

TERMÓMETRO DE LA SALUD MENTAL EN CHILE ACHS-UC: SÉPTIMA RONDA

David Bravo (Centro de Estudios y Encuestas Longitudinales, UC)

Antonia Errázuriz (Departamento de Psiquiatría, Escuela Medicina UC)

Paulina Calfucoy (ACHS)

Daniela Campos (ACHS)

24 de mayo de 2023



Centro UC
Encuestas y Estudios
Longitudinales



I. PRESENTACIÓN DEL ESTUDIO

EL TERMOMETRO DE LA SALUD MENTAL

- Colaboración Asociación Chilena de Seguridad (ACHS) y el Centro UC de Encuestas y Estudios Longitudinales
- Objetivo
A partir de una muestra representativa de la población nacional:
 - 1 Reportar de manera periódica la situación de salud mental
 - 2 Medir la evolución de la salud mental en el tiempo
 - 3 Profundizar en los factores asociados a la salud mental

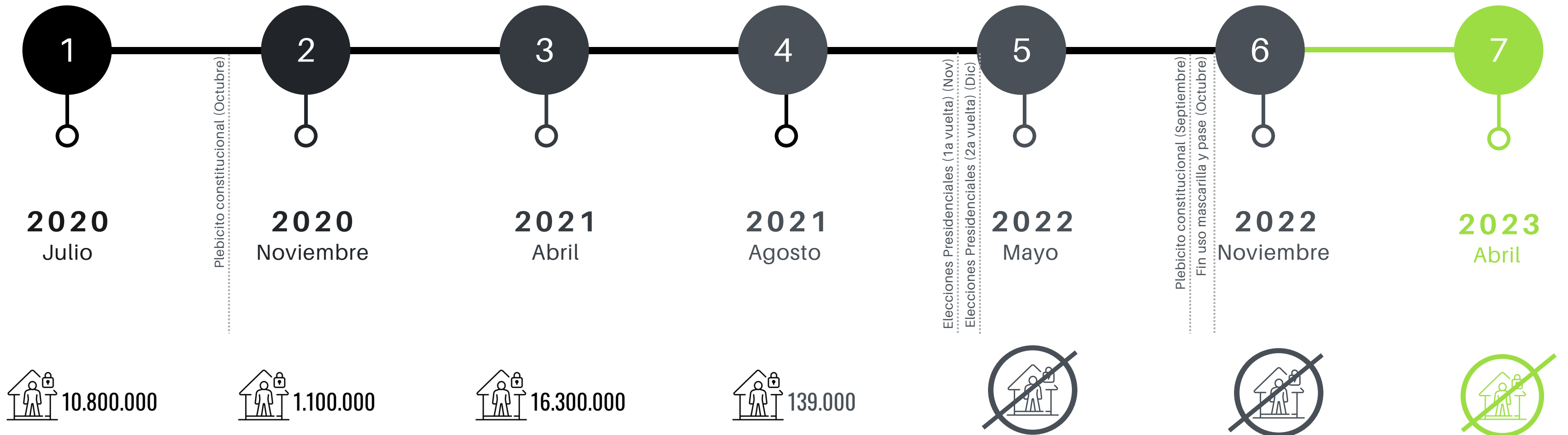


Termometro de la Salud
Mental (Ronda 7)

II. METODOLOGÍA

DISEÑO LONGITUDINAL

Seguimiento de mismos individuos en el tiempo



RECOLECCIÓN DE DATOS

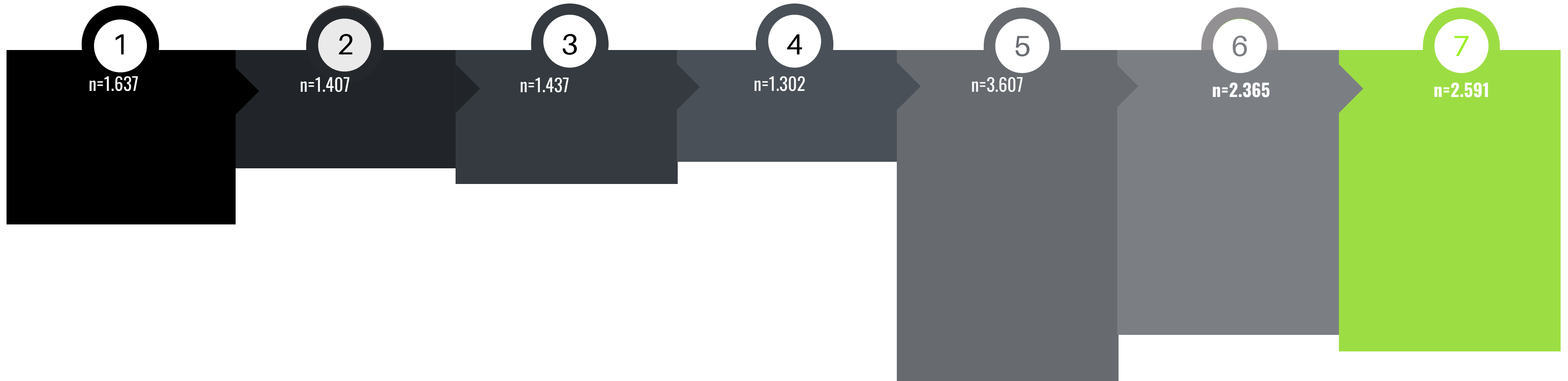


17 Marzo → 12 Abril 2023

Encuesta telefónica (tasa de respuesta 70%)
Diseño muestral y levantamiento hecho por la
Universidad Católica
Muestra de hogares encuestada de manera
presencial y con teléfonos recolectados antes
de la pandemia

COMPOSICIÓN DE LA MUESTRA

Muestra aleatoria representativa población urbana del país





Termometro de la Salud Mental (Ronda 7)

VARIABLES DE ESTUDIO



Trabajo



Diferencia pre-COVID



Estresores



Soledad



Apoyo social



Alcohol



Insomnio



Sedentarismo



Animo



Problemas salud mental



Depresión



Ansiedad



Uso servicios



Eficacia tratamiento



Termometro de la Salud
Mental (Ronda 7)

III. RESULTADOS



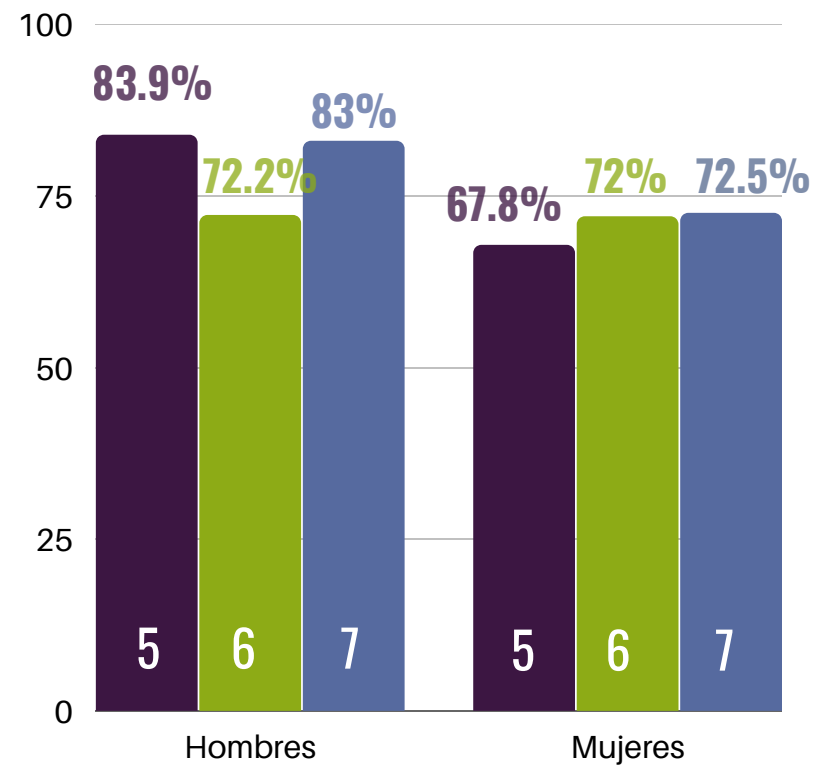
Termometro de la Salud
Mental (Ronda 7)

Cambios en tiempos de COVID-19 (1/5)

TELETRABAJO

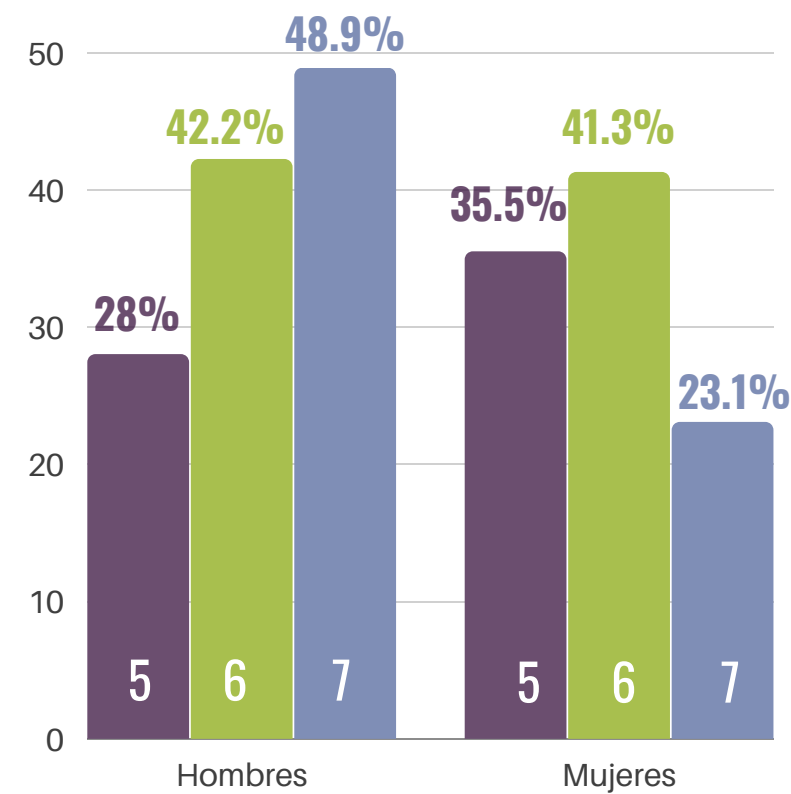
Solo para personas que trabajan alguna hora de manera remota
(12% del total de quienes tienen empleo)

Satisfacción con modalidad de trabajo por sexo (n=127)



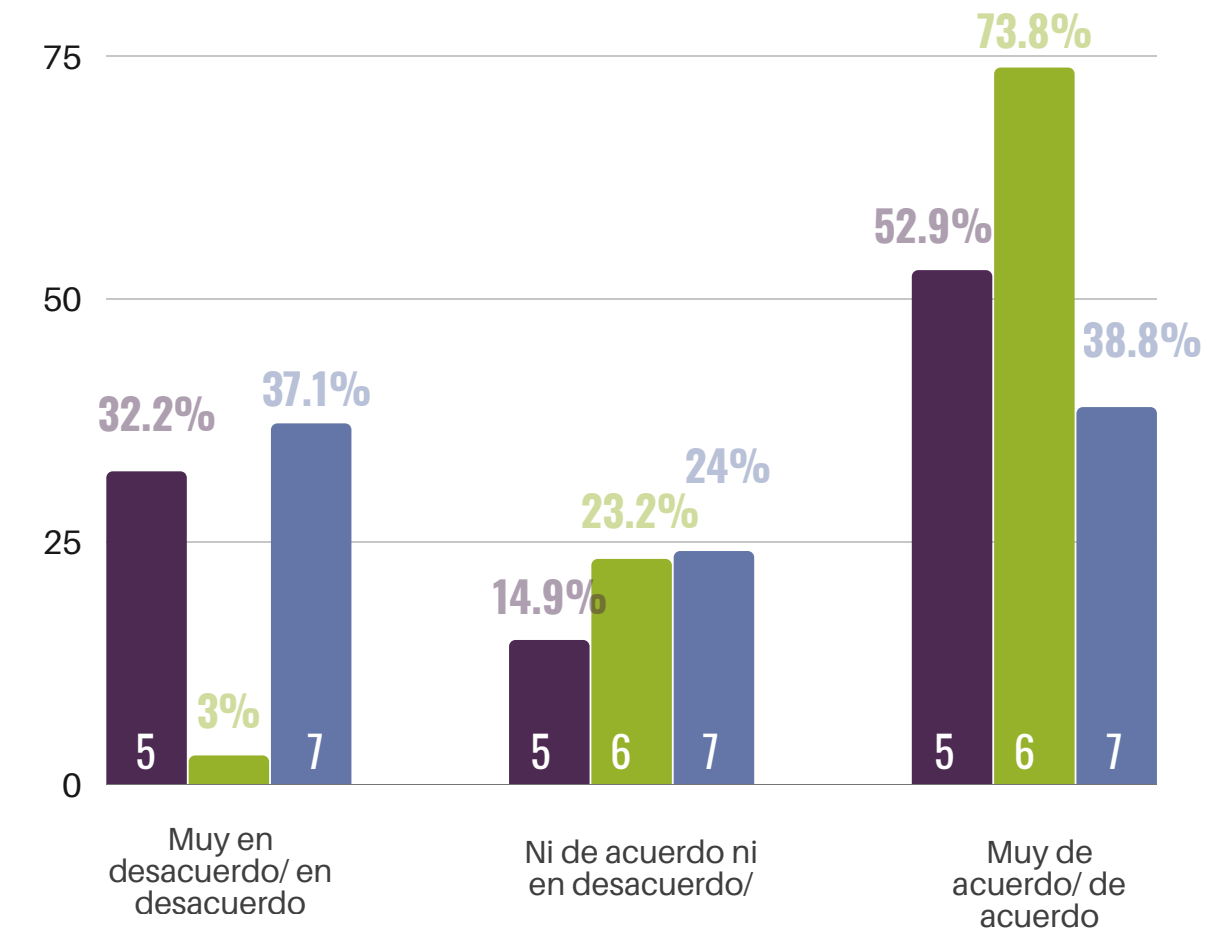
¿Cuán satisfecho están con su actual modalidad de trabajo (escala de 0 a 10 donde 0 es muy insatisfecho y 10 es muy satisfecho)?
Proporción que indicó satisfacción 8, 9 o 10

Proyección de retomar trabajo presencial en próximos 12 meses por sexo (n=127)



¿Tiene programado volver a trabajar de manera 100% presencial en los próximos 12 meses?

Acuerdo con volver a trabajar 100% presencial (entre quienes piensan volver; n=43)



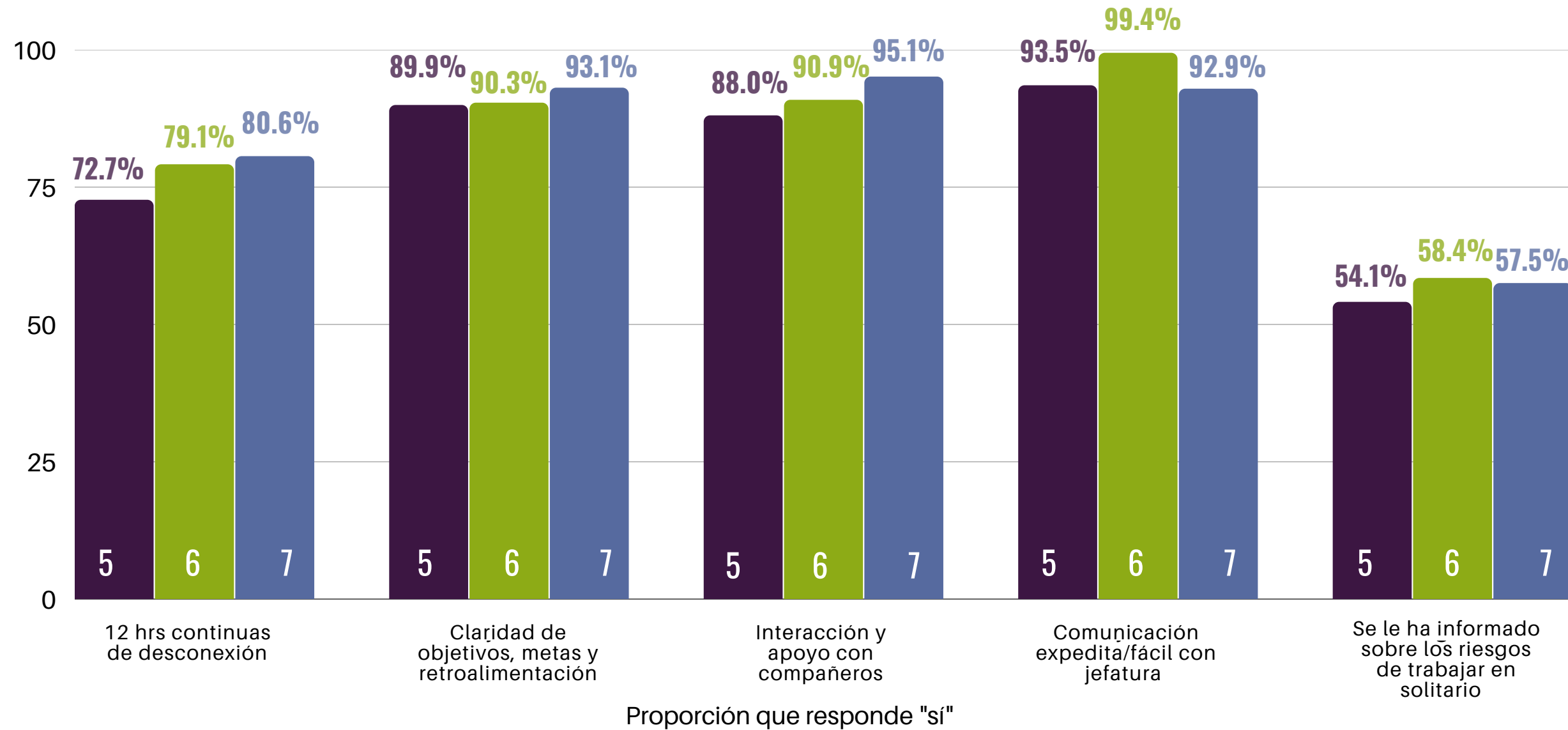
[5] Ronda 5: Mayo 2022
[6] Ronda 6: Nov. 2022
[7] Ronda 7: Abril 2023



Termómetro de la Salud Mental (Ronda 7)

ADOPCIÓN RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJO (COVID)

Solo para asalariados(as) que trabajan alguna hora de manera remota (n=127; 12% de quienes tienen empleo)

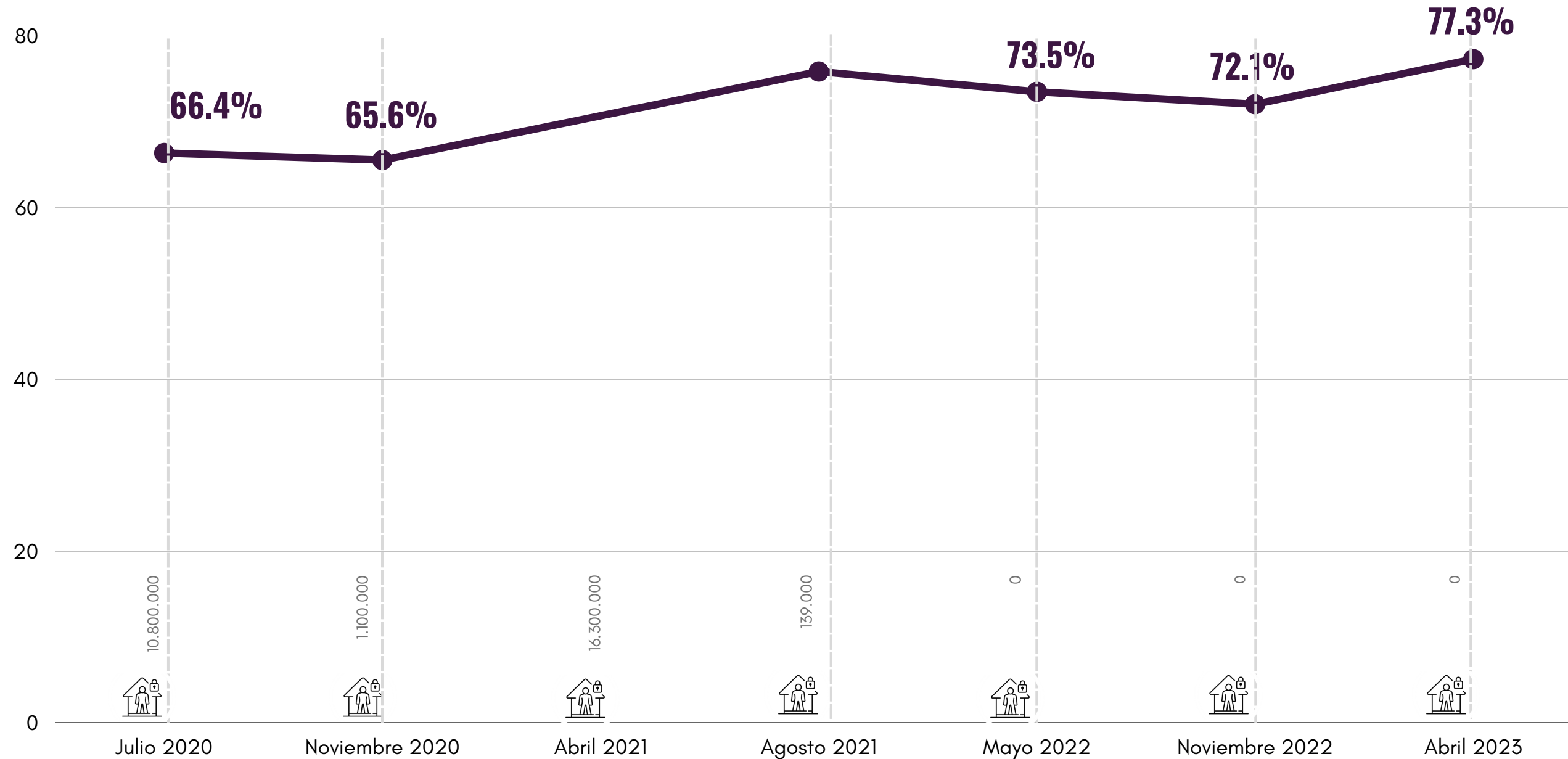


93% de quienes realizan teletrabajo indican que pueden comunicarse de manera expedita y fácil con su jefatura directa durante la jornada laboral. Solo un **57.5%** señala que se le ha informado sobre los riesgos de trabajar en solitario o aislado, que supone la modalidad de teletrabajo.

[5] Ronda 5: Mayo 2022
[6] Ronda 5: Nov. 2022
[7] Ronda 7: Abril 2023

SATISFACCIÓN LABORAL

Considerando todos los aspectos de su puesto de trabajo en general: *¿Se siente satisfecho?*



Proporción que reporta muchas veces o casi siempre sentirse satisfecho (n=2.365)

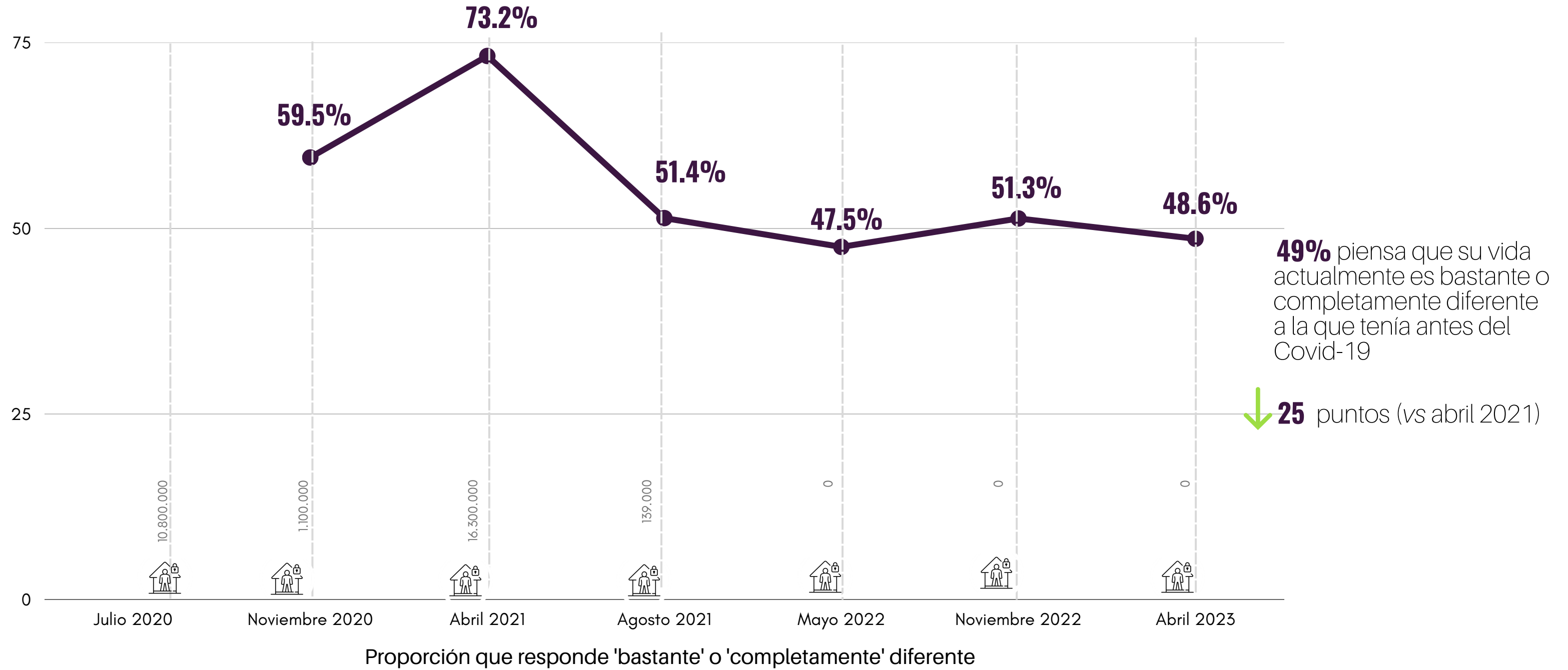
77.3% indica que muchas veces o siempre se siente satisfecho en su puesto de trabajo. Esto es 11 puntos superior a lo encontrado en 2020. **La satisfacción laboral es mayor en quienes no están trabajando de manera remota (77.9%) en contraste con quienes están sin teletrabajo (satisfacción de 73.4%)**



Termómetro de la Salud Mental (Ronda 7)

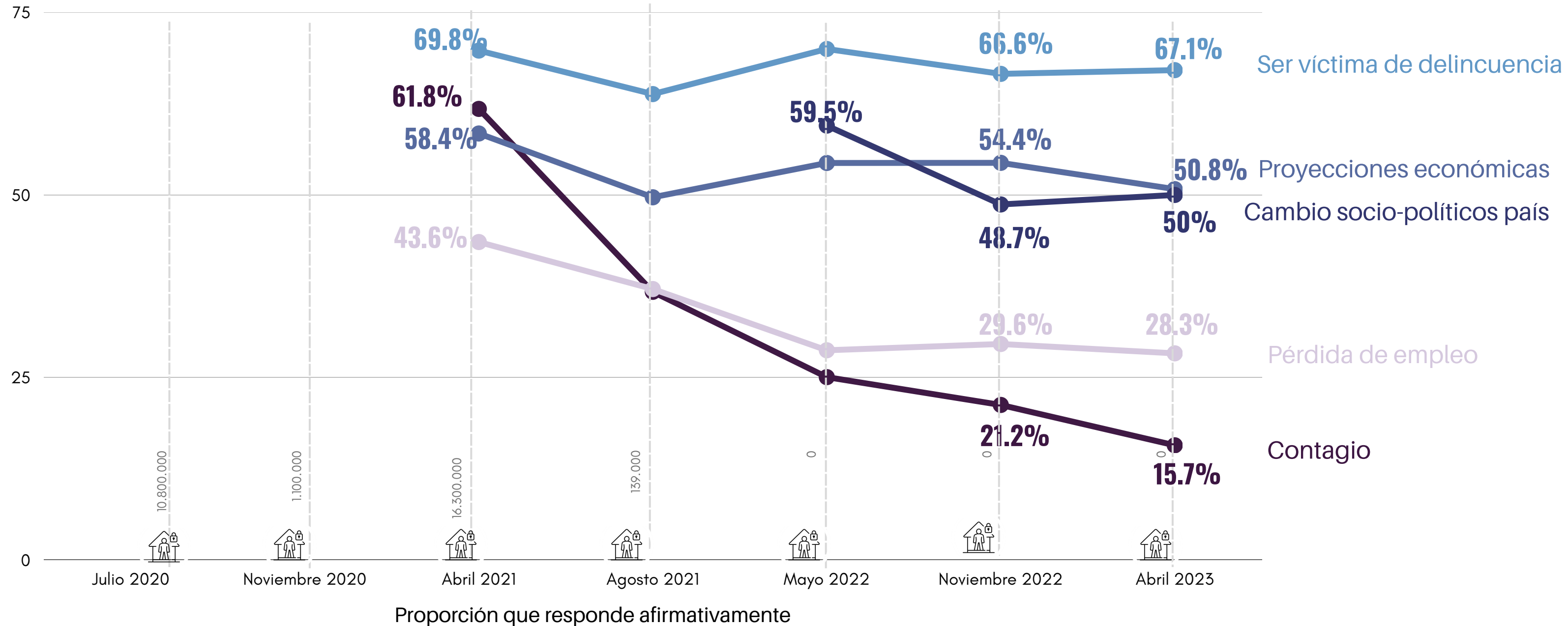
DIFERENCIA PRE-COVID

¿Cuán diferente fue su vida la semana pasada en comparación con su vida antes del Covid-19?



ESTRESORES

En los últimos 7 días ¿se ha sentido altamente estresado(a) al pensar en...?



La **delincuencia** se mantiene como el mayor factor estresor.

Caen en importancia los **cambios político-sociales** sucediendo en el país respecto de mayo 2022 en 10 puntos porcentuales.

La **situación económica esperada** para los próximos meses se mantiene como un factor estresor para 51% de los entrevistados..

Fuerte ↓ de la **posibilidad de contagio** como un estresor desde 61.8% en abril de 2021 a 15.7%.

También ↓ en menor proporción en el mismo periodo de la **pérdida de empleo** como estresor, desde 43,6 a 28,3% en marzo 2023.



Termometro de la Salud
Mental (Ronda 7)



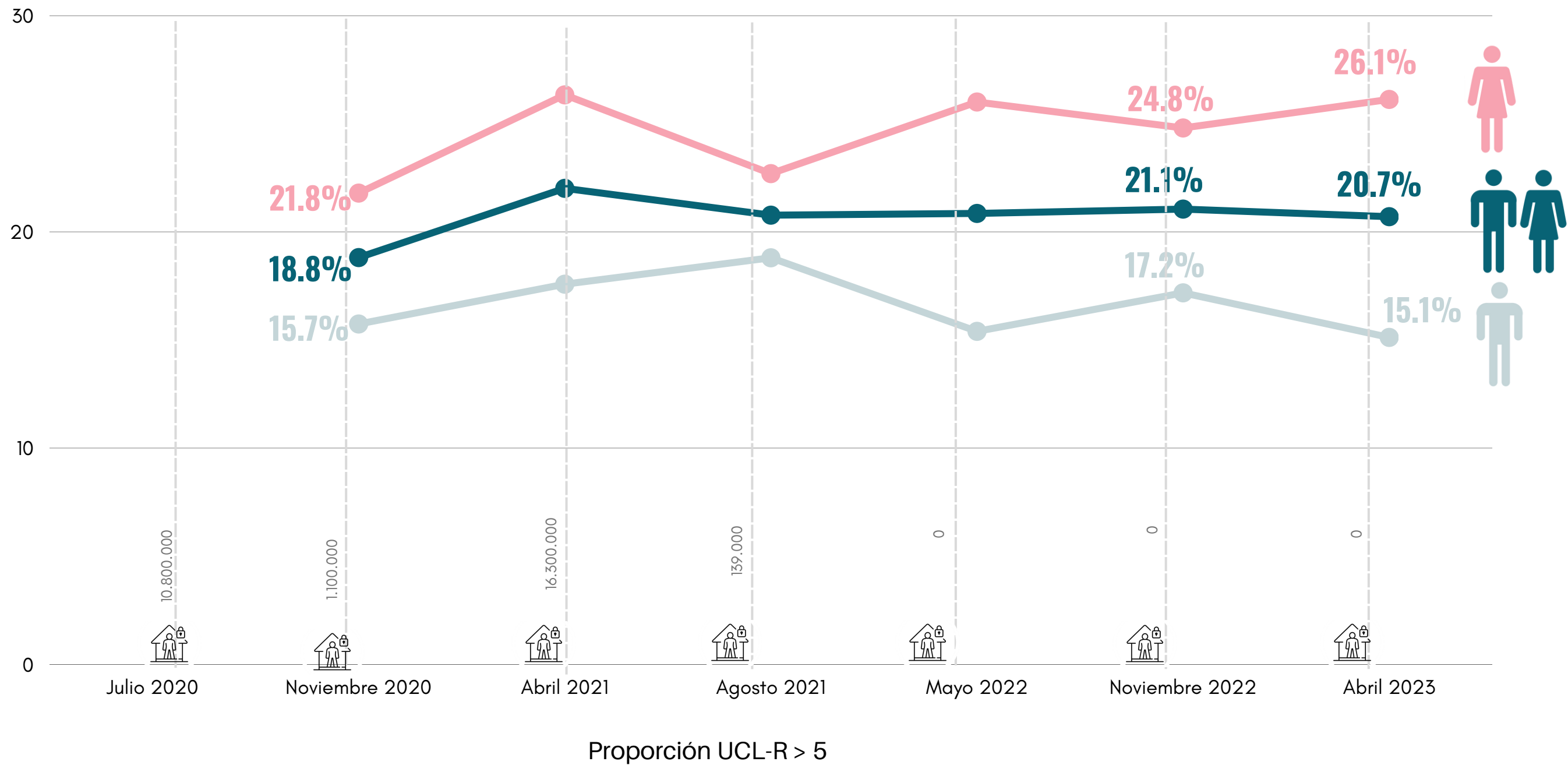
Vínculos con otros (2/5)



Termómetro de la Salud Mental (Ronda 7)

SOLEDAD

Escala de Soledad abreviada de 3 ítemes UCLA (UCLA-R)



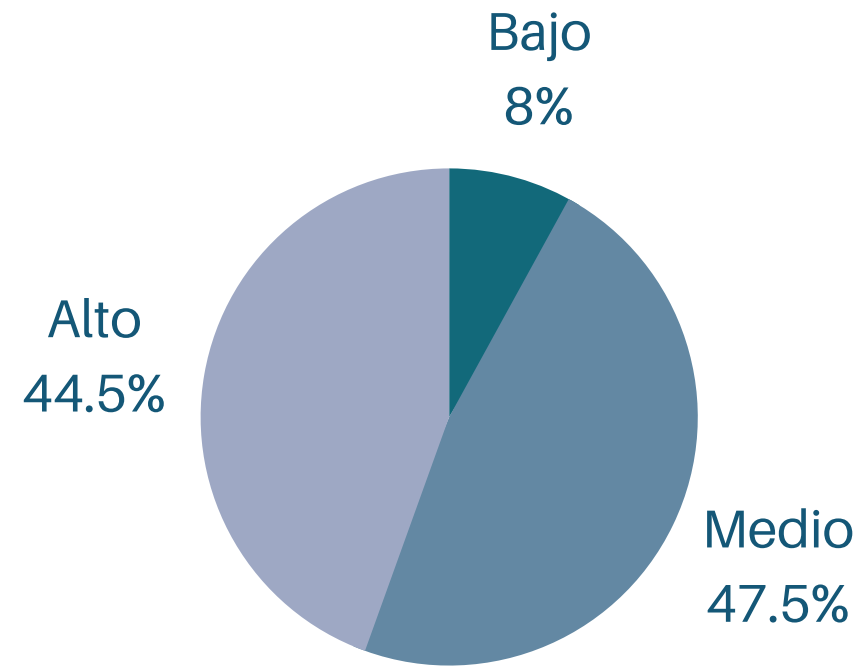
21% reporta altos niveles de soledad (frecuentemente se siente aislado/excluido por los demás o que le falta compañía), similar a lo encontrado en las rondas anteriores.

A nivel total la variación en el indicador de soledad a lo largo de las últimas cinco rondas no ha sido estadísticamente significativa. Pero sostenidamente los niveles de soledad en mujeres son superiores a los de los hombres.

APOYO SOCIAL PERCIBIDO

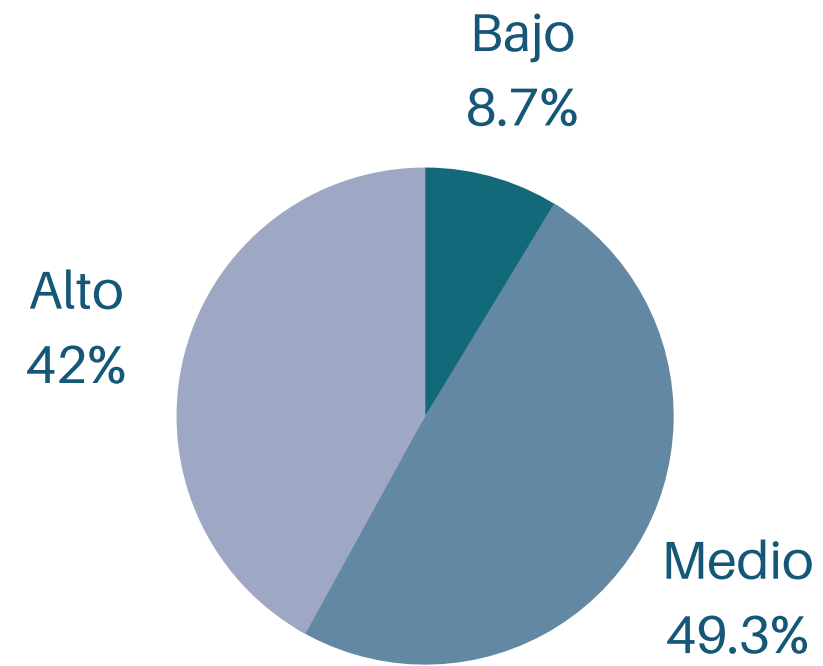
Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido (MSPSS)

Agosto 2021



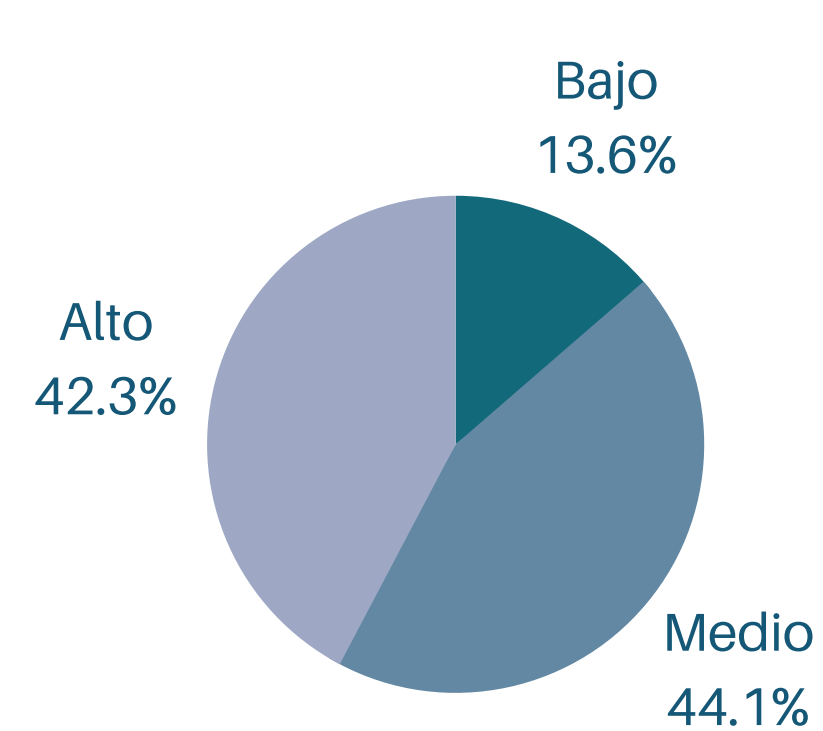
Proporción de la población de acuerdo al nivel de de apoyo percibido

Mayo 2022



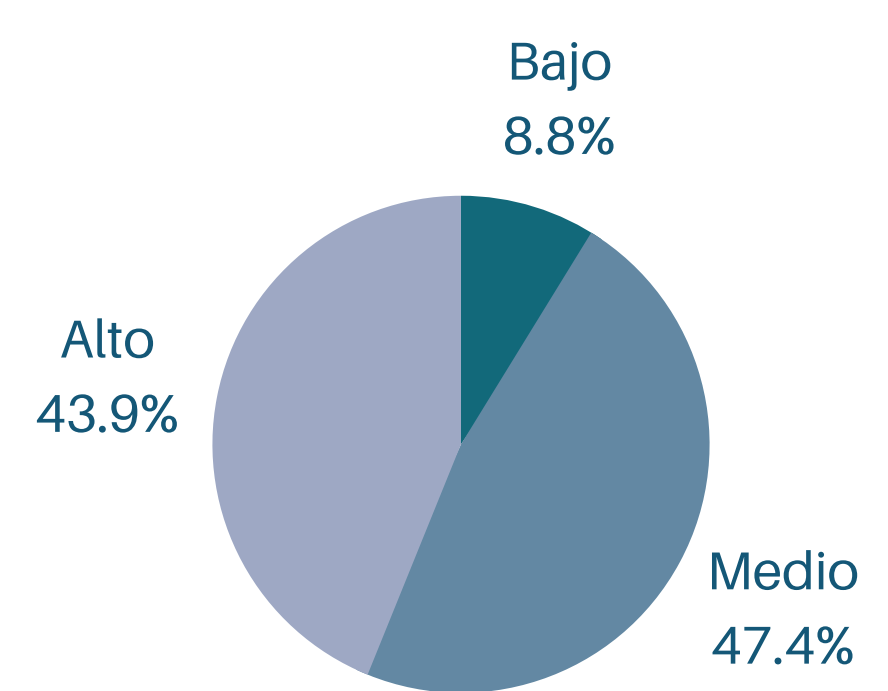
Proporción de la población de acuerdo al nivel de de apoyo percibido

Noviembre 2022



Proporción de la población de acuerdo al nivel de de apoyo percibido

Marzo 2023



Proporción de la población de acuerdo al nivel de de apoyo percibido

Valores entre 1 y 64
Bajo: 12-48
Mediano: 49-68
Alto: 69-84

El apoyo social percibido presenta una distribución similar a la encontrada en agosto de 2021 y mayo de 2022, con una proporción cercana al 9% de los entrevistados con un apoyo bajo; un apoyo medio de 47% y un tramo de apoyo alto en el que se ubica el 44% de la población.



ACHS

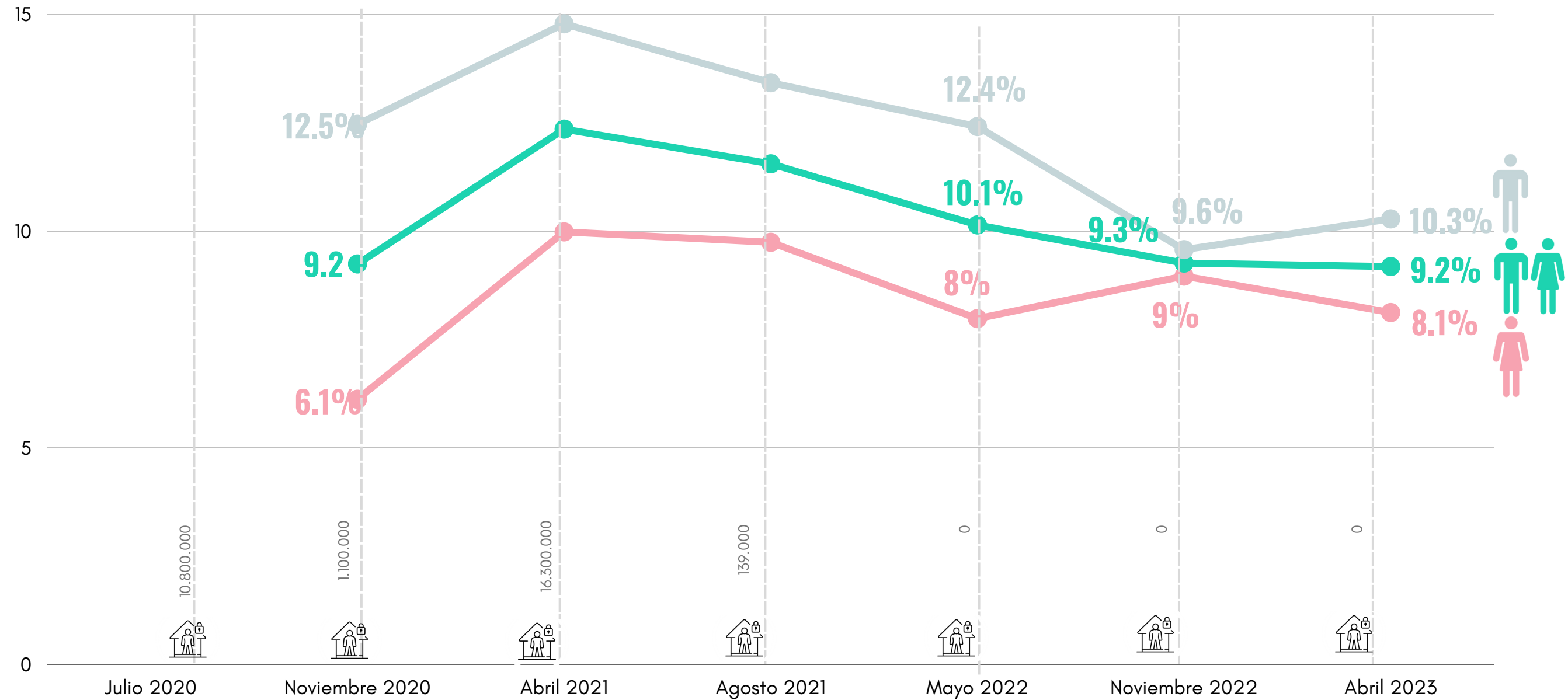
Termometro de la Salud
Mental (Ronda 7)



Estilo de Vida (3/5)

ALCOHOL: CONSUMO DE RIESGO

Alcohol Use Disorder Identification Test abreviado (AUDIT-C)

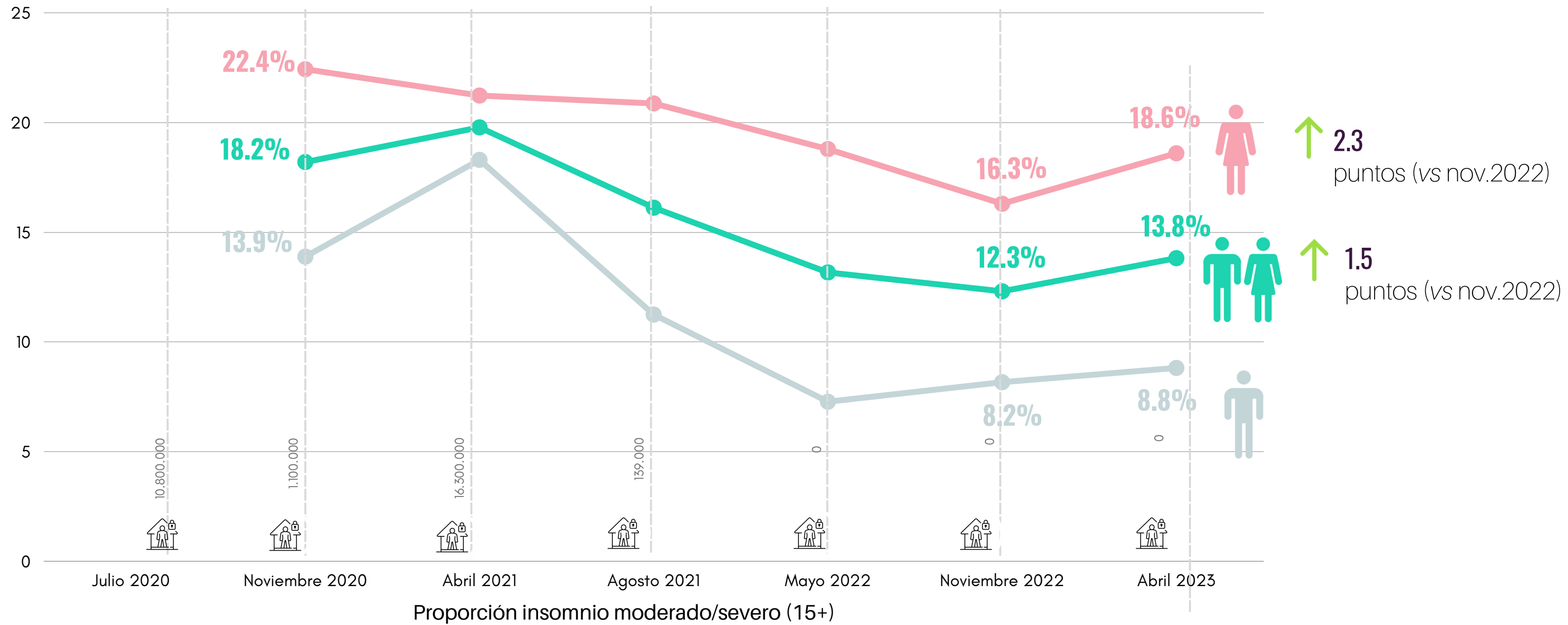


Proporción AUDIT-C > 3 (mujeres); AUDIT-C > 4 (hombres)

9.2% reporta consumo de riesgo de alcohol (similar a lo encontrado en la última medición).
Se mantiene lo encontrado a lo largo de las distintas mediciones: el consumo de riesgo de alcohol es mayor en hombres que en mujeres.

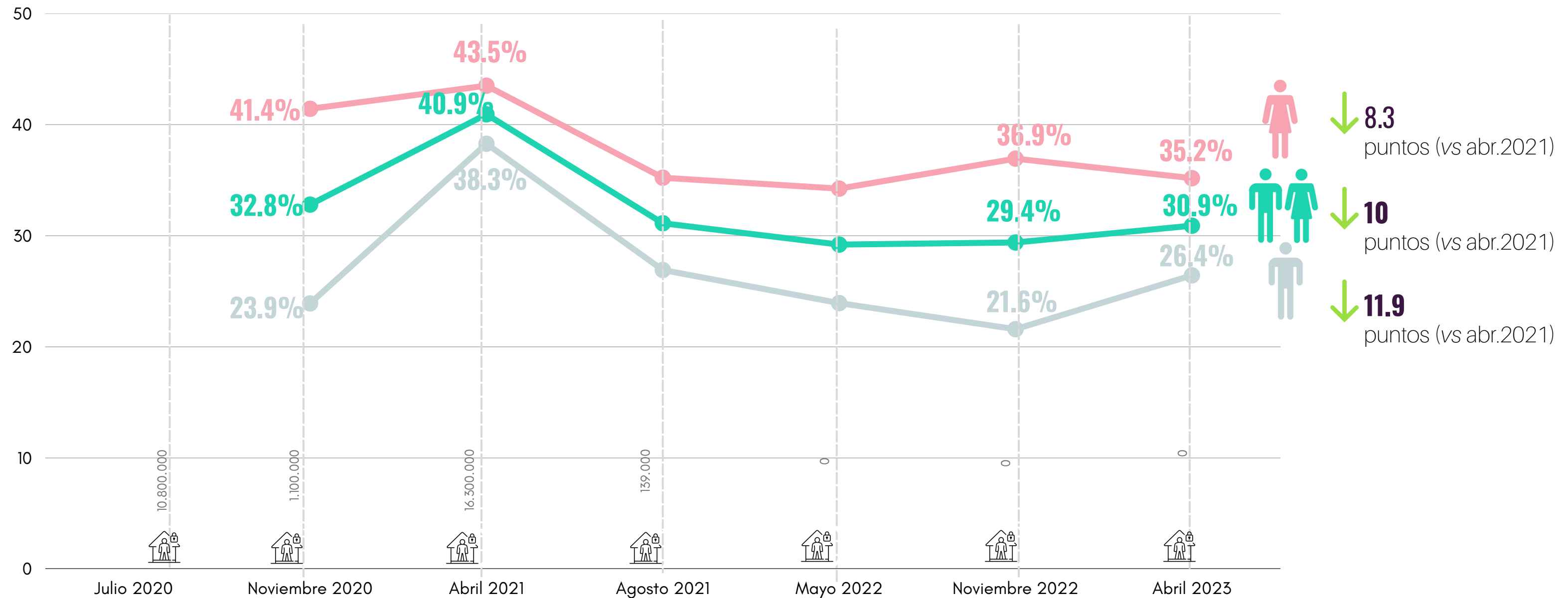
INSOMNIO

Índice de Severidad del Insomnio (ISI)



13.8% presenta problemas de insomnio moderado o severo, un alza de 1.5 pp respecto de noviembre 2022. El alza es estadísticamente significativa y atribuida a un aumento de 2.3 pp en mujeres.

SEDENTARISMO



Proporción que no realizó ningún día de la semana pasada ni ejercicio suave por al menos 30 min., ni ejercicio en casa por al menos 30 min., ni ejercicio moderado/intenso por al menos 15 min.

30.9% reporta sedentarismo. Representa una ↓10 puntos en comparación con abril de 2021.

El sedentarismo ha caído más fuertemente en hombres que en mujeres en dicho periodo.



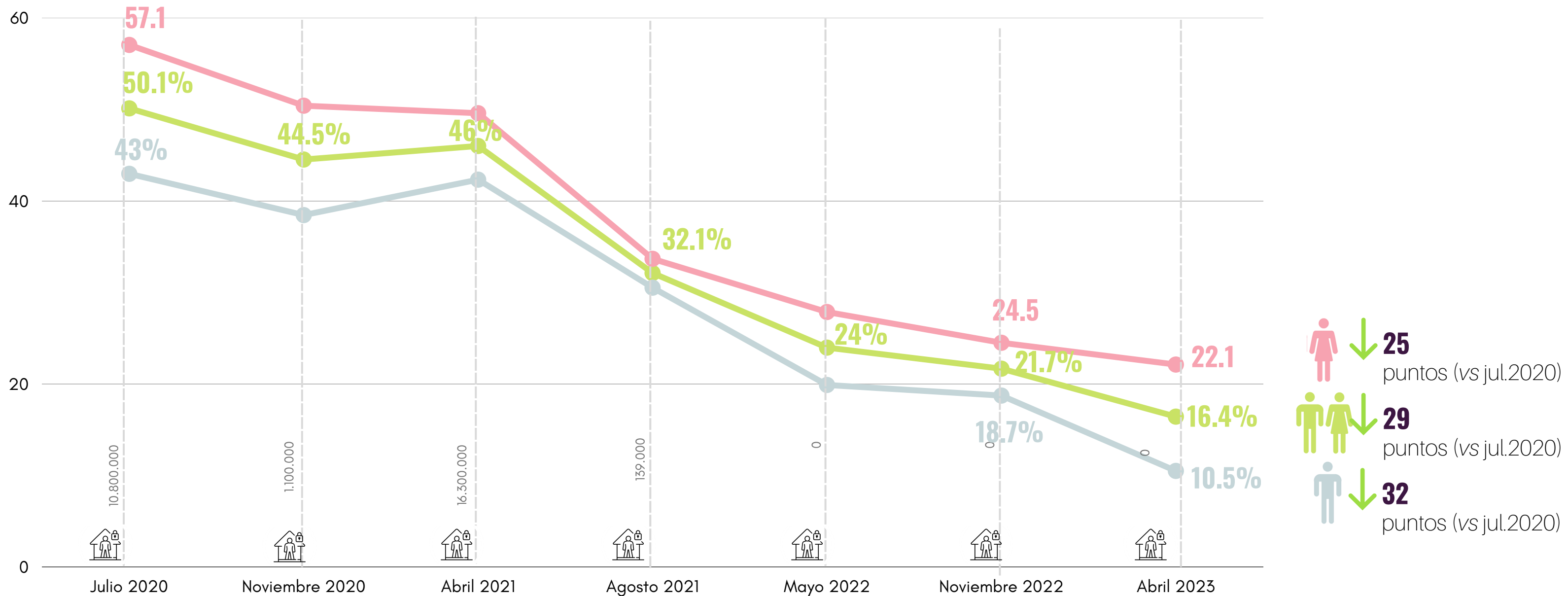
Termometro de la Salud
Mental (Ronda 7)



Salud Mental (4/5)

ESTADO DE ÁNIMO

En comparación con su estado de ánimo anterior a la pandemia del coronavirus, ¿cómo evalúa su estado de ánimo actual?

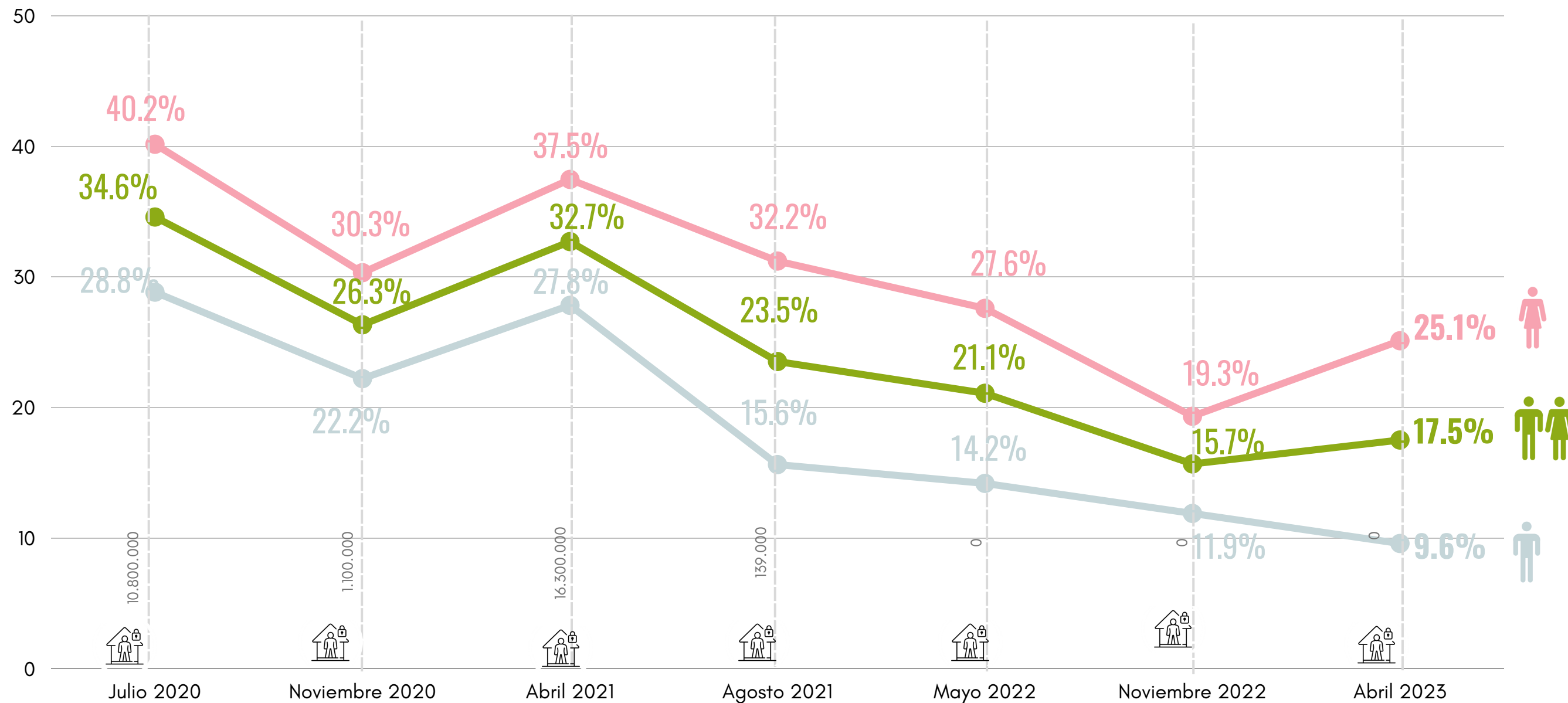


Proporción que reporta estado de ánimo: peor o mucho peor (comparado con anterior a la pandemia)

La proporción de personas que indica un estado de ánimo actual peor que el existente anterior a la pandemia del coronavirus ha ido disminuyendo sostenidamente a lo largo de las siete rondas del Termómetro de la Salud Mental. La baja continuó en abril de 2023 respecto de noviembre de 2022 y es estadísticamente significativa.

PROBLEMAS DE SALUD MENTAL

General Health Questionnaire (GHQ-12)



Proporción con sospecha de problema/presencia de problemas de salud mental (GHQ-2: 5+) en las últimas semanas

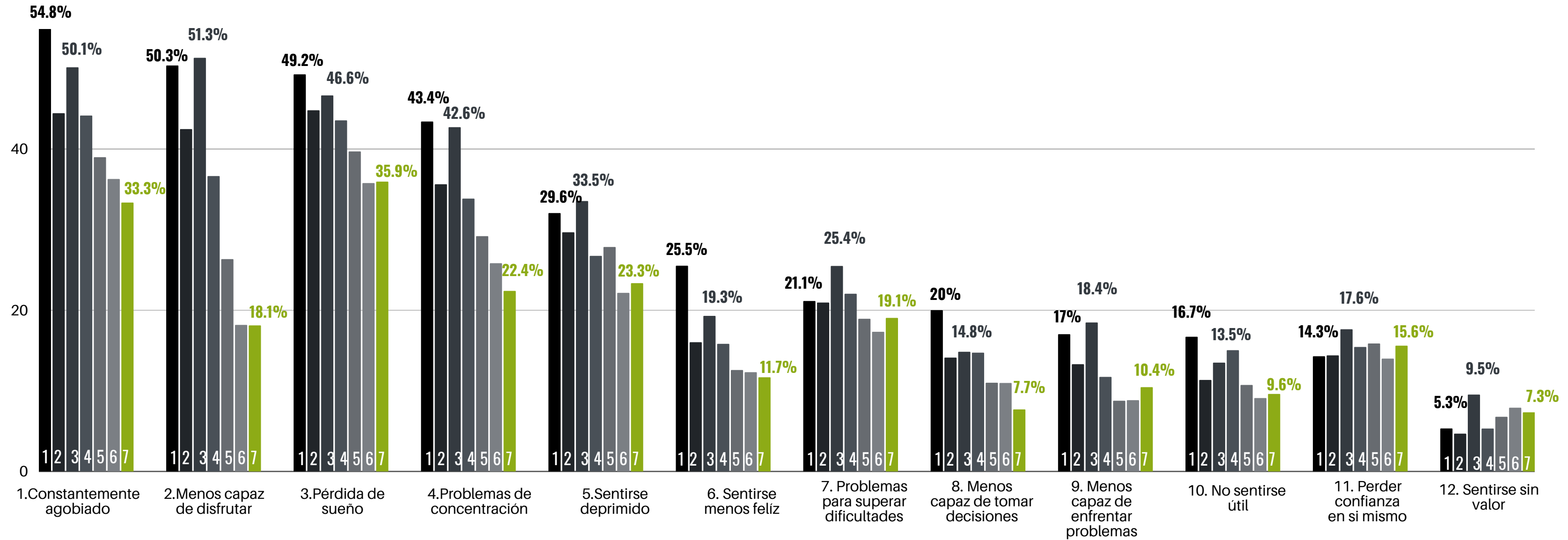
17.5% exhibió sospecha o presencia de problemas de salud mental. Si bien esta proporción sigue siendo menor en 15-17 puntos respecto de lo exhibido en julio de 2020 y en abril de 2021, en **abril de 2023** se registra un alza de **1,8 puntos** porcentuales, que se explica por una tendencia dispar: un **aumento en los problemas de salud mental de las mujeres de 5,8 puntos** porcentuales junto con una **caída de 2,3 puntos porcentuales en los problemas registrados por los hombres**.



Termómetro de la Salud Mental (Ronda 7) 60

PROBLEMAS DE SALUD MENTAL

General Health Questionnaire (GHQ-12)

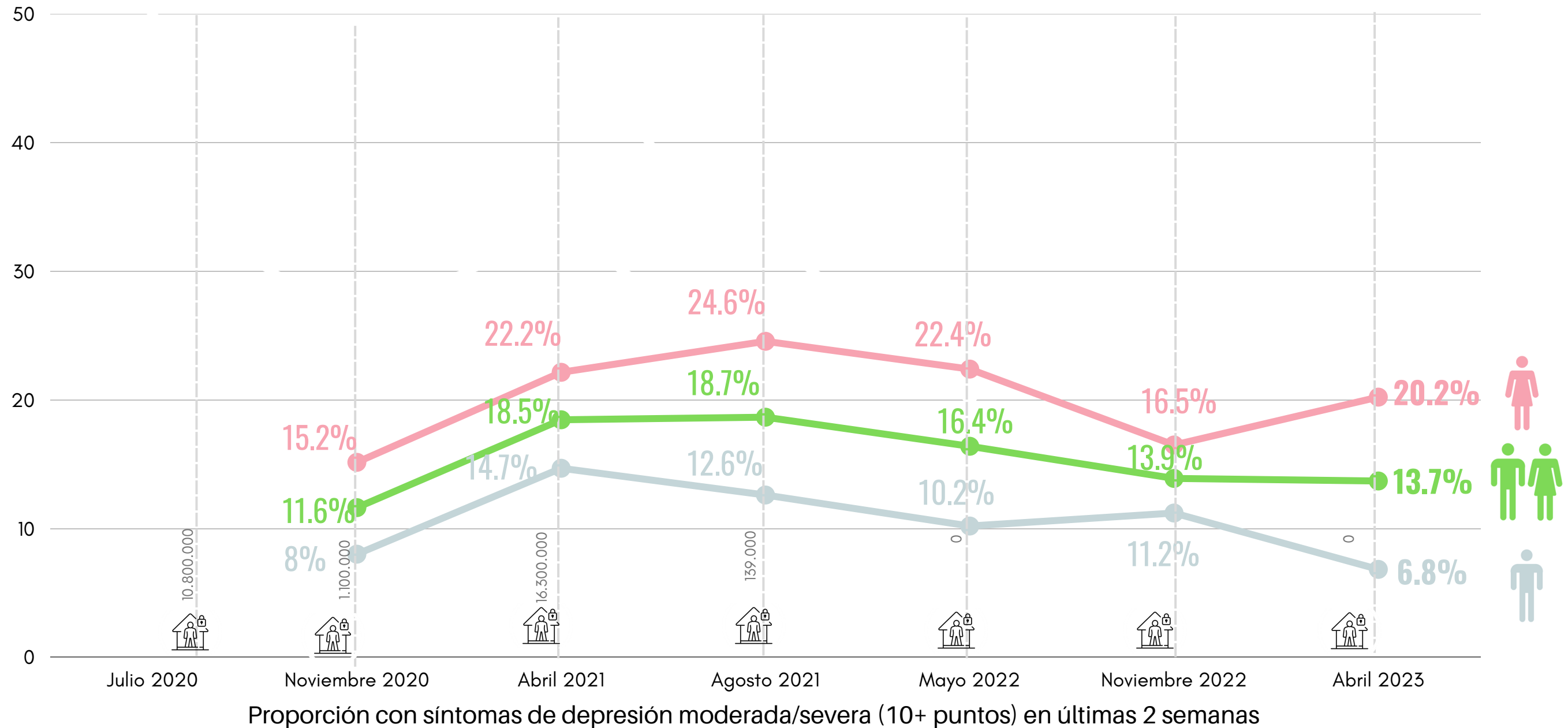


Proporción que reporta *más o mucho más* que lo habitual en las últimas semanas

- [1] Ronda 1: Julio 2020
- [2] Ronda 2: Noviembre 2020
- [3] Ronda 3: Abril 2021
- [4] Ronda 4: Agosto 2021
- [5] Ronda 5: Mayo 2022
- [6] Ronda 6: Noviembre 2022
- [7] Ronda 7: Abril 2023

SÍNTOMAS DE DEPRESIÓN

Patient Health Questionnaire (PHQ-9)



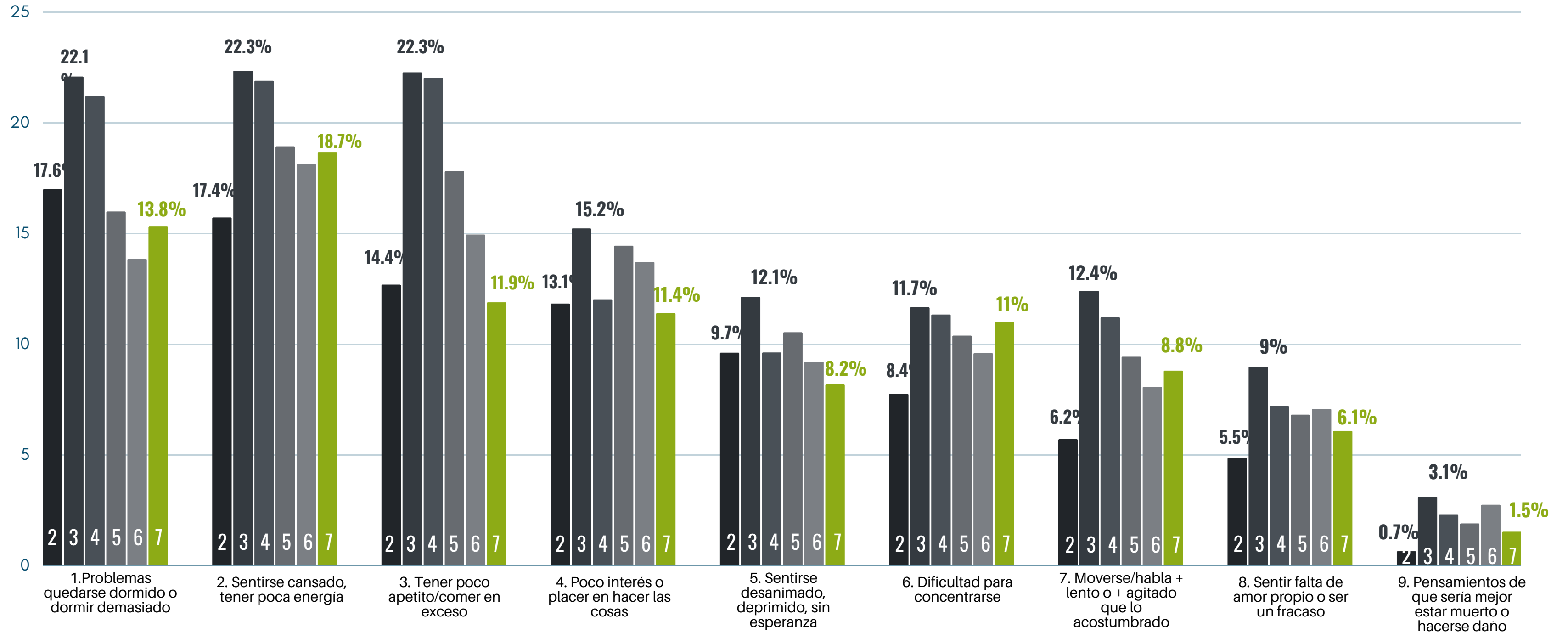
13.7% exhibió síntomas moderados o severos de depresión en abril de 2023. Esta cifra es estadísticamente similar a la registrada en noviembre de 2022. Sin embargo, en esta aparente estabilidad subyacen dos tendencias opuestas estadísticamente significativas: **un empeoramiento de 3,7 puntos porcentuales en los síntomas de depresión en mujeres**, en contraste con un **mejoramiento de 4,4 puntos porcentuales en los hombres**.



Termómetro de la Salud Mental (Ronda 7)

SINTOMAS DE DEPRESIÓN

Patient Health Questionnaire (PHQ-9)

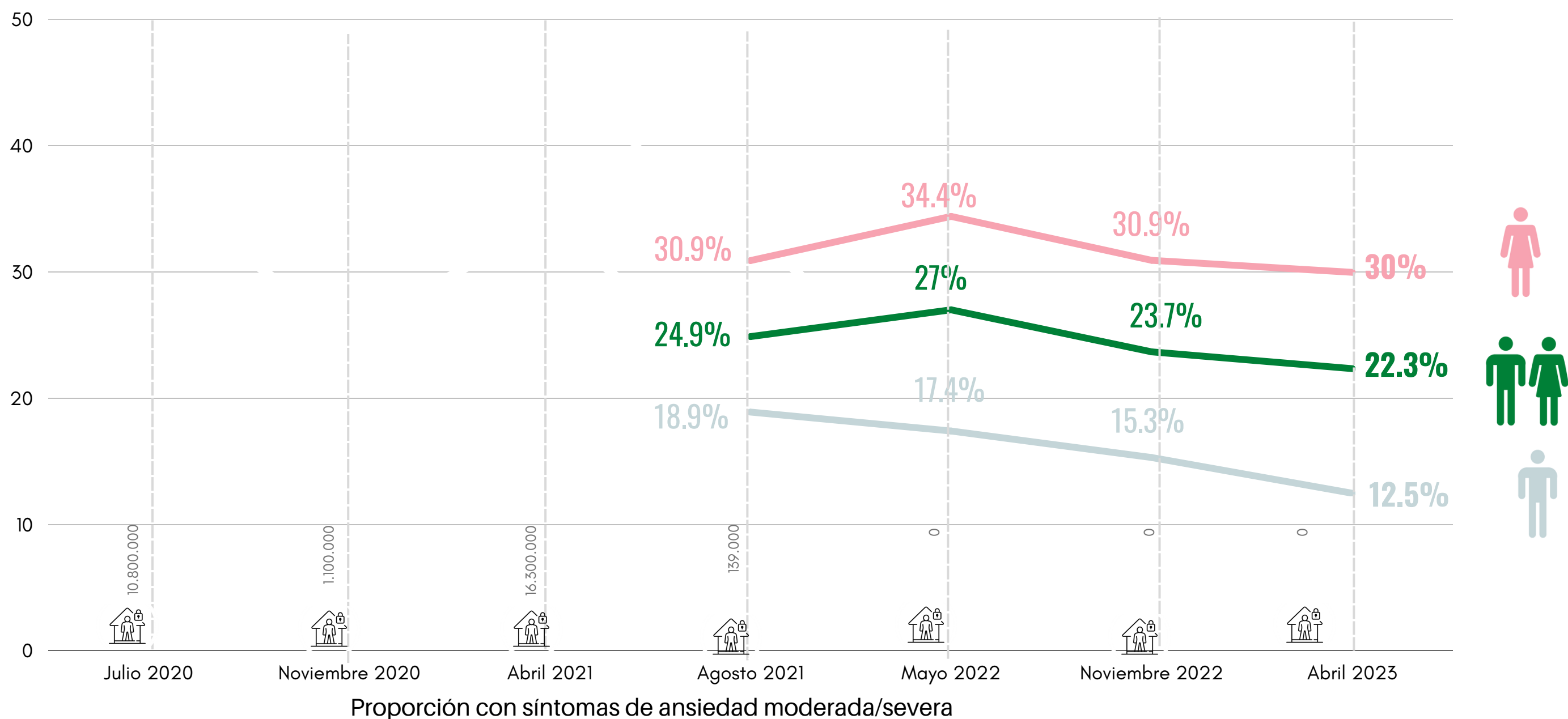


Proporción que reporta más de la mitad/ casi todos los días en últimas 2 semanas

- [2] Ronda 2: Noviembre 2020
- [3] Ronda 3: Abril 2021
- [4] Ronda 4: Agosto 2021
- [5] Ronda 5: Mayo 2022
- [6] Ronda 6: Noviembre 2022
- [7] Ronda 7: Abril 2023

SINTOMAS DE ANSIEDAD GENERALIZADA

General Anxiety Disorder (GAD-7)



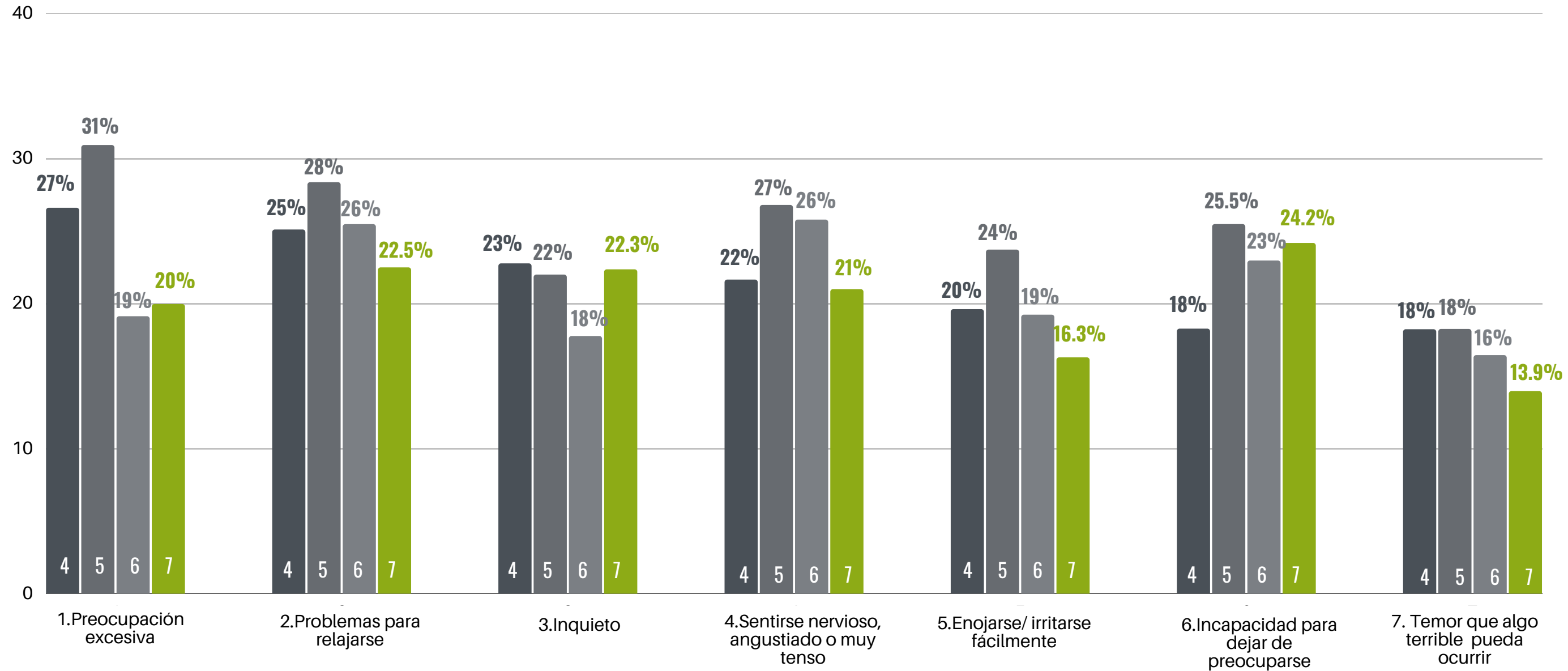
22.3% exhibió síntomas moderados o severos de ansiedad. Esto representa una caída de 1.4 puntos respecto de lo encontrado en noviembre de 2022. Se puede apreciar que esta caída se explica fundamentalmente por una caída estadísticamente significativa de 2,8 puntos porcentuales en el índice de ansiedad para hombres.



Termómetro de la Salud Mental (Ronda 7)

SINTOMAS DE ANSIEDAD GENERALIZADA

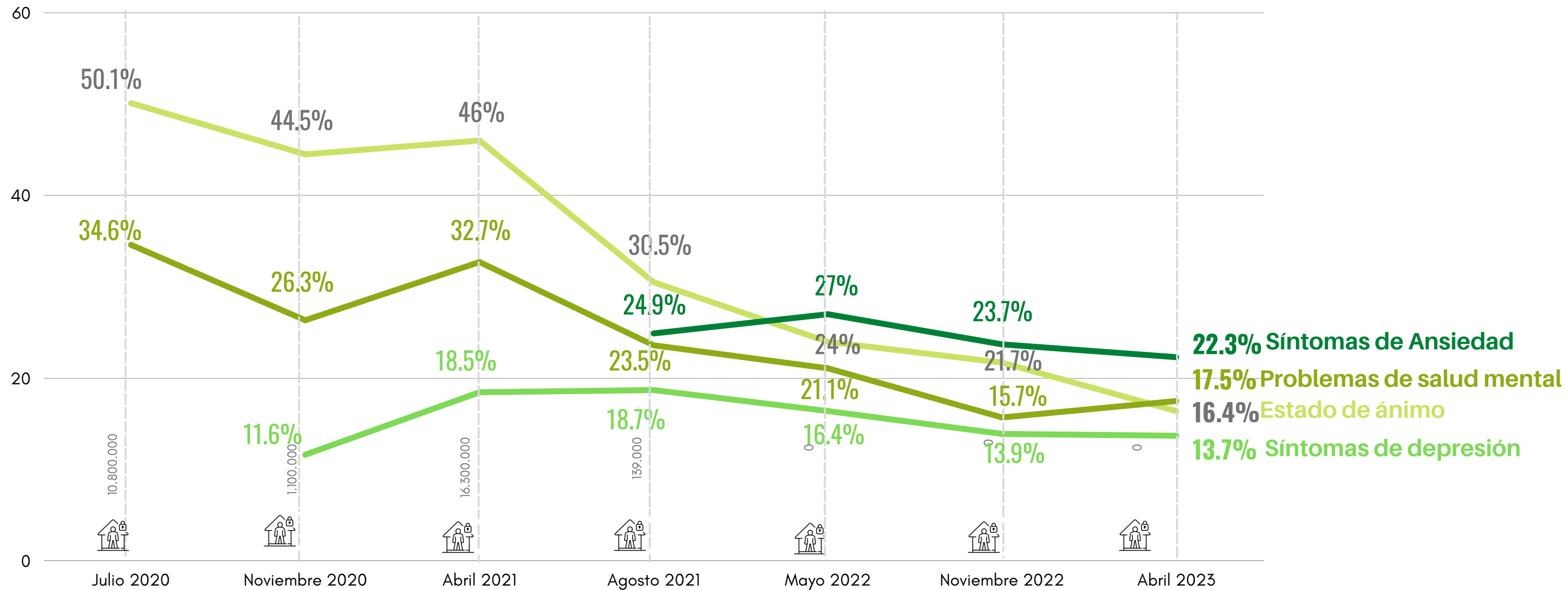
General Anxiety Disorder (GAD-7)



Proporción que reporta más de la mitad/ casi todos los días en últimas 2 semanas

[4] Ronda 4: Agosto 2021
 [5] Ronda 5: Mayo 2022
 [6] Ronda 6: Noviembre 2022
 [7] Ronda 7: Abril 2023

MEDIDAS DE SALUD MENTAL



A lo largo de las 7 rondas ha disminuido la percepción de empeoramiento del estado de ánimo. El reporte de problemas de salud mental ha sido en general decreciente aun cuando se detecta un aumento de cerca de dos puntos en abril de 2023 en relación con noviembre de 2022. Se aprecian diferencias estadísticamente significativas en los niveles de sintomatología depresiva entre noviembre 2020 y mayo 2022 así como también en los niveles de sintomatología ansiosa entre mayo y abril 2023.

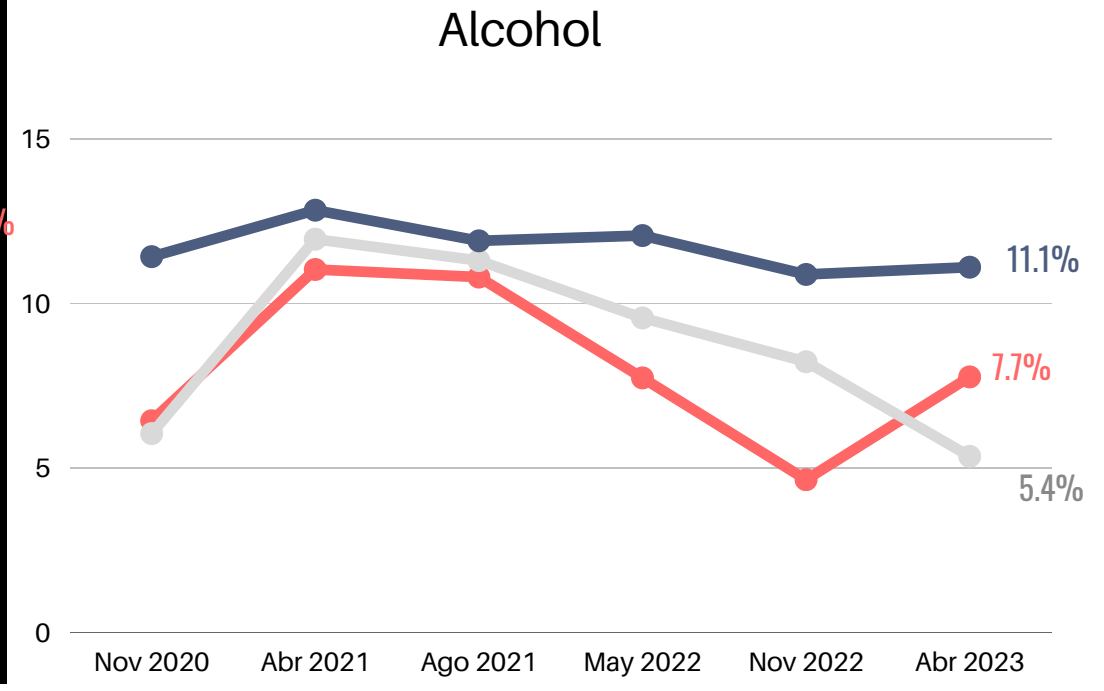
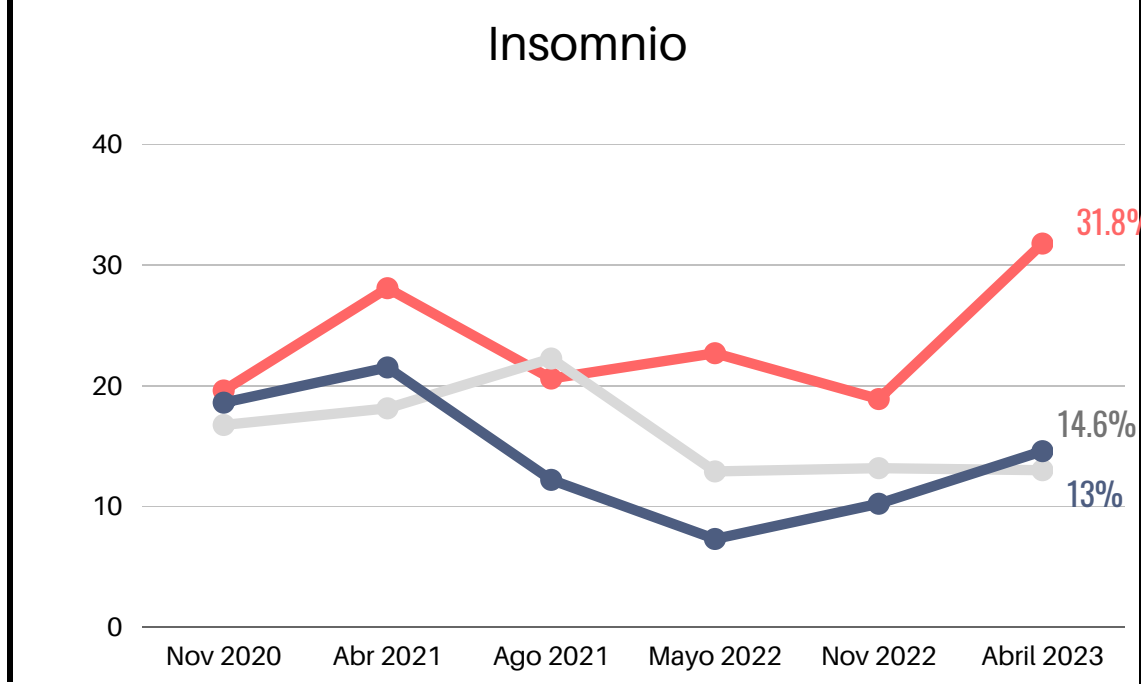
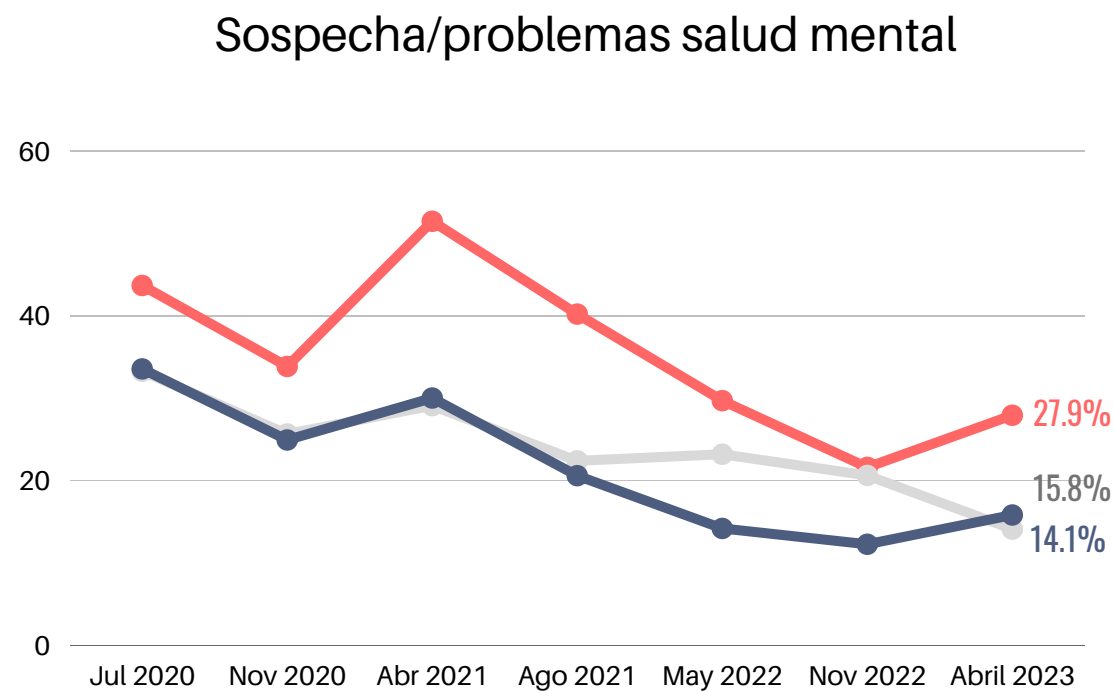
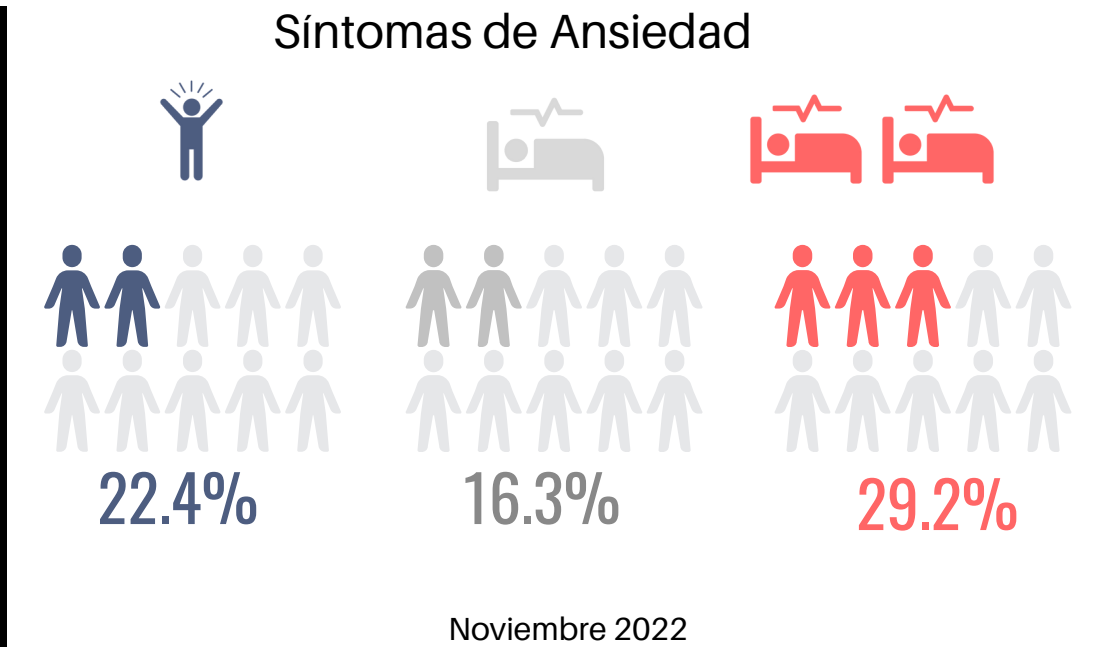
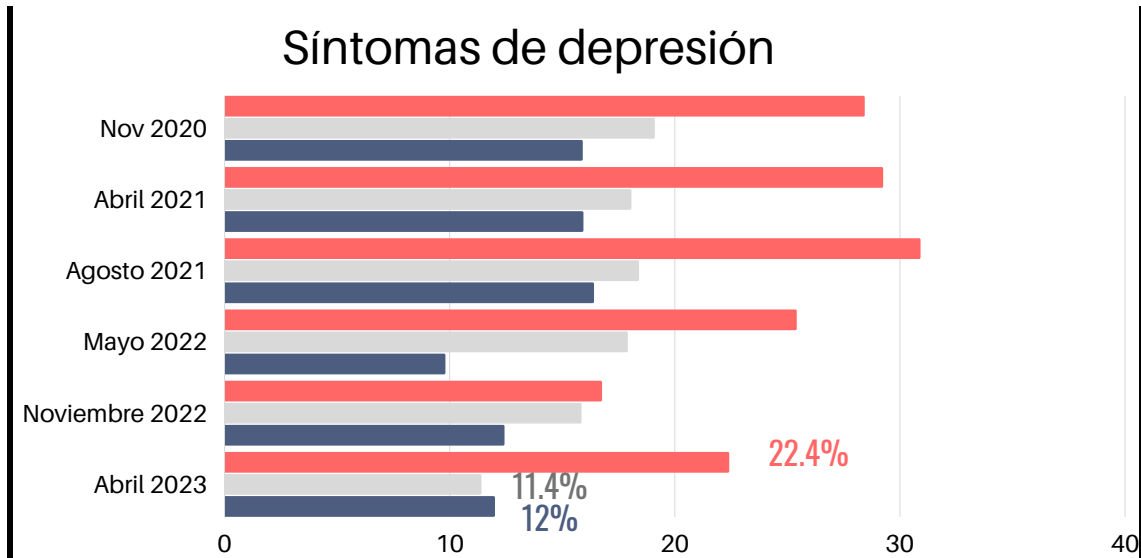
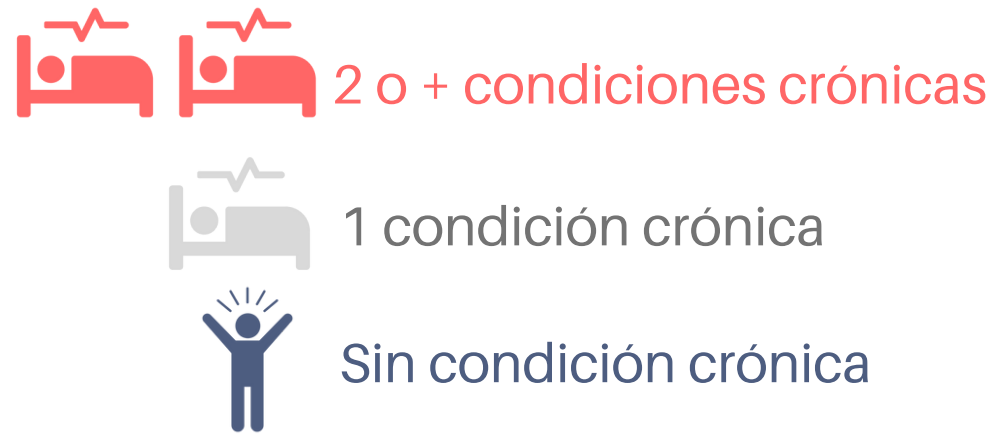


Termometro de la Salud
Mental (Ronda 7)



Salud Física y Mental (4.1/5)

SALUD MENTAL Y ENFERMEDADES CRÓNICAS

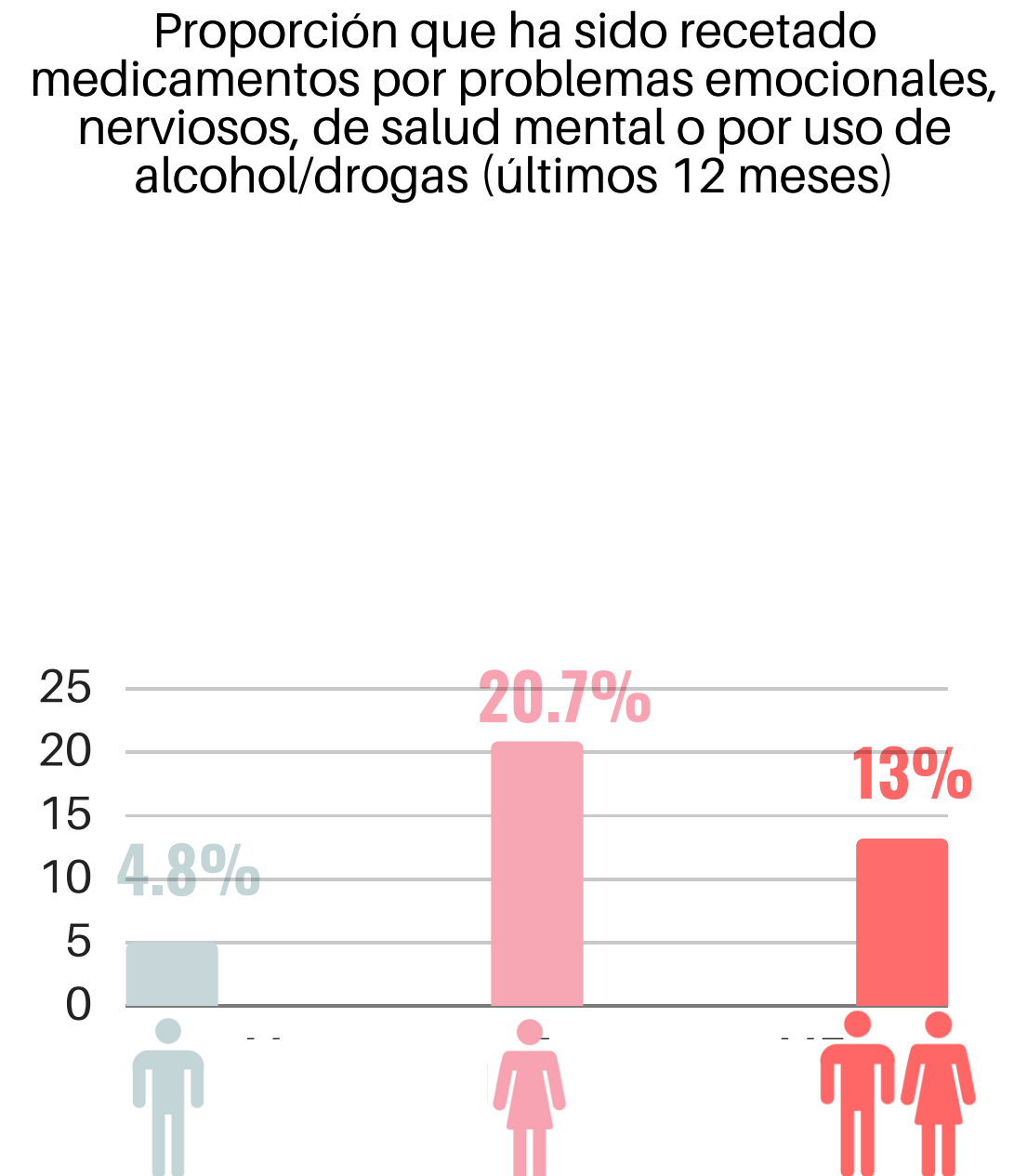
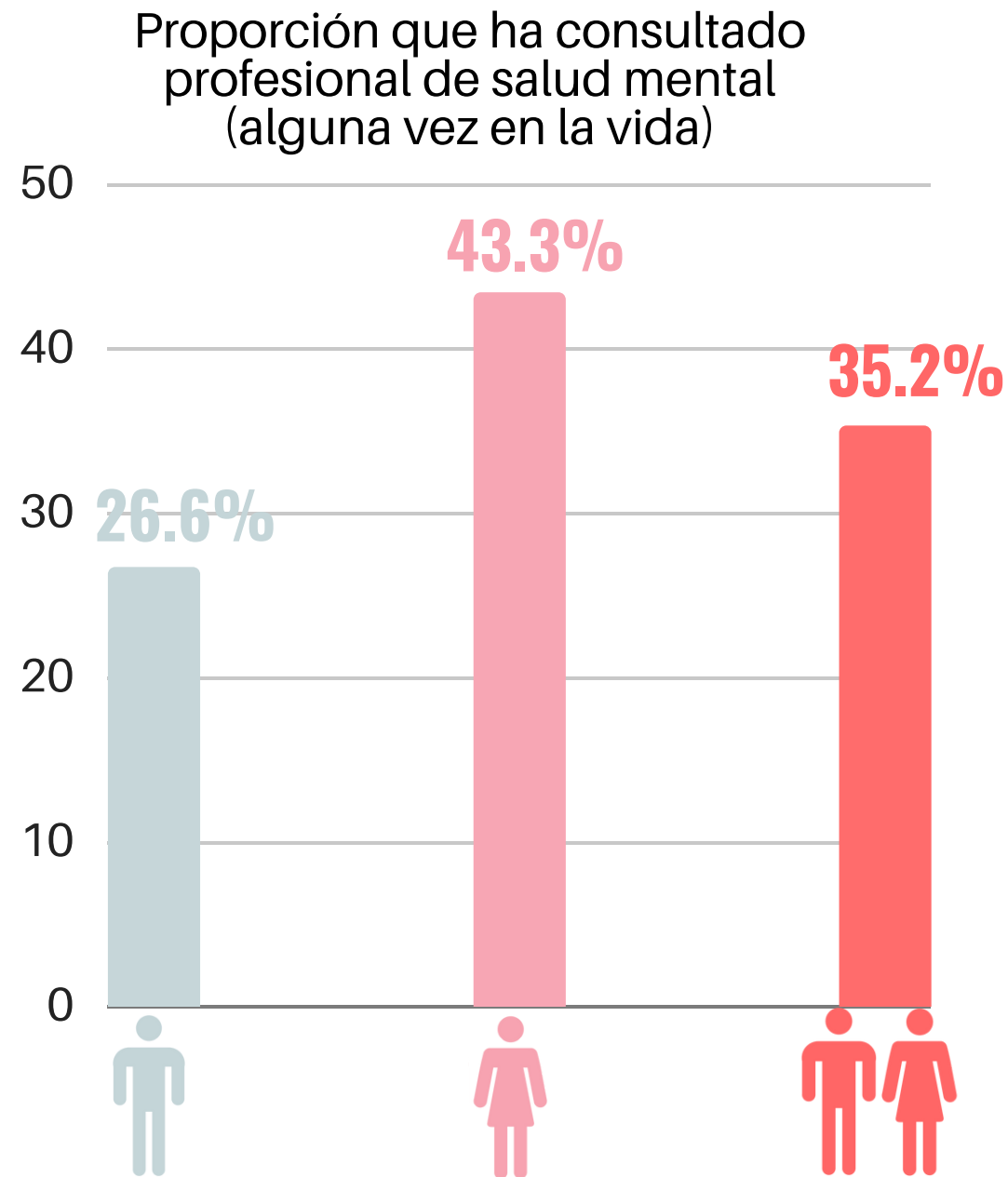




Termometro de la Salud
Mental (Ronda 7)

Acceso a Servicios de Salud Mental (5/5)

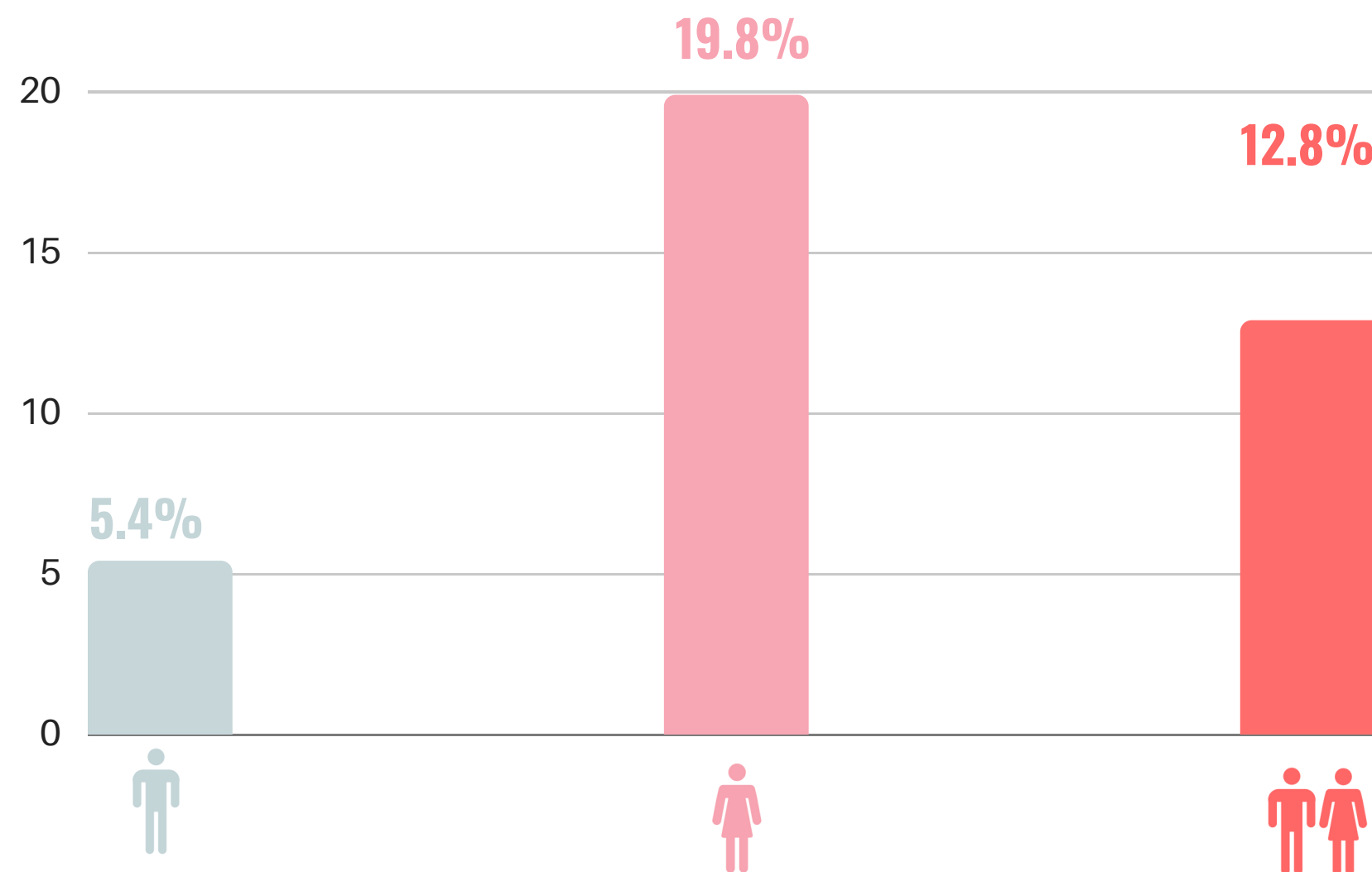
ATENCIÓN EN SALUD MENTAL Y RECETA DE MEDICAMENTOS



35% de la muestra señaló haber consultado con un profesional de la salud mental a lo largo de la vida y **13%** haber sido recetado un medicamento (21% de mujeres y 5% de hombres) para sus problemas emocionales.

ACCESO A ATENCIÓN EN SALUD MENTAL

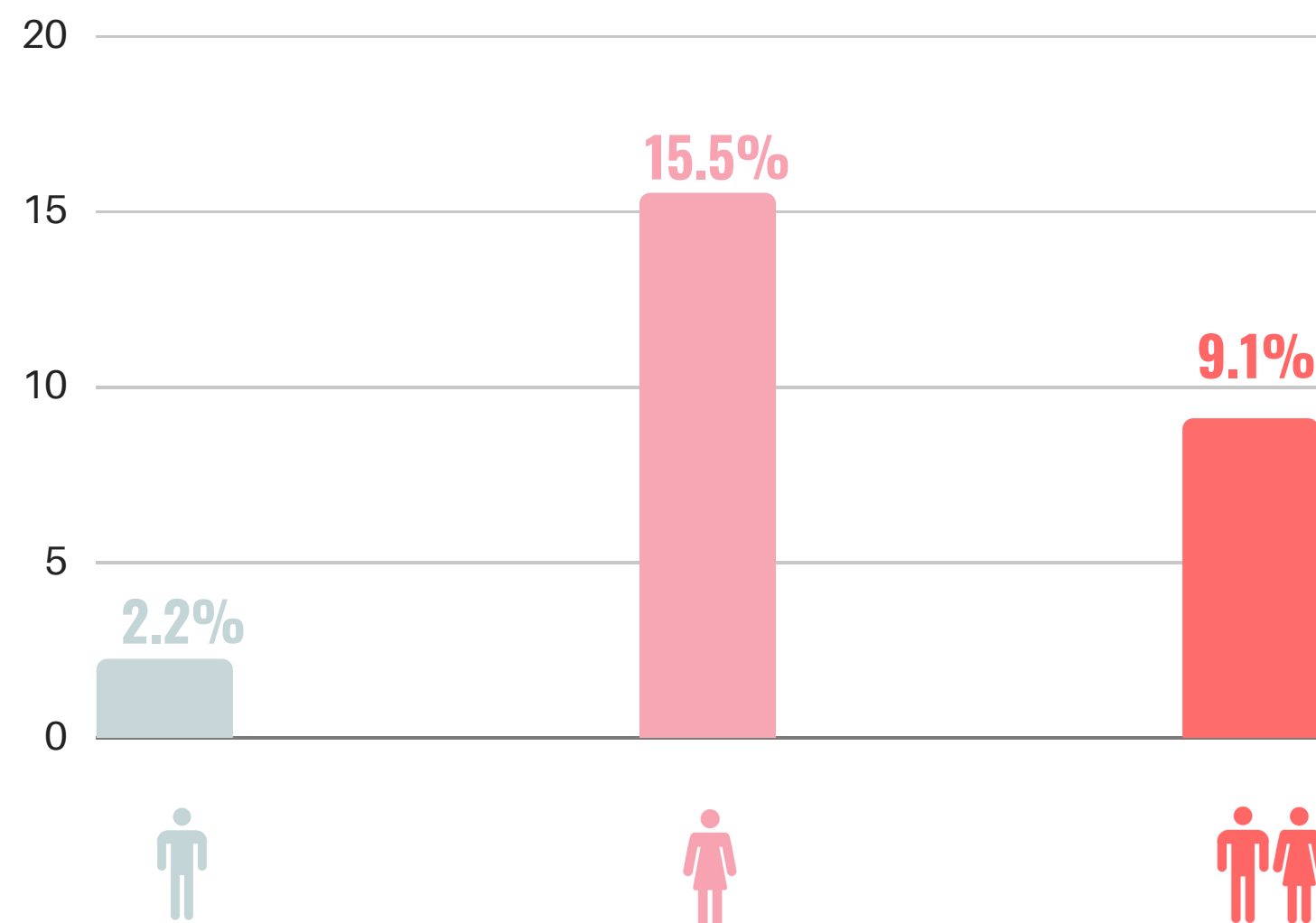
Proporción de la población que ha consultado un profesional de salud mental (en los últimos 12 meses)



12.8% de la muestra consultó en los últimos 12 meses (19,8% de mujeres y 5,4% de hombres).

ACCESO A ATENCIÓN EN SALUD MENTAL

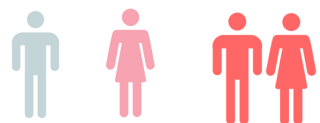
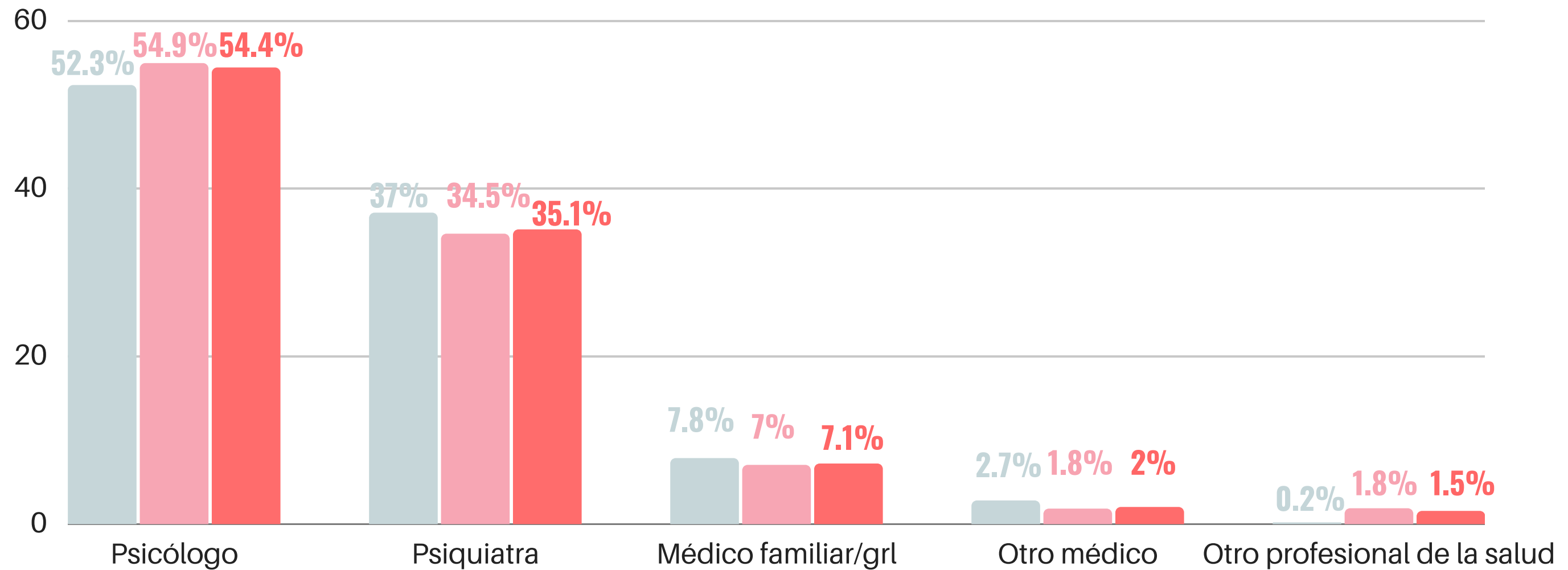
Proporción de quienes consultaron en los últimos 12 meses que está actualmente en tratamiento de salud mental



Finalmente, un 15.6% de las mujeres versus un 9.1% de los hombres se encuentran actualmente en tratamiento por problemas de salud mental.

PROFESIONALES CONSULTADOS

¿Con qué profesional(es) de la salud ha recibido atención en los últimos 12 meses?
(n=359)

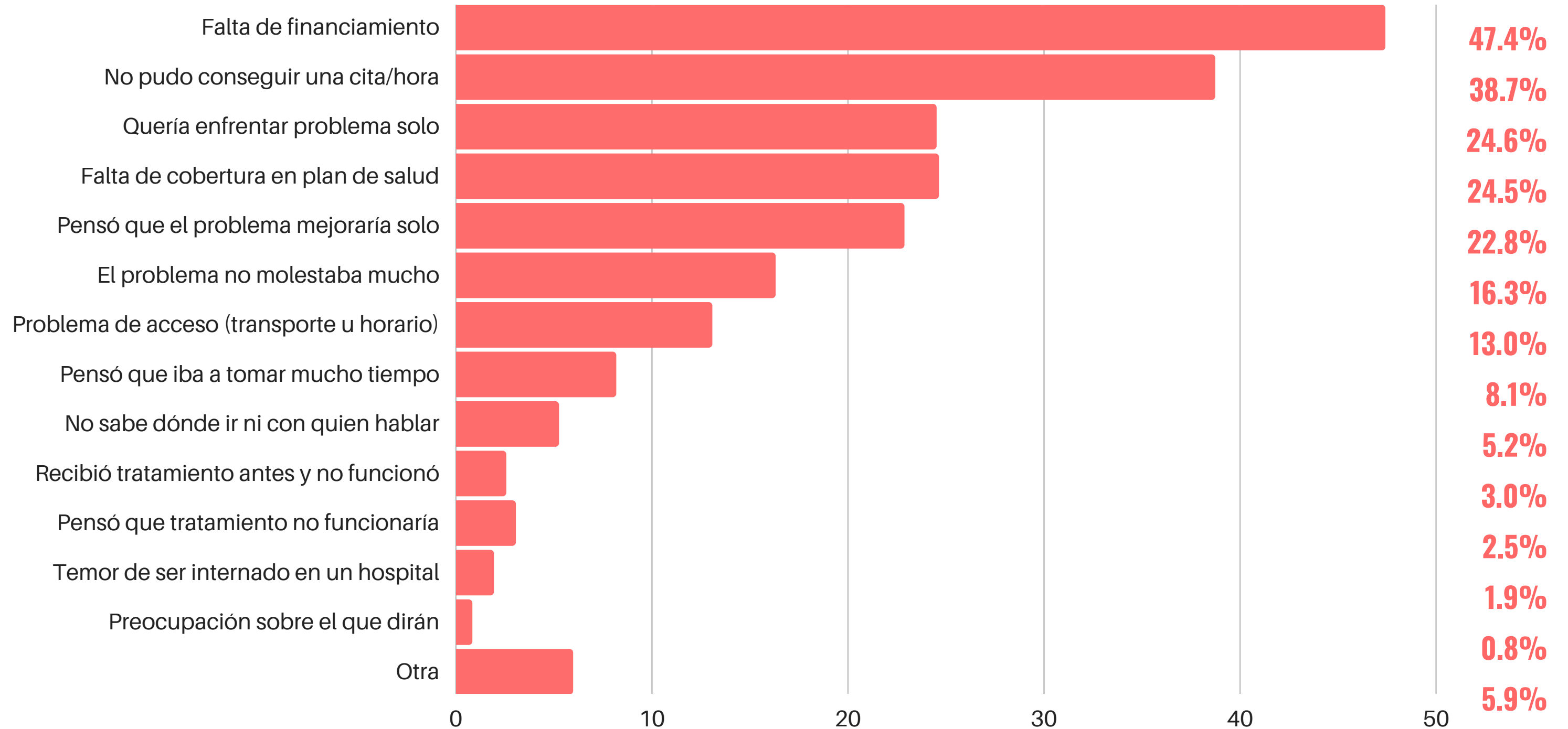


La atención mayoritaria de salud mental reportada en los últimos 12 meses fue con psicólogos (54%) y luego con psiquiatras (35%) y médicos familiares o generales (7%).

RAZONES DE NO CONSULTA

Razones de no consulta entre quienes sintieron necesidad pero no consultaron (últimos 12 meses)

(n=104)



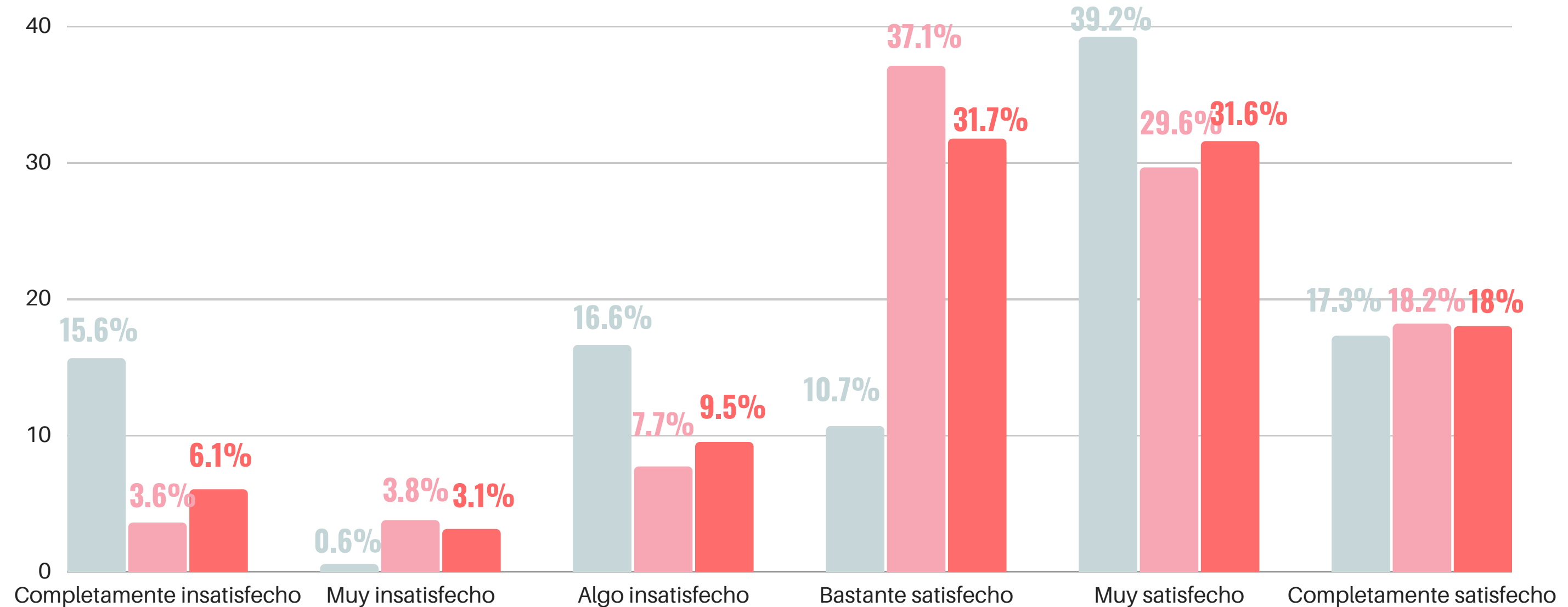
Nota: Porcentaje representa la proporción de personas que mencionaron cada razón de no consulta. La suma total supera el 100% porque se podían mencionar varias razones por cada persona.

Si se toma el total de razones entregadas, hay tres tipos de agrupaciones: (1) Falta de financiamiento y falta de cobertura de salud (32% del total de menciones); (2) No haber podido conseguir una hora y problemas de acceso (23% del total de menciones); y (3) Falta de información (40% del total de menciones).

SATISFACCIÓN CON PROFESIONAL TRATANTE

Entre quienes recibieron atención en salud mental (últimos 12 meses) (n=359)

¿Qué tan satisfecho/a está con la forma en que su terapeuta ha tratado el problema por el que consultó?



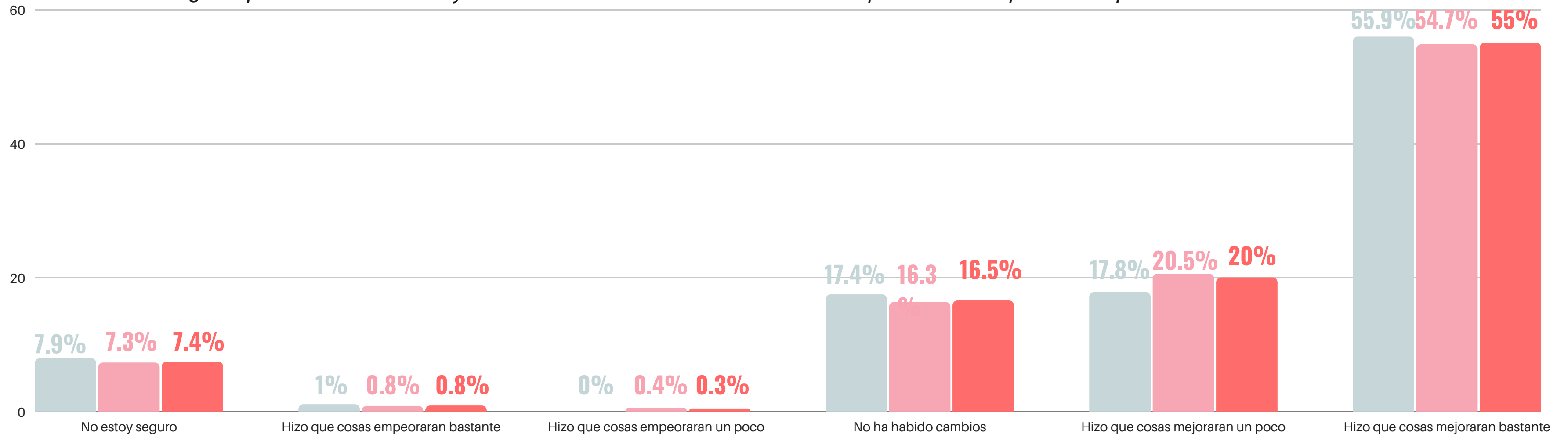
49.6% de las personas que recibieron atenciones de salud mental en los últimos 12 meses indicaron estar muy satisfechos o completamente satisfechos, y otro **31.7%** reportó sentirse bastante satisfecho.

La satisfacción reportada por los hombres es superior a la indicada por las mujeres.

EFICACIA DEL TRATAMIENTO EN RELACIÓN AL MOTIVO DE CONSULTA

Entre quienes recibieron atención en salud mental (últimos 12 meses) (n=359)

¿En qué medida le ha ayudado el tratamiento en relación al problema específico que le llevó a consultar?

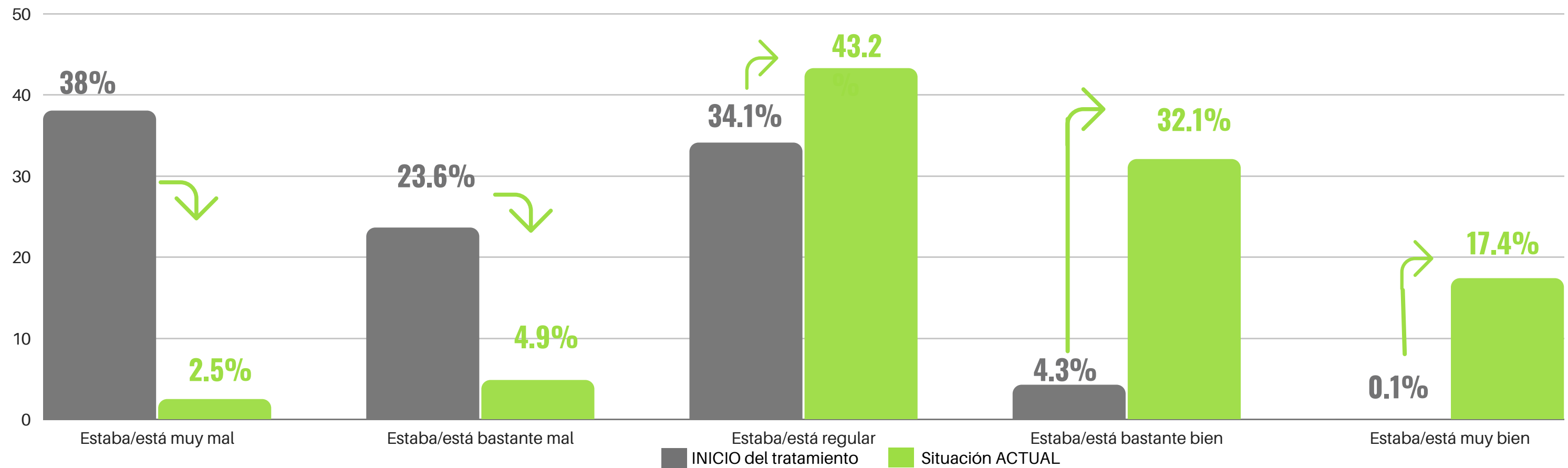


75% de las personas indicaron que el tratamiento había sido eficaz (había hecho que mejorara su situación respecto del problema específico que les llevó a consultar), muy similar entre hombres y mujeres. Prácticamente no se reportan empeoramientos con el tratamiento, aunque casi **24%** de las personas atendidas en los últimos 12 meses indicó no registrar cambios o no estar seguros como para responder.

CAMBIO EMOCIONAL

Entre quienes recibieron atención en salud mental (últimos 12 meses) (n=359)

Estado emocional general al inicio del tratamiento versus situación actual

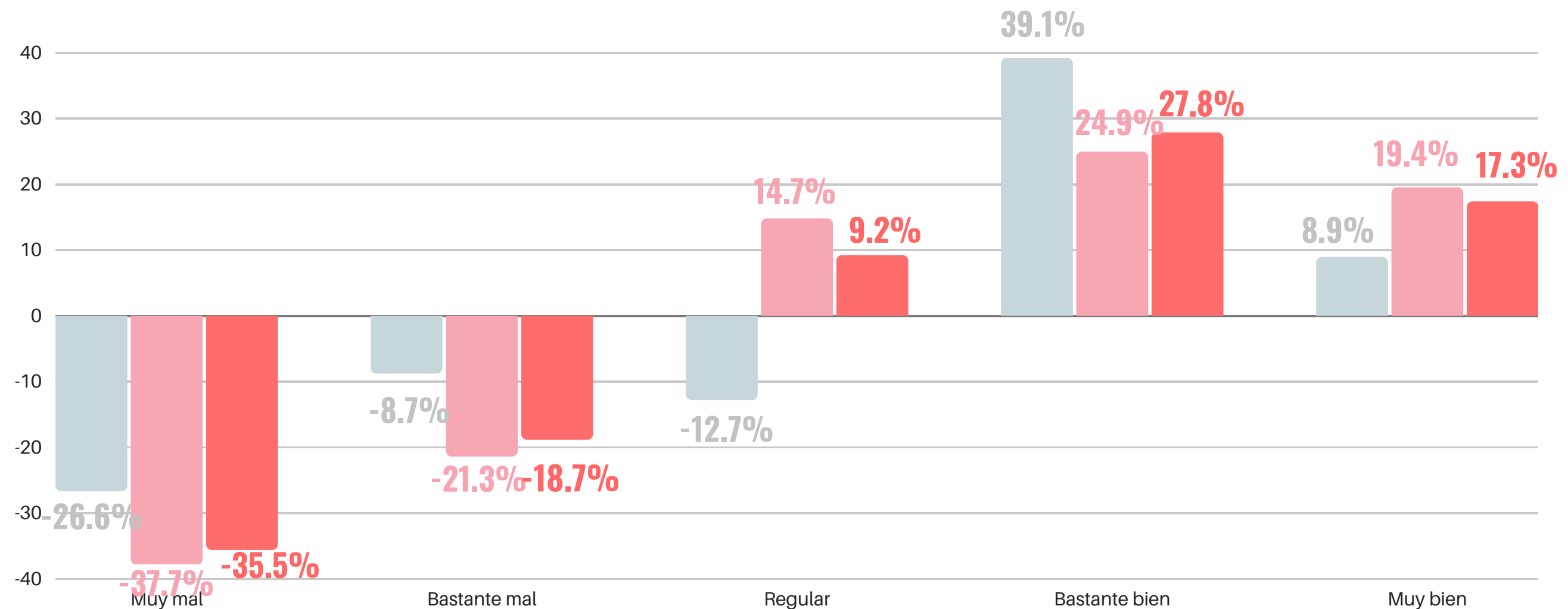


43.6% de las personas indicaron estar muy mal o bastante mal emocionalmente al inicio del tratamiento de salud mental. Esa proporción disminuye fuertemente (en **36 puntos** porcentuales) en el estado actual reportado. Disminuye también en 7 puntos las personas que se calificaban en estado regular. La contrapartida de lo anterior es que se incrementan en 9 puntos las personas que se califican en estado regular; y se pasa de **4.4% a 49.5%** la proporción de personas que se sienten bastante o muy bien (aumento de **45 puntos** porcentuales).

CAMBIO EMOCIONAL

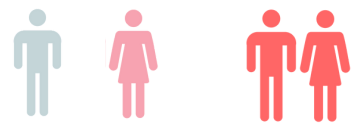
Entre quienes recibieron atención en salud mental (últimos 12 meses) (n=359)

Cambio emocional general respecto de la situación al inicio del tratamiento



Se aprecia un fuerte mejoramiento en la situación emocional general después de iniciado el tratamiento (caen fuertemente los casos que se sienten muy mal o bastante mal y mejoran significativamente los que se califican como bien o muy bien).

Las mujeres muestran un estado basal emocional antes del tratamiento peor al de los hombres: **65%** de las mujeres se calificaba como muy o bastante mal en comparación con el **48%** de los hombres. De esta manera, el mejoramiento con el tratamiento se refleja en una mayor caída en las categorías de peor estado emocional mientras que en los hombres hay una mucha mayor proporción relativa que se siente bastante o muy bien.



TERMÓMETRO DE LA SALUD MENTAL EN CHILE ACHS-UC: SÉPTIMA RONDA

David Bravo (Centro de Estudios y Encuestas Longitudinales, UC)

Antonia Errázuriz (Departamento de Psiquiatría, Escuela Medicina UC)

Paulina Calfucoy (ACHS)

Daniela Campos (ACHS)

24 de mayo de 2023



Centro UC
Encuestas y Estudios
Longitudinales

