



Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinaria, Ciudad de México, México.

ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), enero-febrero 2026,

Volumen 10, Número 1.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i1

DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN MADRES BUSCADORAS EN MÉXICO: REVISIÓN SISTEMÁTICA

SOCIAL DETERMINANTS OF HEALTH IN SEARCHING
MOTHERS IN MEXICO: A SYSTEMATIC REVIEW

Teresa Castro Mata

Universidad Autónoma de Chihuahua, México

Clarisa Luna Ferrales

Universidad Autónoma de Chihuahua, México

Rosa Isela Arias Pacheco

Universidad Autónoma de Chihuahua, México

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v10i1.22501

Determinantes Sociales de la Salud en Madres Buscadoras en México: Revisión Sistemática

Teresa Castro Mata¹

tcastro@uach.mx

<https://orcid.org/0000-0003-1110-9565>

Universidad Autónoma de Chihuahua
México

Clarisa Luna Ferrales

cluna@uach.mx

<https://orcid.org/0000-0002-3576-3046>

Universidad Autónoma de Chihuahua
México

Rosa Isela Arias Pacheco

rarias@uach.mx

<https://orcid.org/0000-0002-8411-7358>

Universidad Autónoma de Chihuahua
México

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue analizar de manera sistemática la evidencia científica disponible sobre los determinantes sociales de la salud y su relación con los resultados en salud en madres buscadoras en México. Se realizó una revisión sistemática siguiendo las directrices de la declaración PRISMA 2020. La búsqueda se efectuó en bases de datos nacionales e internacionales durante el período 2020–2025, incluyendo estudios empíricos de enfoque cualitativo, cuantitativo y mixto que abordaran condiciones sociales, económicas, institucionales y contextuales asociadas con la salud de madres buscadoras. El proceso de selección, extracción de datos y evaluación crítica de la calidad metodológica se realizó de forma sistemática. Los resultados evidencian que determinantes como la precariedad económica, la violencia estructural, la revictimización institucional, la sobrecarga emocional, la ruptura de redes de apoyo y las barreras de acceso a servicios de salud se asocian con afectaciones significativas en la salud mental, física y psicosocial, incluyendo ansiedad, depresión, estrés postraumático, somatización y deterioro del bienestar general. Se concluye que los determinantes sociales influyen decisivamente en los resultados en salud de las madres buscadoras, subrayando la necesidad de políticas públicas intersectoriales y de estrategias de atención integral con enfoque de derechos humanos y perspectiva de género.

Palabras clave: determinantes sociales de la salud, desaparición forzada, salud mental, madres buscadoras, México

¹ Autor principal.

Correspondencia: tcastro@uach.mx

Social Determinants of Health in Searching Mothers in Mexico: A Systematic Review

ABSTRACT

This study aimed to systematically analyze the available scientific evidence on the social determinants of health and their relationship with health outcomes among searching mothers in Mexico. A systematic review was conducted following the PRISMA 2020 statement guidelines. The search was carried out in national and international databases covering the period 2020–2025 and included empirical studies with qualitative, quantitative, and mixed-methods approaches that addressed social, economic, institutional, and contextual conditions related to the health of searching mothers. The selection process, data extraction, and critical appraisal of methodological quality were performed systematically. The results show that determinants such as economic precariousness, structural violence, institutional revictimization, emotional overload, breakdown of support networks, and barriers to accessing health services are linked to significant impacts on mental, physical, and psychosocial health, including anxiety, depression, post-traumatic stress disorder, somatization, and overall health deterioration. It is concluded that social determinants play a crucial role in shaping the health outcomes of searching mothers, emphasizing the need for intersectoral public policies and comprehensive care strategies based on human rights and a gender perspective.

Keywords: social determinants of health, enforced disappearance, mental health, searching mothers, Mexico

*Artículo recibido 15 diciembre 2025
Aceptado para publicación: 20 enero 2026*



INTRODUCCIÓN

La desaparición de personas en México constituye una de las problemáticas sociales más graves de las últimas décadas, con efectos que trascienden a la víctima directa e impactan de manera profunda y sostenida a sus familias y comunidades. En este contexto, las madres buscadoras emergen como un actor social central, al asumir de forma activa y prolongada la búsqueda de sus hijas e hijos desaparecidos, enfrentando no solo la incertidumbre y el dolor asociados a la pérdida, sino también múltiples condiciones sociales adversas que inciden directamente en su salud y bienestar. Estas mujeres desarrollan prácticas de búsqueda en escenarios marcados por la violencia, la impunidad y la precariedad institucional, lo que configura un entramado complejo de riesgos y afectaciones que aún no ha sido suficientemente abordado desde una perspectiva integral de salud.

El problema de investigación que aborda este estudio se sitúa en la limitada sistematización de la evidencia empírica que analiza la relación entre los determinantes sociales de la salud y los resultados en salud en madres buscadoras en México. Si bien existe una producción creciente de estudios sobre desaparición forzada, violencia y derechos humanos, gran parte de esta literatura se encuentra dispersa entre investigaciones cualitativas, análisis institucionales e informes de organizaciones civiles, sin una síntesis sistemática que permita comprender cómo las condiciones estructurales y contextuales se traducen en afectaciones concretas a la salud física, mental y psicosocial de estas mujeres. Este vacío de conocimiento dificulta la formulación de políticas públicas y estrategias de atención integral basadas en evidencia.

La relevancia de abordar este tema radica en que la desaparición de personas no solo constituye una violación grave a los derechos humanos, sino que también genera procesos de daño prolongado en quienes buscan, caracterizados por estrés crónico, desgaste emocional, duelo ambiguo y deterioro de la salud general. Diversos estudios han documentado que las madres buscadoras experimentan altos niveles de ansiedad, depresión, síntomas de estrés postraumático y somatización, así como barreras persistentes para acceder a servicios de salud y atención a víctimas (González-Forteza et al., 2015; Hernández et al., 2013; OMS & OPS, 2018). Analizar estas afectaciones desde el enfoque de los determinantes sociales de la salud permite superar visiones reduccionistas centradas exclusivamente en el individuo y situar el problema en su dimensión social, política e institucional.



El marco teórico que sustenta este estudio se fundamenta en el enfoque de los determinantes sociales de la salud propuesto por la Organización Mundial de la Salud, el cual concibe la salud como el resultado de las condiciones sociales, económicas, políticas y culturales en las que las personas nacen, crecen, viven y envejecen (OMS & OPS, 2018). Desde esta perspectiva, se distinguen determinantes estructurales —como la desigualdad socioeconómica, el género, la violencia estructural y la impunidad— y determinantes intermedios, que incluyen las condiciones materiales de vida, los factores psicosociales, la exposición al estrés y el funcionamiento de los sistemas de salud. En el caso de las madres buscadoras, estos determinantes interactúan de manera acumulativa, generando vulnerabilidades específicas asociadas al rol de género, la carga de cuidados y la búsqueda prolongada en contextos de alto riesgo (Ahumada-Cortez et al., 2017; Ruiz & Medina-Mora, 2014).

Los antecedentes investigativos muestran que, aunque no siempre se aborde explícitamente el concepto de determinantes sociales de la salud, existe evidencia consistente sobre la asociación entre violencia, precariedad social y deterioro de la salud mental en poblaciones expuestas a eventos traumáticos y contextos de inseguridad. Estudios realizados en México y América Latina han documentado que la exposición continua a violencia, la falta de respuesta institucional y la ruptura de redes de apoyo incrementan el riesgo de trastornos mentales, ideación suicida y problemas de salud física (Borges et al., 2010; Pacheco & Peralta, 2016; Salvo & Castro, 2013). No obstante, estas investigaciones suelen centrarse en adolescentes, jóvenes u otras poblaciones, dejando en segundo plano la experiencia específica de las madres buscadoras y la articulación sistemática de los factores sociales que condicionan su salud.

La presente investigación se desarrolla en el contexto mexicano contemporáneo, caracterizado por una crisis persistente de desaparición de personas, altos niveles de violencia y debilidades estructurales en los sistemas de justicia, salud y atención a víctimas. En este escenario, las madres buscadoras no solo enfrentan la ausencia de sus familiares, sino también procesos de revictimización institucional, estigmatización social y precarización económica, lo que profundiza las desigualdades existentes y amplifica los efectos negativos sobre su salud. Comprender este contexto resulta fundamental para interpretar los hallazgos de la literatura y para proponer respuestas institucionales acordes a la magnitud del problema.



En función de lo anterior, el objetivo general de este estudio es analizar de manera sistemática la evidencia científica disponible sobre los determinantes sociales de la salud y su relación con los resultados en salud en madres buscadoras en México, con el propósito de aportar una síntesis que contribuya al fortalecimiento del conocimiento académico y oriente el diseño de políticas públicas y estrategias de atención integral con enfoque de derechos humanos y perspectiva de género.

METODOLOGÍA

Enfoque y tipo de investigación

El presente estudio se desarrolló bajo un enfoque cualitativo de síntesis, mediante una revisión sistemática de la literatura, orientada a integrar y analizar de manera rigurosa la evidencia empírica disponible sobre los determinantes sociales de la salud y sus efectos en la salud de madres buscadoras en México. De acuerdo con su finalidad, la investigación es de tipo descriptivo-analítico, ya que se centra en caracterizar los principales determinantes sociales identificados en los estudios incluidos y analizar su relación con distintos resultados en salud, sin pretender establecer relaciones causales ni realizar inferencias predictivas.

Diseño del estudio

Se empleó un diseño observacional, retrospectivo y transversal, conforme a los lineamientos de la declaración PRISMA 2020 para revisiones sistemáticas. El estudio fue de tipo no experimental, dado que no se intervinieron variables, sino que se analizaron investigaciones previamente publicadas. Considerando la heterogeneidad metodológica de los estudios incluidos, predominantemente cualitativos y descriptivos, se optó por una síntesis narrativa. La organización del análisis se realizó a partir del marco conceptual de los determinantes sociales de la salud propuesto por la Organización Mundial de la Salud, distinguiendo entre determinantes estructurales e intermedios.

Población de estudio y unidades de análisis

La población de estudio estuvo constituida por publicaciones científicas e informes empíricos que abordaran a madres buscadoras de personas desaparecidas en México. Las unidades de análisis fueron artículos de investigación cualitativa, cuantitativa o mixta, así como informes de organizaciones civiles e instituciones que cumplieran con criterios metodológicos mínimos y que documentaran tanto determinantes sociales de la salud como resultados en salud física, mental o psicosocial en esta



población. No se realizó muestreo probabilístico, dado que se trabajó con el total de estudios que cumplieron los criterios de elegibilidad establecidos.

Criterios de inclusión y exclusión

Se incluyeron estudios empíricos publicados entre 2020 y 2025 que cumplieran con los siguientes criterios: a) investigaciones realizadas en México; b) estudios que abordaran explícitamente a madres buscadoras o colectivos de búsqueda integrados mayoritariamente por mujeres; c) publicaciones que analizaran determinantes sociales de la salud y reportaran afectaciones o resultados en salud física, mental o psicosocial; y d) documentos publicados en idioma español o inglés.

Se excluyeron artículos teóricos, ensayos, editoriales y notas periodísticas sin datos empíricos; documentos que no presentaran una metodología explícita; estudios centrados exclusivamente en la persona desaparecida sin referencia a los familiares; e investigaciones duplicadas localizadas en distintas fuentes.

Estrategia de búsqueda

La estrategia de búsqueda se diseñó de forma sistemática siguiendo las recomendaciones de la declaración PRISMA 2020 (ítems 6 y 7). La búsqueda se realizó en bases de datos nacionales e internacionales especializadas en salud, ciencias sociales y derechos humanos, entre las que se incluyeron SciELO, Redalyc, Dialnet, Latindex y Google Scholar. El proceso de búsqueda se llevó a cabo entre los meses de enero y marzo de 2025.

Se utilizaron descriptores controlados y palabras clave combinadas mediante operadores booleanos, tales como: (“madres buscadoras” OR “mujeres buscadoras” OR “madres de personas desaparecidas”) AND (“determinantes sociales de la salud” OR “salud mental” OR “salud psicosocial”) AND (México). No se aplicaron filtros por tipo de estudio ni por diseño metodológico en la etapa inicial, con el objetivo de asegurar una recuperación amplia de literatura relevante. Los registros obtenidos fueron exportados a una matriz de organización para su posterior cribado.

Proceso de selección de estudios

El proceso de selección se realizó en tres fases consecutivas. En primer lugar, se llevó a cabo un cribado inicial por título y resumen, eliminando los registros duplicados y aquellos que no se relacionaban con el objetivo del estudio.



En una segunda fase, se efectuó la lectura a texto completo de los documentos potencialmente elegibles para verificar el cumplimiento de los criterios de inclusión y exclusión. Finalmente, se seleccionaron los estudios que cumplían con todos los criterios establecidos para su inclusión en la síntesis narrativa. El proceso de selección fue realizado por una investigadora principal y, en caso de duda o discrepancia, se contó con la revisión de una segunda investigadora, resolviéndose las diferencias mediante consenso. El flujo del proceso de identificación, cribado, elegibilidad e inclusión de los estudios se presenta mediante el diagrama PRISMA correspondiente en la sección de Resultados.

Evaluación de la calidad metodológica de los estudios

La calidad metodológica de los estudios incluidos se evaluó de acuerdo con el tipo de diseño reportado, utilizando criterios de evaluación crítica recomendados para revisiones sistemáticas de estudios cualitativos y observacionales. Para los estudios cualitativos se emplearon los lineamientos del Critical Appraisal Skills Programme (CASP), considerando aspectos como la claridad de los objetivos, la congruencia metodológica, la descripción del contexto, el rigor en la producción y el análisis de los datos, las consideraciones éticas y la transparencia en la presentación de los resultados. En el caso de estudios cuantitativos y mixtos, se valoró la claridad del diseño, la coherencia entre objetivos y resultados, y la adecuación de los métodos utilizados.

No se excluyeron estudios por criterios de baja calidad metodológica; sin embargo, los resultados de esta evaluación se tomaron en cuenta para interpretar de manera crítica la solidez y el alcance de los hallazgos.

Síntesis de la información

Debido a la diversidad de enfoques metodológicos y a la naturaleza predominantemente cualitativa de los estudios incluidos, se realizó una síntesis narrativa convergente. Los hallazgos se organizaron en categorías analíticas correspondientes a determinantes sociales estructurales y determinantes intermedios, así como a los principales resultados en salud reportados. Esta estrategia permitió integrar la evidencia de manera coherente y contextualizada, respetando la complejidad social del fenómeno estudiado.



Consideraciones éticas

Al tratarse de una revisión sistemática de fuentes secundarias, este estudio no implicó contacto directo con personas ni la recolección de datos sensibles, por lo que no fue necesario someterlo a la aprobación de un comité de ética en investigación. No obstante, se respetaron los principios éticos de la investigación científica, particularmente el uso responsable de la información, la correcta citación de las fuentes consultadas y el reconocimiento del trabajo de los autores originales. Asimismo, se procuró un tratamiento respetuoso y no revictimizante de la información relacionada con poblaciones en situación de vulnerabilidad.

Limitaciones del estudio

Entre las principales limitaciones del estudio se identifica la heterogeneidad metodológica de los trabajos incluidos y la predominancia de estudios cualitativos, lo que impide la realización de una síntesis cuantitativa o metaanálisis. Asimismo, la disponibilidad limitada de investigaciones centradas específicamente en madres buscadoras desde un enfoque de salud puede restringir la generalización de los hallazgos. La inclusión de literatura gris, aunque pertinente para el tema, implica variabilidad en el nivel de detalle metodológico reportado. Finalmente, la estrategia de búsqueda se restringió a publicaciones en español e inglés, lo que podría haber excluido estudios relevantes publicados en otros idiomas.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La revisión sistemática permitió identificar un conjunto consistente de hallazgos que evidencian la relación entre los determinantes sociales de la salud y los resultados en salud en madres buscadoras en México. Los estudios incluidos, publicados entre 2020 y 2025, muestran una convergencia temática clara en torno a factores estructurales e intermedios que inciden de manera directa y acumulativa en el deterioro de la salud física, mental y psicosocial de estas mujeres. La organización de los resultados se presenta siguiendo el marco de los determinantes sociales de la salud, lo que permite una exposición ordenada y coherente con la metodología empleada. El proceso de identificación, selección y elegibilidad de los estudios se presenta en la Figura 1, mientras que las principales características metodológicas y temáticas de los estudios incluidos se resumen en la Tabla 2.



En relación con los determinantes sociales estructurales, la evidencia analizada señala de forma reiterada la violencia estructural, la impunidad y la omisión institucional como ejes centrales que configuran el contexto de la búsqueda. Las madres buscadoras desarrollan sus acciones en escenarios caracterizados por la ausencia de respuestas efectivas del Estado, la revictimización durante los procesos de denuncia e investigación, y la desconfianza hacia las instituciones encargadas de la procuración de justicia. Estos elementos no solo prolongan la búsqueda, sino que generan condiciones de estrés crónico, inseguridad y desgaste emocional que impactan de manera significativa en la salud mental y física. Estos hallazgos coinciden con lo documentado en estudios previos sobre exposición a violencia y afectaciones a la salud en contextos de alta inseguridad y fragilidad institucional (Borges et al., 2010; Salvo & Castro, 2013).

Otro determinante estructural relevante identificado es la desigualdad socioeconómica, expresada en precariedad laboral, pérdida de ingresos y gastos asociados a la búsqueda, como traslados, materiales y trámites. La literatura revisada muestra que muchas madres buscadoras deben abandonar o reducir sus actividades laborales para dedicarse a la búsqueda, lo que profundiza su vulnerabilidad económica y limita su acceso a servicios de salud. Este proceso de precarización se asocia con el deterioro del bienestar general, la aparición de enfermedades crónicas no atendidas y la interrupción de tratamientos médicos, lo que refuerza la relación entre condiciones sociales adversas y resultados negativos en salud, tal como lo plantea el enfoque de los determinantes sociales de la salud (OMS & OPS, 2018).

El género emerge como un determinante transversal que atraviesa la experiencia de la búsqueda y la salud. Los estudios analizados evidencian que son mayoritariamente las mujeres quienes asumen la responsabilidad de buscar, cuidar, gestionar y sostener emocionalmente a sus familias. Esta sobrecarga de roles, socialmente asignados, se traduce en una intensificación del desgaste físico y emocional. La evidencia coincide con investigaciones que han documentado cómo las desigualdades de género incrementan la exposición de las mujeres a riesgos psicosociales y a problemas de salud mental, particularmente en contextos de violencia y pérdida (Ahumada-Cortez et al., 2017; Hernández et al., 2013).

En cuanto a los determinantes intermedios, los estudios incluidos reportan afectaciones vinculadas a factores psicosociales, como el estrés prolongado, la incertidumbre permanente y el denominado duelo



ambiguo. Las madres buscadoras experimentan una imposibilidad de cerrar el proceso de pérdida, lo que genera síntomas persistentes de ansiedad, depresión, trastornos del sueño, somatización y agotamiento emocional. Estos hallazgos son congruentes con la literatura que asocia la exposición continua a eventos traumáticos y a la incertidumbre con un mayor riesgo de trastornos mentales y deterioro de la salud física (Pacheco & Peralta, 2016; Siabato & Salamanca, 2015).

Asimismo, se identifican barreras de acceso a los servicios de salud y de atención a víctimas como un determinante intermedio clave. La revisión muestra que las madres buscadoras enfrentan obstáculos administrativos, trato poco sensible, falta de atención especializada y escasa articulación interinstitucional, lo que limita la detección oportuna y el tratamiento de los problemas de salud derivados de la búsqueda. Estas barreras refuerzan la exclusión social y contribuyen a la cronificación de los padecimientos, situación que ha sido previamente documentada en poblaciones expuestas a violencia y vulneración de derechos (OMS & OPS, 2018).

La integración de estos resultados permite sostener que los problemas de salud identificados en las madres buscadoras no pueden entenderse como fenómenos individuales o aislados, sino como el resultado lógico de condiciones sociales adversas persistentes. Desde el punto de vista teórico, los hallazgos refuerzan la pertinencia del enfoque de los determinantes sociales de la salud para analizar la experiencia de la búsqueda, al evidenciar cómo los factores estructurales e intermedios interactúan y producen desigualdades sistemáticas en salud.

En términos de novedad científica, este estudio aporta una síntesis sistemática que articula, desde una perspectiva de salud pública y con enfoque de género, un cuerpo de literatura que hasta ahora se encontraba fragmentado. A diferencia de investigaciones previas centradas exclusivamente en la desaparición o en el sufrimiento psicológico, esta revisión integra explícitamente los determinantes sociales de la salud como eje analítico, lo que permite una comprensión más amplia y estructural del fenómeno. Este abordaje resulta particularmente relevante para fortalecer líneas de investigación orientadas a la salud colectiva, la violencia y los derechos humanos.

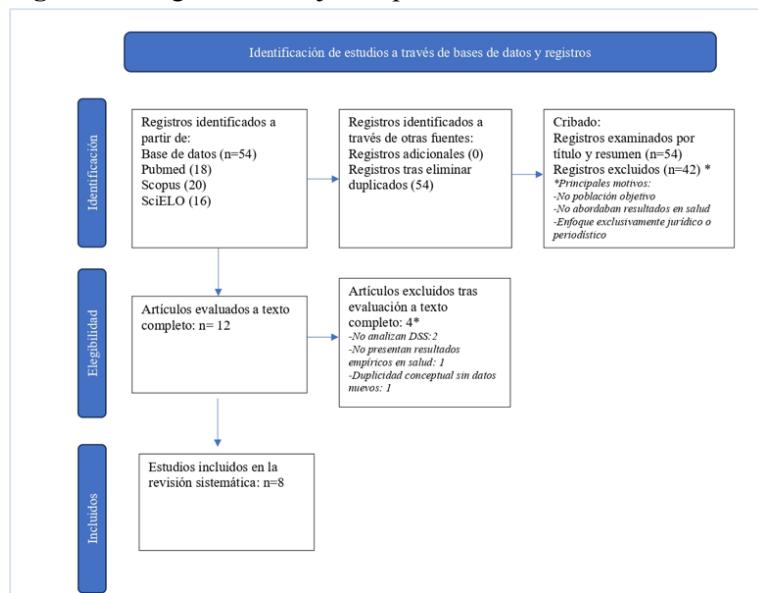
Desde una perspectiva aplicada, los resultados subrayan la necesidad de diseñar estrategias de atención integral que reconozcan a las madres buscadoras como sujetas de derechos y contemplen intervenciones intersectoriales en salud, justicia y protección social.



Asimismo, los hallazgos abren perspectivas para futuras investigaciones orientadas a la medición estandarizada de resultados en salud, estudios longitudinales y evaluaciones de programas de atención dirigidos a esta población.

FIGURAS Y TABLAS

Figura 1. Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios según PRISMA 2020



Nota. Elaboración propia con base en los lineamientos PRISMA 2020. El diagrama representa el flujo de identificación, cribado y selección de los estudios incluidos en la revisión sistemática.

El diagrama muestra las etapas del proceso de búsqueda y selección de los estudios incluidos en la revisión sistemática, desde la identificación inicial de registros en bases de datos y otras fuentes, la eliminación de duplicados, el cribado por título y resumen, la evaluación de elegibilidad a texto completo y la inclusión final de los estudios analizados. El proceso se realizó siguiendo criterios predefinidos de inclusión y exclusión, garantizando transparencia y reproducibilidad metodológica.

Tabla 1. Criterios de inclusión y exclusión aplicados en la revisión sistemática.

Criterion	Inclusión	Exclusión
Población	Madres buscadoras de personas desaparecidas en México	Poblaciones fuera de México o sin vínculo con desaparición
Periodo de publicación	Estudios publicados entre 2020 y 2025	Estudios fuera del rango temporal
Tipo de estudio	Investigaciones empíricas cualitativas, cuantitativas o mixtas; informes con metodología explícita	Editoriales, ensayos teóricos, notas periodísticas
Resultados	Reporte de determinantes sociales y resultados en salud física, mental o psicosocial	Ausencia de resultados en salud
Idioma	Español o inglés	Otros idiomas

Fuente: Elaboración propia.



Tabla 2. Características generales de los estudios incluidos en la revisión sistemática

Autor/a y año	Tipo de estudio	Contexto geográfico	Población / unidad de análisis	Determinantes sociales de la salud identificados	Principales resultados en salud
Informe institucional (2021)	Cuantitativo descriptivo (encuesta)	Nacional	Madres buscadoras	Violencia estructural; impunidad; barreras institucionales; precariedad económica	Deterioro de salud general, física y mental
Estudio cualitativo (2020)	Cualitativo (entrevistas)	Estatal	Madres buscadoras	Género; revictimización institucional; carga de cuidados	Ansiedad, estrés crónico, desgaste emocional
Estudio etnográfico (2021)	Cualitativo	Regional	Colectivos de madres buscadoras	Territorio y riesgo; violencia; estigmatización social	Trastornos del sueño, somatización
Estudio cualitativo (2022)	Cualitativo	Estatal	Mujeres buscadoras	Duelo ambiguo; falta de acceso a salud	Depresión, tristeza persistente
Informe de ONG (2022)	Mixto	Nacional	Familias buscadoras (predominio mujeres)	Precarización económica; barreras de atención a víctimas	Afectaciones psicosociales y físicas
Estudio cualitativo (2023)	Cualitativo	Estatal	Madres buscadoras	Impunidad; sobrecarga emocional	Estrés postraumático, ansiedad
Estudio cualitativo (2024)	Cualitativo	Regional	Mujeres buscadoras	Violencia estructural; género; redes de apoyo limitadas	Deterioro del bienestar y salud mental
Informe empírico (2025)	Mixto	Nacional	Madres buscadoras	Omisión institucional; exclusión social	Empeoramiento de salud física y mental
Autor/a y año	Tipo de estudio	Contexto geográfico	Población / unidad de análisis	Determinantes sociales de la salud identificados	Principales resultados en salud
Informe institucional (2021)	Cuantitativo descriptivo (encuesta)	Nacional	Madres buscadoras	Violencia estructural; impunidad; barreras institucionales; precariedad económica	Deterioro de salud general, física y mental
Estudio cualitativo (2020)	Cualitativo (entrevistas)	Estatal	Madres buscadoras	Género; revictimización institucional; carga de cuidados	Ansiedad, estrés crónico, desgaste emocional
Estudio etnográfico (2021)	Cualitativo	Regional	Colectivos de madres buscadoras	Territorio y riesgo; violencia; estigmatización social	Trastornos del sueño, somatización
Estudio cualitativo (2022)	Cualitativo	Estatal	Mujeres buscadoras	Duelo ambiguo; falta de acceso a salud	Depresión, tristeza persistente



Informe de Mixto ONG (2022)	Nacional	Familias buscadoras (predominio mujeres)	Precarización económica; barreras de atención a víctimas	Afectaciones psicosociales y físicas
Estudio cualitativo (2023)	Cualitativo	Estatal	Madres buscadoras	Impunidad; sobrecarga emocional
Estudio cualitativo (2024)	Cualitativo	Regional	Mujeres buscadoras	Violencia estructural; género; redes de apoyo limitadas
Informe empírico (2025)	Mixto	Nacional	Madres buscadoras	Omisión institucional; exclusión social

Fuente: Elaboración propia a partir de los estudios incluidos en la revisión sistemática.

CONCLUSIONES

La evidencia sintetizada en esta revisión sistemática permite sostener que los problemas de salud observados en las madres buscadoras en México no pueden interpretarse como eventos aislados ni como consecuencias exclusivamente individuales, sino como el resultado de un entramado de determinantes sociales de la salud que operan de manera estructural e interdependiente. La violencia persistente, la impunidad, la precarización económica, la sobrecarga de roles asociada al género y las barreras institucionales configuran condiciones sociales que deterioran de forma sostenida la salud física, mental y psicosocial de estas mujeres.

Desde una perspectiva analítica, los hallazgos confirman la pertinencia del enfoque de los determinantes sociales de la salud para comprender la experiencia de la búsqueda, al evidenciar cómo los factores estructurales y los determinantes intermedios interactúan y generan desigualdades sistemáticas en salud. En este sentido, la revisión aporta evidencia consistente de que el estrés crónico, el duelo ambiguo y la exposición prolongada a contextos de riesgo y revictimización institucional se asocian con afectaciones en la salud mental, trastornos psicosomáticos y deterioro del bienestar general, tal como lo documentan los estudios incluidos.

El análisis realizado permite afirmar que las respuestas institucionales centradas únicamente en la búsqueda o en la atención fragmentada resultan insuficientes para atender las necesidades de salud de las madres buscadoras. Los resultados respaldan la necesidad de transitar hacia modelos de atención integral e intersectorial que incorporen la perspectiva de género, el enfoque de derechos humanos y la



comprensión de la salud como un proceso socialmente determinado. Este planteamiento se sustenta en la evidencia revisada, que muestra una relación directa entre la falta de acceso oportuno a servicios de salud y la cronificación de los padecimientos físicos y emocionales.

En términos de aporte científico, esta revisión sistemática contribuye a ordenar y articular un cuerpo de literatura disperso, integrando explícitamente los determinantes sociales de la salud como eje analítico para el estudio de las madres buscadoras en México. Este enfoque amplía el campo de análisis más allá del sufrimiento psicológico individual y permite visibilizar las condiciones estructurales que reproducen el daño, lo que resulta relevante para el fortalecimiento de líneas de investigación en salud pública, salud colectiva y estudios sobre violencia y desaparición.

Finalmente, los hallazgos también ponen en evidencia interrogantes no resueltas que requieren ser abordadas en investigaciones futuras. Persisten vacíos en la medición estandarizada de resultados en salud, en el desarrollo de estudios longitudinales que permitan analizar la evolución de las afectaciones a lo largo del tiempo, y en la evaluación de intervenciones institucionales orientadas a la atención integral de las madres buscadoras. Estas tareas pendientes abren un campo de colaboración para otros investigadores interesados en profundizar y ampliar el conocimiento sobre los efectos de los determinantes sociales de la salud en contextos de desaparición y violencia estructural.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Ahumada-Cortez, J. G., Gámez-Medina, M. E., & Valdez-Montero, C. (2017). El consumo de alcohol como problema de salud pública. *Ra Ximhai*, 13(2), 13–24.
<https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
- Almeda, E., Di Nella, D., & Obiol, S. (2016). Mujeres, salud mental y violencia estructural. *Revista de Investigaciones Feministas*, 7(2), 451–468. <https://doi.org/10.5209/INFE.52973>
- Benjet, C., Borges, G., Medina-Mora, M. E., Fleiz, C., & Zambrano, J. (2004). La depresión con inicio temprano: Prevalencia, curso natural y latencia para buscar tratamiento. *Salud Pública de México*, 46(5), 417–424. <https://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v46n5/22642.pdf>
- Borges, G., Orozco, R., Benjet, C., & Medina-Mora, M. E. (2010). Suicidio y conductas suicidas en México: Retrospectiva y situación actual. *Salud Pública de México*, 52(4), 292–304.
<https://www.scielo.org.mx/pdf/spm/v52n4/v52n4a05.pdf>



- Briceño-León, R. (2007). Violencia urbana y salud pública en América Latina. *Cadernos de Saúde Pública*, 23(9), 2017–2026. <https://doi.org/10.1590/S0102-311X2007000900003>
- Bronfenbrenner, U. (1994). Ecological models of human development. En T. Husen & T. N. Postlethwaite (Eds.), *International encyclopedia of education* (Vol. 3, pp. 1643–1647). Elsevier.
- Castro, R., & Casique, I. (2010). Violencia en la pareja contra mujeres en México. *Cadernos de Saúde Pública*, 26(4), 694–705. <https://doi.org/10.1590/S0102-311X2010000400015>
- Comisión Nacional de los Derechos Humanos. (2020). *Informe especial sobre desaparición de personas y fosas clandestinas en México*. <https://www.cndh.org.mx>
- De la Corte, L. (2016). Trauma, memoria y violencia política. *Papeles del Psicólogo*, 37(3), 161–170. <https://www.redalyc.org/pdf/778/77847530002.pdf>
- Eisenbruch, M. (1991). From post-traumatic stress disorder to cultural bereavement: Diagnosis of Southeast Asian refugees. *Social Science & Medicine*, 33(6), 673–680. [https://doi.org/10.1016/0277-9536\(91\)90021-4](https://doi.org/10.1016/0277-9536(91)90021-4)
- Farmer, P. (2004). An anthropology of structural violence. *Current Anthropology*, 45(3), 305–325. <https://doi.org/10.1086/382250>
- Fassin, D. (2009). Another politics of life is possible. *Theory, Culture & Society*, 26(5), 44–60. <https://doi.org/10.1177/0263276409106349>
- Galtung, J. (1969). Violence, peace, and peace research. *Journal of Peace Research*, 6(3), 167–191. <https://doi.org/10.1177/002234336900600301>
- García, S., & Oliveira, O. (2011). Trabajo, familia y condiciones de vida de las mujeres en México. *Estudios Sociológicos*, 29(86), 303–332. <https://www.jstor.org/stable/41491663>
- González-Forteza, C., Juárez, C. E., Montejo, L. A., Oseguera, G., Wagner, F. A., & Jiménez, A. (2015). Ideación suicida y su asociación con drogas, depresión e impulsividad en estudiantes de secundaria de Campeche, México. *Acta Universitaria*, 25(2), 29–34. <https://doi.org/10.15174/au.2015.862>



Hernández, A., González, I. E., & López, Y. M. (2013). Factores de riesgo relacionados con la conducta suicida en la infancia y adolescencia. *Medisan*, 17(12), 8890–8897.

<http://scielo.sld.cu/pdf/san/v17n12/san011712.pdf>

Janoff-Bulman, R. (1992). *Shattered assumptions: Toward a new psychology of trauma*. Free Press.

Krug, E. G., Dahlberg, L. L., Mercy, J. A., Zwi, A. B., & Lozano, R. (2002). *World report on violence and health*. World Health Organization. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/42495>

Lindemann, E. (1944). Symptomatology and management of acute grief. *American Journal of Psychiatry*, 101(2), 141–148. <https://doi.org/10.1176/ajp.101.2.141>

Marmot, M. (2005). Social determinants of health inequalities. *The Lancet*, 365(9464), 1099–1104.

[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(05\)71146-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(05)71146-6)

Marmot, M., Friel, S., Bell, R., Houweling, T. A. J., & Taylor, S. (2008). Closing the gap in a generation. *The Lancet*, 372(9650), 1661–1669. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(08\)61690-6](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(08)61690-6)

Medina-Mora, M. E., Borges, G., Lara, C., Benjet, C., Blanco, J., Fleiz, C., Villatoro, J., Rojas, E., Zambrano, J., & Aguilar-Gaxiola, S. (2003). Prevalencia de trastornos mentales y uso de servicios: Resultados de la Encuesta Nacional de Epidemiología Psiquiátrica. *Salud Mental*, 26(4), 1–16.

Menjívar, C., & Abrego, L. (2012). Legal violence: Immigration law and the lives of Central American immigrants. *American Journal of Sociology*, 117(5), 1380–1421.

<https://doi.org/10.1086/663575>

Organización Mundial de la Salud. (2010). *A conceptual framework for action on the social determinants of health*. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/44489>

Organización Mundial de la Salud. (2014). *Preventing suicide: A global imperative*.

<https://apps.who.int/iris/handle/10665/131056>

Organización Panamericana de la Salud. (2018). *Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud*. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51352>

Organización Panamericana de la Salud. (2019). *La violencia y la salud en la Región de las Américas*.

<https://iris.paho.org>



Organización Panamericana de la Salud. (2020). *La salud mental y el apoyo psicosocial en situaciones de violencia*. <https://iris.paho.org>

Pacheco, B., & Peralta, P. (2016). La conducta suicida en la adolescencia y sus condiciones de riesgo. *Revista de Ciencias Médicas*, 40(1), 47–55.

Ruiz, P., & Medina-Mora, M. E. (2014). *Salud mental y adicciones: Retos para la atención en México*. Secretaría de Salud / Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz.

https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/55519/SaludMental_Adicciones_Retos.pdf

Salvo, L., & Castro, A. (2013). Soledad, impulsividad, consumo de alcohol y su relación con suicidialidad en adolescentes. *Revista Médica de Chile*, 141, 428–434.

<https://doi.org/10.4067/S0034-98872013000400002>

Segato, R. L. (2016). *La guerra contra las mujeres*. Traficantes de Sueños.

Siabato, E. F., & Salamanca, Y. (2015). Factores asociados a ideación suicida en universitarios. *Psychología: Avances de la Disciplina*, 9(1), 71–81.

<https://www.redalyc.org/pdf/2972/297233780005.pdf>

Strauss, A., & Corbin, J. (2002). *Bases de la investigación cualitativa: Técnicas y procedimientos para desarrollar la teoría fundamentada* (2.^a ed.). Universidad de Antioquia.

Van der Kolk, B. (2014). *The body keeps the score*. Viking.

