermos mentales pueden tener una vida normal	3.1	2
19. Los enfermos mentales no deberían tener hijos	2.8	2
20. Los yucatecos tenemos acceso a atención médica y tratamiento para las enfermedades mentales.	3.2	4

Elaboración: fuente propia.



Tabla 2. Conocimientos sobre la enfermedad Trastorno Límite de la Personalidad y sus síntomas como porcentaje del total de encuestados (n=40)

Conocimiento	Sí (%)	No (%)	No sé (%)
¿Has oído hablar de la enfermedad mental llamada Trastorno Límite de la Personalidad (TLP)?	20	65	15
¿Conoces a alguien que haya sido diagnosticado con Trastorno Límite de la Personalidad (TLP)?	10	70	20
¿Conoces a alguien que suela experimentar cambios de humor intensos y rápidos, que pueden ir desde la euforia hasta la tristeza profunda en un corto período de tiempo?	17	65	18
¿Conoces a alguien que frecuentemente tiene dificultades para mantener relaciones personales estables y saludables, es decir, que puede idealizar a alguien un día y desvalorizarlo al día siguiente?	12	65	23
¿Conoces a alguien que a menudo tome decisiones impulsivas que tienen consecuencias negativas en sus vidas, como gastar dinero en exceso, conductas sexuales de riesgo o abuso de sustancias?	22	60	18
¿Conoces a alguien que a menudo presente una tendencia a participar en comportamientos autodestructivos, como la automutilación, los intentos de suicidio o abuso de sustancias, como una forma de lidiar con el dolor emocional?	10	72	18
¿Conoces a alguien que a menudo tenga una sensación crónica de vacío emocional y que busca desesperadamente llenar ese vacío a través de relaciones, actividades o sustancias?	20	67	13
¿Conoces a alguien que a menudo tiene tendencia a ver las cosas en términos extremos, como blanco o negro, bien o mal, sin matices intermedios?	18	62	20
¿Conoces a alguien que a menudo siente un temor intenso y paralizante al abandono, lo que puede llevar a comportamientos de búsqueda de atención o apegos extremos a las personas?	12	65	23
¿Conoces a alguien que a menudo en situaciones extremadamente estresantes, puede experimentar episodios de despersonalización o disociación, donde sienten que están fuera de su propio cuerpo o desconectados de la realidad?	8	77	15
¿Conoces a alguien que sufre de una imagen de sí mismos inestable y una falta de sentido de identidad? Pueden sentir que no tienen una comprensión sólida de quiénes son y lo que quieren en la vida.	7	80	13
¿Crees que es importante aumentar la conciencia pública sobre las enfermedades mentales?	55	27	18
¿Te interesa ampliar tus conocimientos sobre las enfermedades mentales?	67	20	13
¿Crees que las redes sociales y el internet puedan ser un medio adecuado para que las personas interesadas puedan informarse sobre las enfermedades mentales?	65	10	25
¿Estarías de acuerdo en recibir información vía redes sociales sobre las enfermedades mentales (tipos, causas, síntomas, tratamiento, prevención)?	70	10	20

Elaboración: fuente propia.

Los resultados de la Tabla 1 indican que los encuestados confieren a la salud mental una importancia relevante para el individuo y para la sociedad (enunciados 1, 16) y la reconocen también como un factor de discriminación social (enunciado 3). Consideran, sin embargo, que la sociedad no se encuentra suficientemente informada respecto a los problemas de salud mental (enunciado 13), y su nivel personal de conocimientos en el tema parece no ser suficiente tampoco (enunciado 11). Los encuestados indican no tener la información y conocimientos necesarios para reconocer en su entorno a personas que padezcan una enfermedad mental, posiblemente porque desconocen los factores de riesgo y los síntomas característicos de las enfermedades mentales (enunciados 8, 9, 12).

Los resultados expuestos en la Tabla 1 parecen indicar que las personas encuestadas tienen algunos prejuicios que son comunes en la población no especializada con respecto a las enfermedades mentales. Por ejemplo, la conveniencia de tener prole cuando se padece una enfermedad mental, la inocuidad de los medicamentos psiquiátricos, la posibilidad de tener una vida normal para quienes padecen una enfermedad mental o el hecho de consultar con un psicólogo o psiquiatra (enunciados 4, 7, 18, 19). Estos prejuicios parecen no ser suficientes razones para considerar de manera determinante que las enfermedades mentales son incurables o son motivo de vergüenza (enunciados 2, 15), o que son padecimientos exclusivos de ancianos, de drogadictos y alcohólicos o de locos (enunciados 5, 6, 10). Aunque los encuestados parecen indicar que conocen las acciones a tomar cuando se sospecha de una enfermedad mental en la familia (enunciado 14), también reconocen que no cuentan

con acceso adecuado a la atención médica para tratar las enfermedades mentales (enunciado 20), lo cual es muy importante tomando en cuenta que parecen apreciar que las enfermedades mentales son susceptibles de prevención (enunciado 17).

El nivel de conocimiento sobre el Trastorno Límite de la Personalidad entre los encuestados es significativamente bajo (Tabla 2). Sólo 20% conoce o ha oído hablar de la enfermedad, mientras 10% afirma conocer a alguna persona con este padecimiento. Es notable este último dato, ya que resulta muy superior a la prevalencia de la enfermedad, lo cual puede sugerir que las personas confunden el Trastorno Límite de la Personalidad con otras enfermedades mentales. Resalta que 20% de los encuestados no pueden afirmar o negar si tienen conocimiento de una persona diagnosticada con esta enfermedad mental.

La mayor parte de los síntomas asociados al Trastorno Límite de la Personalidad no es reconocida por más de la mitad de los encuestados en personas de su entorno (entre 60 a 80% dependiendo del síntoma). Mientras que poco menos de la quinta parte (entre 13 y 23% dependiendo del síntoma) se declara incapaz de afirmar o negar el reconocimiento de los síntomas en otras personas. Las características más reconocidas por los encuestados son aquellas que tienen que ver con la toma de decisiones impulsivas con consecuencias negativas y la sensación crónica de vacío emocional con 22% y 20% de reconocimiento respectivamente. Mientras que la falta de un sentido de identidad y la despersonalización son los síntomas menos comunes observadas por los entrevistados en su entorno con 7% y 8% respectivamente, las cuales constituyen síntomas característicos del Trastorno Límite de la Personalidad.



Resalta el interés de más de la mitad de los encuestados (67%) en ampliar sus conocimientos sobre las enfermedades mentales y el reconocimiento de 55% de la importancia de incrementar la conciencia pública sobre los padecimientos mentales. En este sentido las redes sociales y el internet son identificadas por los encuestados (65%) como medios idóneos para informarse sobre las enfermedades mentales y la mayoría (70%) se muestra de acuerdo en recibir información de las enfermedades mentales a través de estos medios.

### Discusión

La investigación arroja luz sobre el nivel de conocimiento y percepción del TLP entre la muestra de encuestados. Los resultados indican que existe un significativo bajo nivel de conocimiento sobre el TLP en la población estudiada. Solamente el 20% de los encuestados afirma conocer o haber oído hablar de esta enfermedad mental. Esta cifra es de consideración, dado que el TLP es un trastorno psicológico grave y complejo que afecta a un número significativo de personas en todo el mundo.

Un hallazgo interesante es que el 10% de los encuestados afirma conocer a alguien con TLP. Esta estadística es notable, ya que supera la prevalencia conocida de la enfermedad, lo que sugiere que algunas personas podrían estar confundiendo el TLP con otros trastornos mentales. Esta confusión podría deberse a la falta de información precisa sobre el TLP en la sociedad.

Se observa que la mayoría de los síntomas asociados al TLP no son identificados por más del 50% de los encuestados en personas de su entorno. Esta falta de reconocimiento podría ser el resultado de la baja prevalencia de los síntomas en el

ambiente social de los encuestados, pero también podría indicar que estos no se perciben como relevantes en relación con problemas de salud mental. Los síntomas relacionados con la toma de decisiones impulsivas con consecuencias negativas y la sensación crónica de vacío emocional son los más distintivos, posiblemente debido a su similitud con síntomas presentes en otras enfermedades mentales más comunes, como la depresión y la ansiedad. Sin embargo, los síntomas característicos del TLP, como la falta de un sentido de identidad y la despersonalización, son menos reconocidos por los encuestados en su entorno. Esto indica la necesidad de una mayor educación sobre el TLP y sus síntomas específicos. Un hallazgo positivo es que una gran proporción de los encuestados (67%) expresa su interés en ampliar sus conocimientos sobre las enfermedades mentales. Además, el 55% reconoce la importancia de aumentar la conciencia pública sobre los trastornos mentales. Esto representa una valiosa oportunidad para mejorar la educación y las percepciones de las personas sobre la salud mental, incluyendo el TLP.

Las redes sociales y el internet son identificados por los encuestados como medios idóneos para informarse sobre las enfermedades mentales. Esto sugiere que las campañas de concienciación y educación sobre el TLP podrían beneficiarse al utilizar estas plataformas para llegar a un público más amplio.

Esta investigación subraya la necesidad de una mayor educación y concienciación sobre el Trastorno Límite de la Personalidad. Los esfuerzos para aumentar la comprensión de esta enfermedad podrían incluir campañas de concienciación en línea y la difusión de información precisa a través de las redes sociales, sobre todo si se toma en cuenta el interés de la mayoría de los encuestados en

aprender más sobre las enfermedades mentales. Estos hallazgos proporcionan una base valiosa para futuras iniciativas de educación y concienciación sobre el TLP y las enfermedades mentales en general en la población abierta del país.

## Conclusiones

Los resultados reflejan un conjunto de percepciones, conocimientos y actitudes de la población encuestada con respecto a la salud mental y, en particular, al TLP. Se pueden extraer varias conclusiones clave:

1. Reconocimiento de la importancia de la salud mental. Los encuestados muestran una comprensión general de la relevancia de la salud mental, tanto a nivel individual como en la sociedad en su conjunto. Esto acentúa la importancia de abordar cuestiones de salud mental de manera más efectiva.
2. Persistencia de prejuicios y de estigmatización. A pesar de la comprensión de la importancia de la salud mental, existen prejuicios y estigmatización que se mantienen en la percepción de las enfermedades mentales. Estos prejuicios, como la creencia en la incapacidad de llevar una vida normal para quienes padecen una enfermedad mental, señalan la necesidad urgente de una educación más amplia y precisa sobre la salud mental para desafiar estos estereotipos negativos.
3. Falta de información y conocimiento. Los encuestados indican que carecen de información y conocimientos suficientes para reconocer las enfermedades mentales en su entorno. Esto puede estar relacionado con la falta de familiaridad con los síntomas

y factores de riesgo específicos de las enfermedades mentales. La educación y la concienciación son fundamentales para ayudar a las personas a comprender y reconocer los problemas de salud mental.

4. Acceso limitado a la atención médica. A pesar de reconocer la importancia de la prevención en salud mental, los encuestados sienten que no tienen acceso adecuado a la atención médica para tratar las enfermedades mentales. Esto denota la necesidad de mejorar el acceso a los servicios de salud mental para abordar eficazmente estos problemas.
5. Conocimiento insuficiente sobre el TLP. La investigación revela un bajo nivel de conocimiento sobre el TLP en la población encuestada. Esto sugiere la existencia de una falta de información específica sobre este trastorno, lo que puede contribuir a la confusión y al desconocimiento general sobre el TLP.
6. Interés en la educación y concienciación. A pesar de la falta de conocimiento, es positivo observar que una parte significativa de los encuestados está interesada en ampliar sus conocimientos sobre enfermedades mentales y reconoce la importancia de aumentar la conciencia pública sobre estos trastornos. Este interés representa una valiosa oportunidad para desarrollar programas de educación y concienciación.
7. Importancia de las redes sociales e Internet. Los resultados resaltan la relevancia de las redes sociales e Internet como medios efectivos para obtener información sobre enfermedades mentales. Esto sugiere que las campañas de concientización y educación en línea pue-

den ser herramientas pertinentes para llegar a un público amplio y reducir la brecha de conocimiento.

Este estudio proporciona una base valiosa para comprender la percepción y el conocimiento de la salud mental y el TLP en la población no especializada de Mérida, Yucatán. También destaca la importancia de utilizar Internet y las redes sociales para difundir información y concienciar sobre las enfermedades mentales, incluido el TLP, con el objetivo de promover una mayor comprensión y apoyo a nivel social. Utilizar los medios de comunicación y las redes sociales para difundir información precisa y alentar a las personas a hablar abiertamente sobre sus experiencias con la salud mental puede contribuir a cambiar de manera significativa actitudes y comportamientos.

Los resultados sugieren otras medidas que también son relevantes para mejorar las percepciones, conocimientos y actitudes de la sociedad hacia las enfermedades mentales. Por ejemplo, se requiere introducir programas y contenidos educativos sobre la salud mental desde una edad temprana en el sistema escolarizado para ayudar a normalizar las conversaciones sobre el tema y a enseñar habilidades de afrontamiento. También es relevante proporcionar formación adicional a profesionales de la salud y trabajadores sociales sobre la forma de identificar y apoyar a personas con problemas de salud mental para mejorar la detección temprana y el acceso al tratamiento. Es necesario implementar programas de bienestar en el lugar de trabajo que incluyan educación sobre salud mental, acceso a recursos de apoyo y políticas que fomenten un ambiente de trabajo saludable para ayudar a reducir el estigma y promover el autocuidado entre los em-

pleados. Apoyar financieramente a grupos comunitarios y organizaciones sin fines de lucro que trabajan en el ámbito de la salud mental puede ayudar a amplificar sus esfuerzos y llegar a poblaciones específicas que pueden estar en mayor riesgo o en desventaja. Finalmente resulta indispensable garantizar que todos tengan acceso equitativo a servicios de salud mental asequibles y de calidad para mejorar la conciencia pública, ya que de esta manera se demuestra el compromiso de la sociedad con el bienestar mental de todos sus miembros.

Es necesario profundizar en los conocimientos y percepciones de la población no especializada del país con muestra más amplias y representativas para evidenciar las necesidades de información y de formación de la población sobre el TLP y otras enfermedades mentales, con el fin de tener fundamentos científicos para diseñar e instrumentar estrategias de educación, comunicación y divulgación tendientes a reducir el estigma social que se han construido entorno al TLP. La educación y la concienciación pública son esenciales para reducir la estigmatización, facilitar el acceso a tratamientos adecuados y promover una comunidad de apoyo que mejore la vida de quienes enfrentan esta enfermedad.

### Referencias bibliográficas

- Behn, A. y Fischer, A. (2021). *Mitos y realidades sobre el Trastorno de Personalidad Límite*. Recuperado de <https://www.ciperchile.cl/2021/01/15/mitos-y-realidades-sobre-el-trastorno-de-personalidad-limite/>
- Caballo, V. E. y Camacho, S. (2000). El Trastorno Límite de la Personalidad: controversias actuales. *Psicología desde el Caribe*, (5), pp. 31-55.

- Corral, R. y Gargoloff, P. R. (2022). *Las palabras importan ¿Cómo comunicar temas de Salud Mental? Recomendaciones para los comunicadores sociales*. Recuperado de [http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/150085/Documento\\_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/150085/Documento_completo.pdf-PDFA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- García, M. T., Martín, M. F. y Otín, R. (2010). Tratamiento integral del Trastorno Límite de Personalidad. *Revista de la Asociación Española de Neuropsiquiatría*, 30(106), pp. 263-287. <https://www.revistaaen.es/index.php/aen/article/view/16076>
- Grupo de trabajo de la guía de práctica clínica sobre trastorno límite de la personalidad (GPC) (2011). *Guía de práctica clínica sobre trastorno límite de la personalidad*. Recuperado de <https://consaludmental.org/publicaciones/GPCTrastornoLimitePersonalidad.pdf>
- Gunderson, J.G. y Lyons-Ruth, K. (2008). BPD's interpersonal hypersensitivity phenotype: A gene-environment-developmental model. *Journal of Personality Disorders*, 22(1), pp. 22-41.
- Ibarreche, J. (2018). *Casi 2 millones de mexicanos sufren trastorno 'borderline'*. Recuperado de <https://www.milenio.com/ciencia-y-salud/2-millones-mexicanos-sufren-trastorno-borderline>
- Mascayano, F., Lips, W., Mena, C. y Manchego, C. (2015). Estigma hacia los trastornos mentales: características e intervenciones. *Salud Mental*, 38(1), pp. 53-58.
- Otzen, T. y Manterola, C. (2017). Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), pp. 227-232. <http://www.intjmorphol.com/volumen/vol-35-vol-35-1/>
- Pérez, D. M. (2018). *¿Qué papel desempeña el psicólogo dentro de la sociedad mexicana?* Recuperado de <https://www.sicologiasinp.com/psicologia-clinica/que-papel-desempeña-el-psicologo-dentro-de-la-sociedad-mexicana/>
- Secretaría de Salud. (2018). *Alrededor de 1.5 % de la población padece trastorno límite de la personalidad*. Recuperado de <https://www.gob.mx/salud/prensa/270-alrededor-de-1-5-de-la-poblacion-padece-trastorno-limite-de-la-personalidad>
- Sheehan, L., Nieweglowski, K. y Corrigan, P. (2016). The Stigma of Personality Disorders. *Current Psychiatry Report*, 18(11), pp. 1-7. <https://doi.org.10.1007/s11920-015-0654-1>