

# SOM

SALUD MENTAL 360



# Depresión: la gran epidemia del siglo XXI

**Diego J Palao**

Profesor Titular de Psiquiatría - UAB

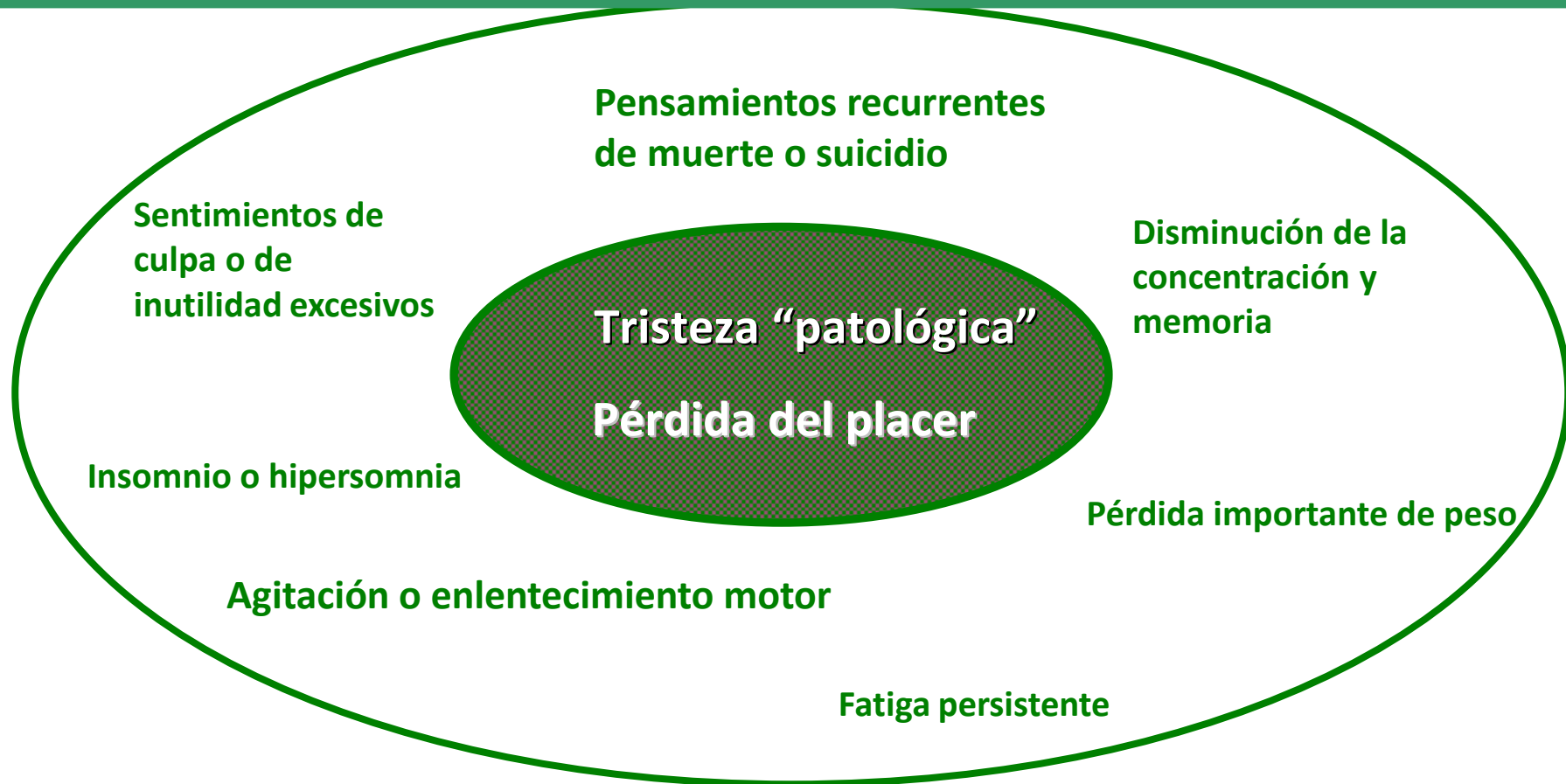
Director de Salud Mental.

Parc Taulí Sabadell, Hospital Universitario

CIBERSAM

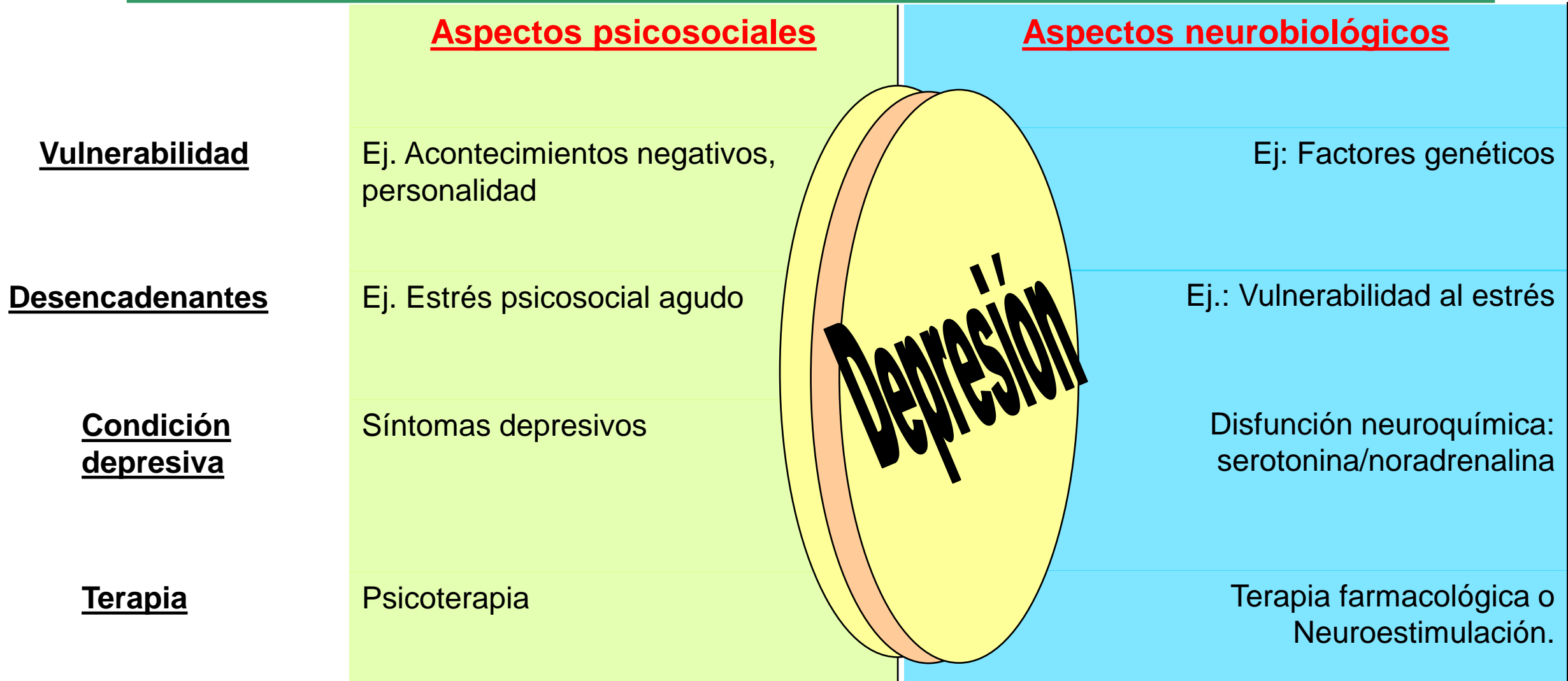
5 de julio de 2022

# ¿Qué es la Depresión?: una enfermedad común con síntomas incapacitantes que duran al menos 2 semanas

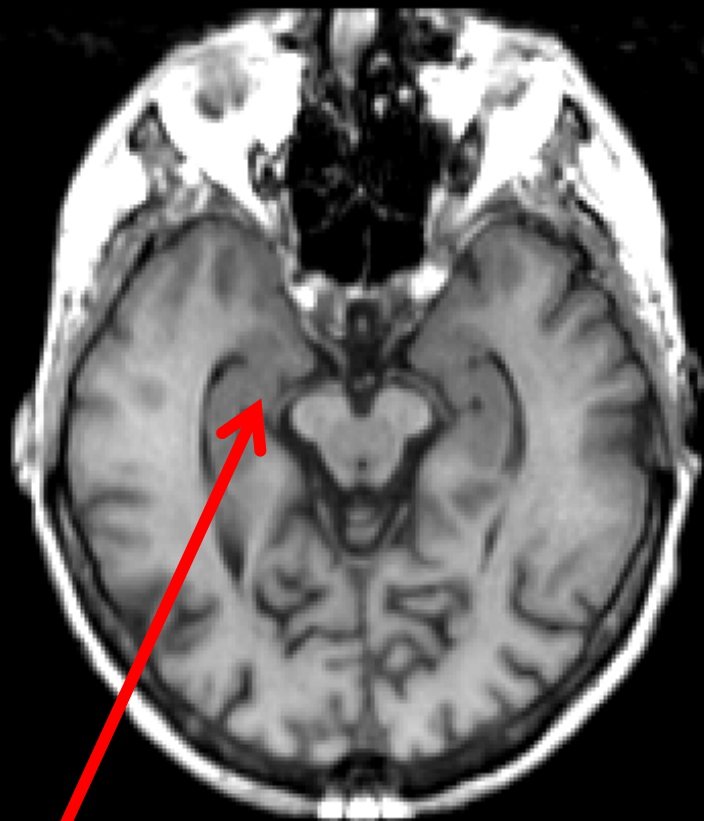
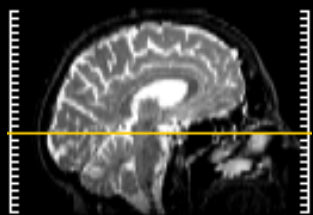


# ¿Qué causa la Depresión?:

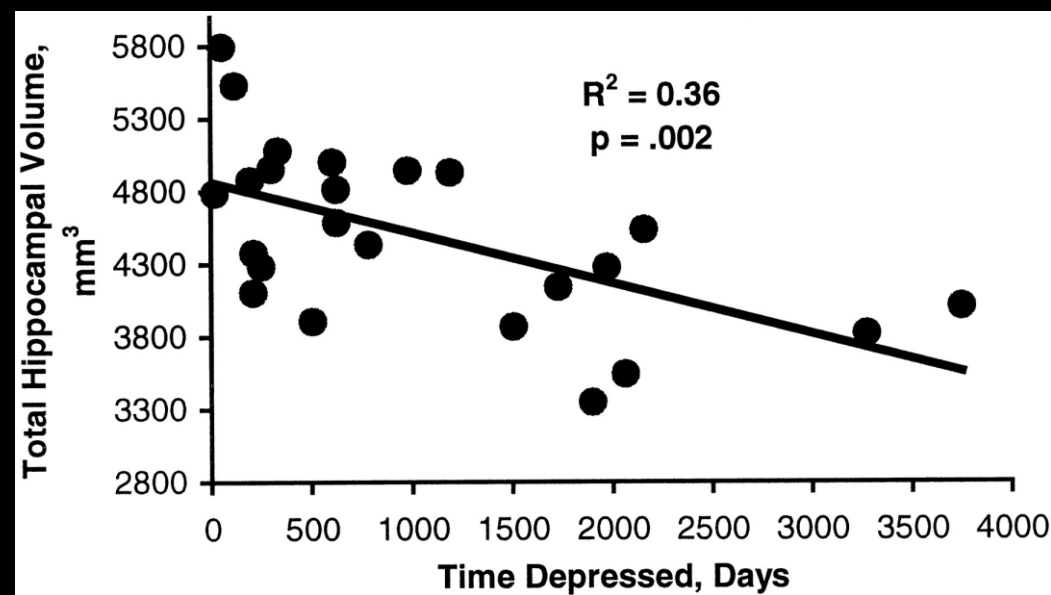
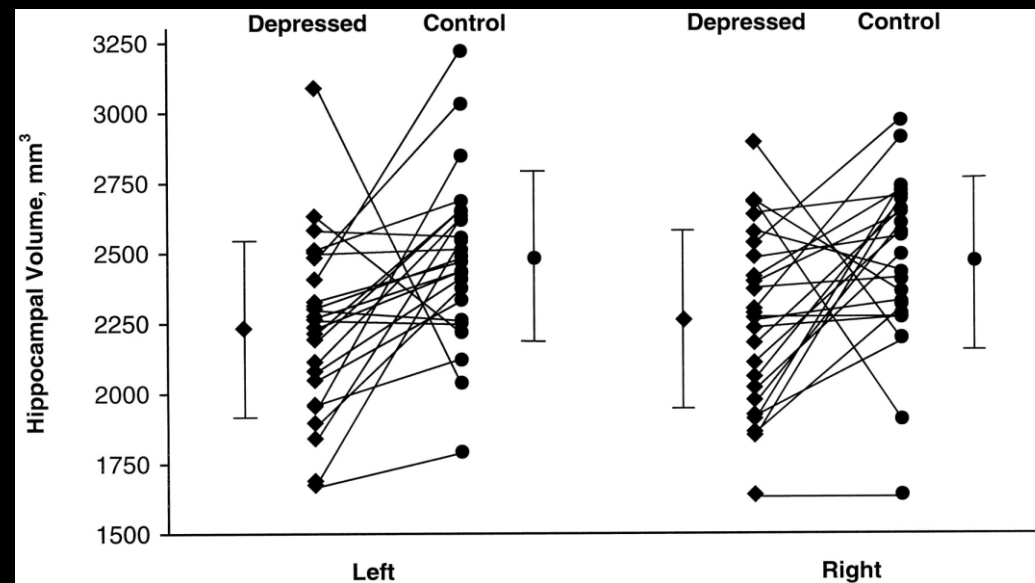
Causas psicológicas y biológicas, dos caras de la misma moneda



# Structural imaging with MRI in Depression - the hippocampus



hippocampus



# LA DEPRESIÓN ES UNA ENFERMEDAD MUY PREVALENTE



**2.408.700** casos de **Depresión** se contabilizaron en **España** en **2015**, cifra que corresponde con el **5,2%** de la población

# LA DEPRESIÓN ES UNA ENFERMEDAD ALTAMENTE PREVALENTE



La **prevalencia de por vida** de la depresión en España es del **11%**.

**5.140.000** españoles sufrirán al menos **un episodio depresivo** a lo largo de su vida.

**Prevalence of mental disorders in primary care: results from the diagnosis and treatment of mental disorders in primary care study (DASMAP)**

Soc Psychiat Epidemiol (2010) 45:201–210

Antoni Serrano-Blanco · Diego J. Palao · Juan V. Luciano · Alejandra Pinto-Meza · Leila Luján · Ana Fernández · Pere Roura · Jordan Bertsch · Mercè Mercader · Josep M. Haro

<b>TRASTORNOS MENTALES</b>	<b>Prevalencia 12 m % [IC 95%]</b>	<b>Prevalencia vida % [IC 95%]</b>
<b>Episodio depresivo mayor</b>	<b>9,60 [ 8,00 - 11,19]</b>	<b>29,91 [26,83 - 33,00]</b>
T. de angustia con o sin agorafobia	7,00 [ 5,81 - 8,19]	8,81 [ 7,52 - 10,11]
Fobia específica	6,65 [ 5,03 - 8,27]	7,05 [ 5,38 - 8,73]
Agorafobia sin historia de t. angustia	3,48 [ 2,45 - 4,51]	3,97 [ 2,95 - 4,99]
Dependencia / abuso de sustancias	3,21 [ 2,50 - 3,93]	
Distimia	3,09 [ 2,20 - 3,98]	
Trastorno adaptativo (cualquiera)	2,94 [ 2,10 - 3,77]	
Fobia social	1,90 [ 1,00 - 2,81]	1,99 [ 1,09 - 2,88]
Trastorno bipolar	0,75 [ 0,43 - 1,07]	
Trastorno obsesivo-compulsivo	0,62 [ 0,29 - 0,94]	
Cualquier trastorno cta. alimentaria	0,64 [ 0,34 - 0,93]	
Trastorno de ansiedad generalizada	0,14 [ 0,00 - 0,29]	5,15 [ 3,19 - 7,10]
<b>Cualquier Trastorno Mental</b>	<b>29,52 [26,51 - 32,54]</b>	<b>45,06 [41,55 - 48,57]</b>

# DEPRESIÓ: ASOCIADA A GRANDES COSTES POR INCAPACIDAD

Altes 2013, grups diagnòstics	N	Durada Mitjana IT	Durada Mediana IT	Dies en IT (Altes)
13-M.osteomusculars	152.220	50,2	17	7.646.973
05-M.mentals i comport.	53.776	72,6	28	3.905.735
19-Traumes i causes ext.	67.964	50,4	23	3.427.647
02-Tumors	16.380	125,9	46	2.061.980
09-M.sist.circulatori	17.129	72,2	26	1.236.507
18-Símptomes no classif.	60.411	19,2	4	1.161.679
10-M.sist.respiratori	161.908	7,1	4	1.145.905
11-M.sist.digestiu	47.964	23,0	5	1.104.582
15-M.gestació,part,puerperi	17.063	46,6	24	795.097
14-M.genitourinaries	28.142	22,6	8	637.013
06-M.sist.nerviós	14.132	43,6	6	616.730
20-Altres traumes i causes ext.	8.988	61,4	30	551.905
01-M.infeccioses	85.801	5,5	3	469.820
07-M.ulls i annexes	11.970	28,6	9	342.133
12-M.pell	9.328	24,5	9	228.644
08-M.oïda	10.551	17,3	5	182.043
04-M.endocrines	3.276	51,9	22	170.018
21-Altres exposicions i proves	3.100	48,3	19	149.884
03-M.sang i immunol.	1.234	72,6	29	89.643
17-M.congènites	975	61,5	24	59.963
22-Altres situacions especials	497	37,9	21	18.825
<b>Total</b>	<b>772.809</b>	<b>33,6</b>	<b>7</b>	<b>26.002.726</b>

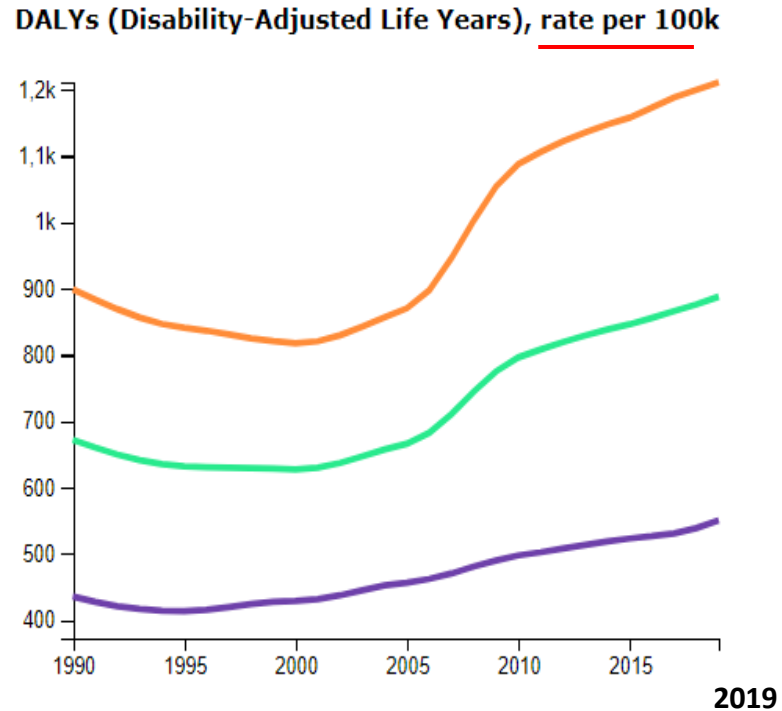


un total  
incapacidad  
total de

with Estimates. Geneva:  
IGO.



# IMPACTO EPIDEMIOLÓGICO DE LA DEPRESIÓN EN ESPAÑA



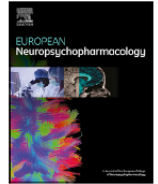
Legend

- Spain, Males, All Ages, Major depressive disorder
- Spain, Females, All Ages, Major depressive disorder
- Spain, Both sexes, All Ages, Major depressive disorder

European Neuropsychopharmacology 50 (2021) 93-103



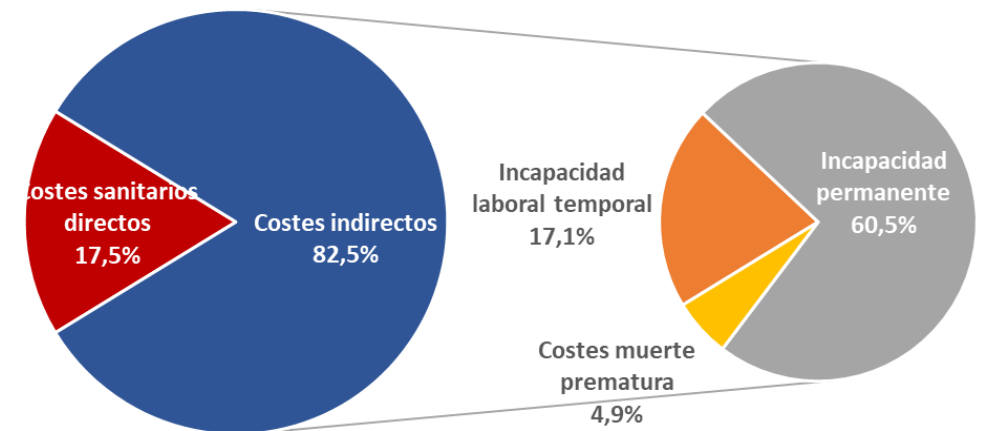
[www.elsevier.com/locate/euroneuro](http://www.elsevier.com/locate/euroneuro)



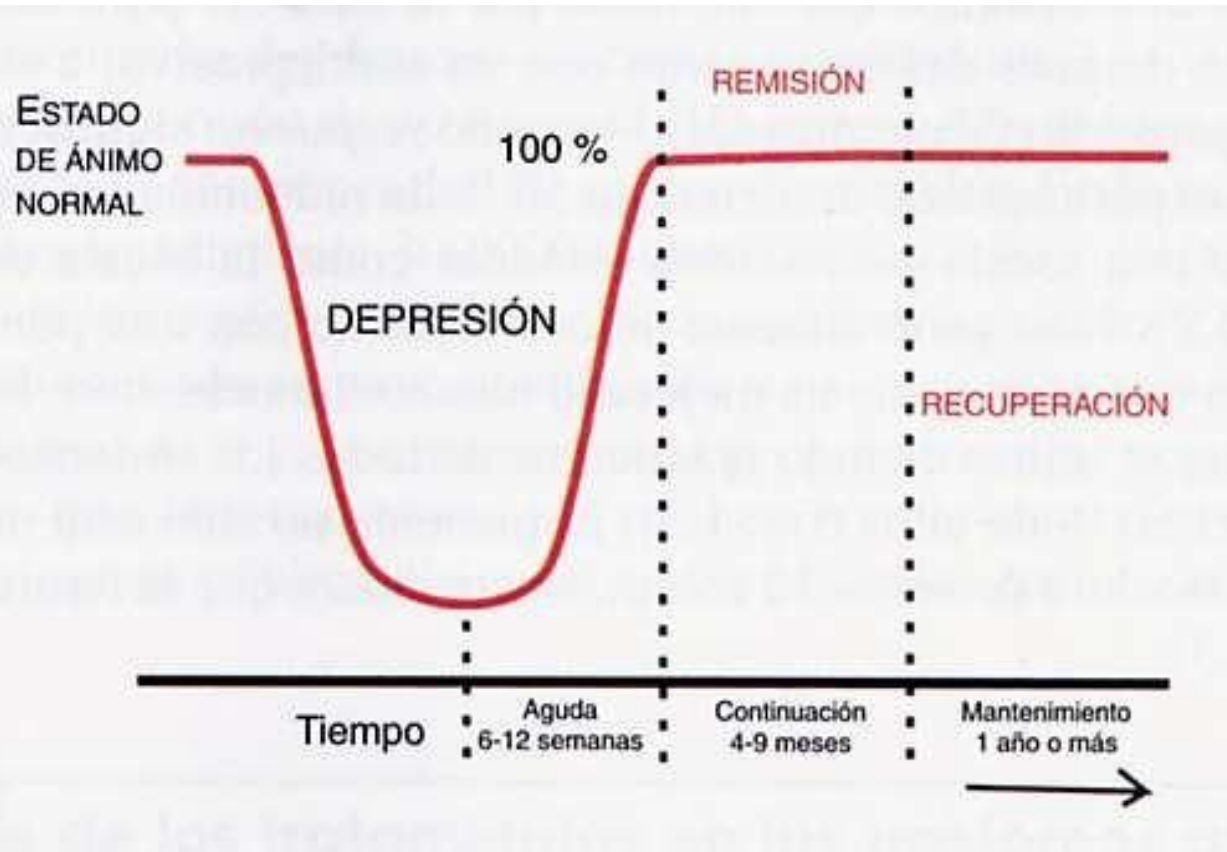
## Epidemiology and costs of depressive disorder in Spain: the EPICO study



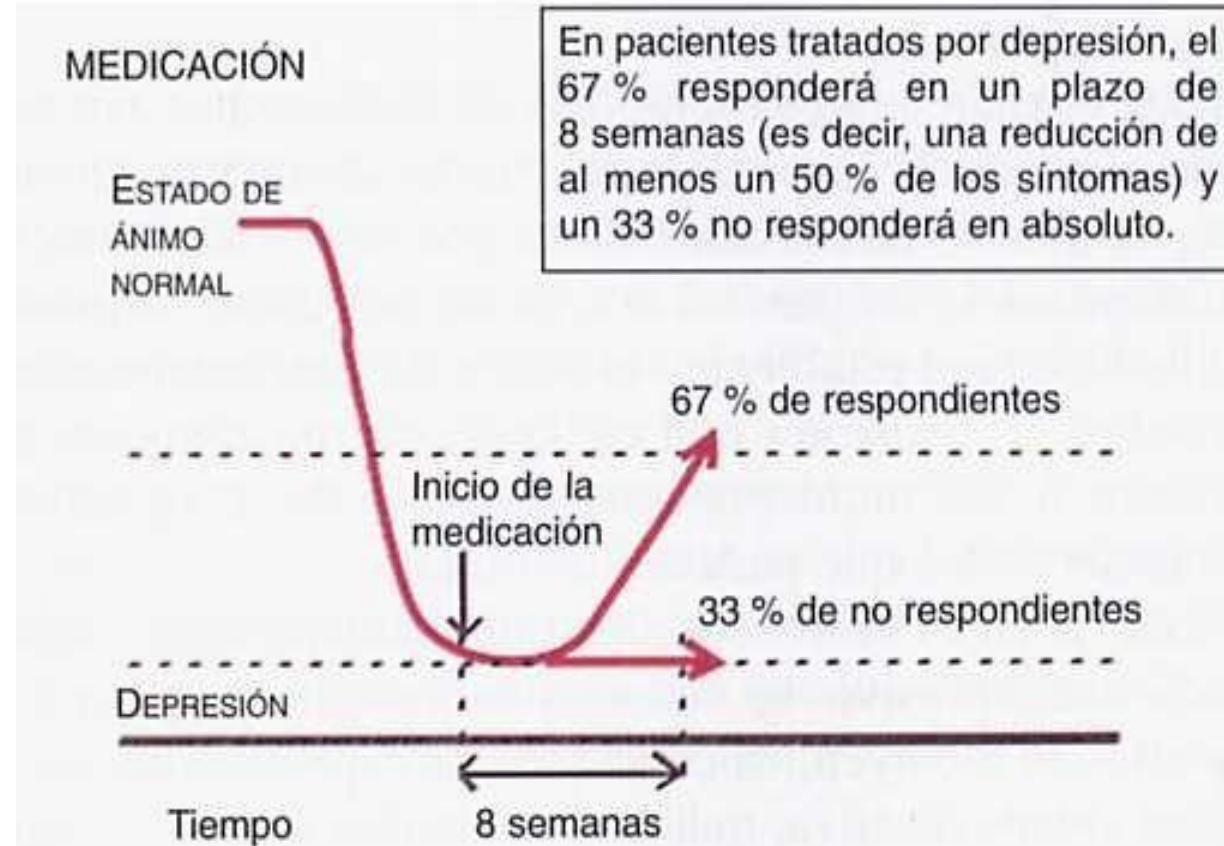
Eduard Vieta<sup>a</sup>, Jordi Alonso<sup>b</sup>, Víctor Pérez-Sola<sup>c</sup>,  
Miquel Roca<sup>d</sup>, Teresa Hernando<sup>e</sup>, Antoni Sicras-Mainar<sup>f,\*</sup>,  
Aram Sicras-Navarro<sup>f</sup>, Berta Herrera<sup>e</sup>, Andrea Gabilondo<sup>g</sup>



# Evolución...



# y tratamiento de la Depresión



**La Depresión grave-moderada debe tratarse con ANTIDEPRESIVOS**

# SUICIDIO: un problema de salud pública



# META-ANÁLISIS DE ESTUDIOS DE AUTOPSIAS PSICOLÓGICAS EN SUICIDIO

Environ Health Prev Med (2008) 13:243–256  
DOI 10.1007/s12199-008-0037-x

REVIEW

**Suicidal risk factors and completed suicide:  
meta-analyses based on psychological autopsy studies**

Kouichi Yoshimasu · Chikako Kiyohara ·  
Kazuhisa Miyashita · The Stress Research Group of the Japanese Society for Hygiene

## **Factores de riesgo de suicidio consumado:**

- **Tentativas de suicidio y autolesiones previas**  
**[OR=16.33; 95% CI=7.5-35.5]**
- **Depresión y T. Afectivos**  
**[OR=13.42; 95% CI=8.05-22.37]**
- **Trastornos por Uso de Alcohol y otras sustancias**  
**[OR=5.24; 95% CI=3.3-8.3]**
- **Vivir solo [OR=2.1; 95% CI=1,5-2,9]**

**MUNDIAL 2019**

700.000 suicidios anuales

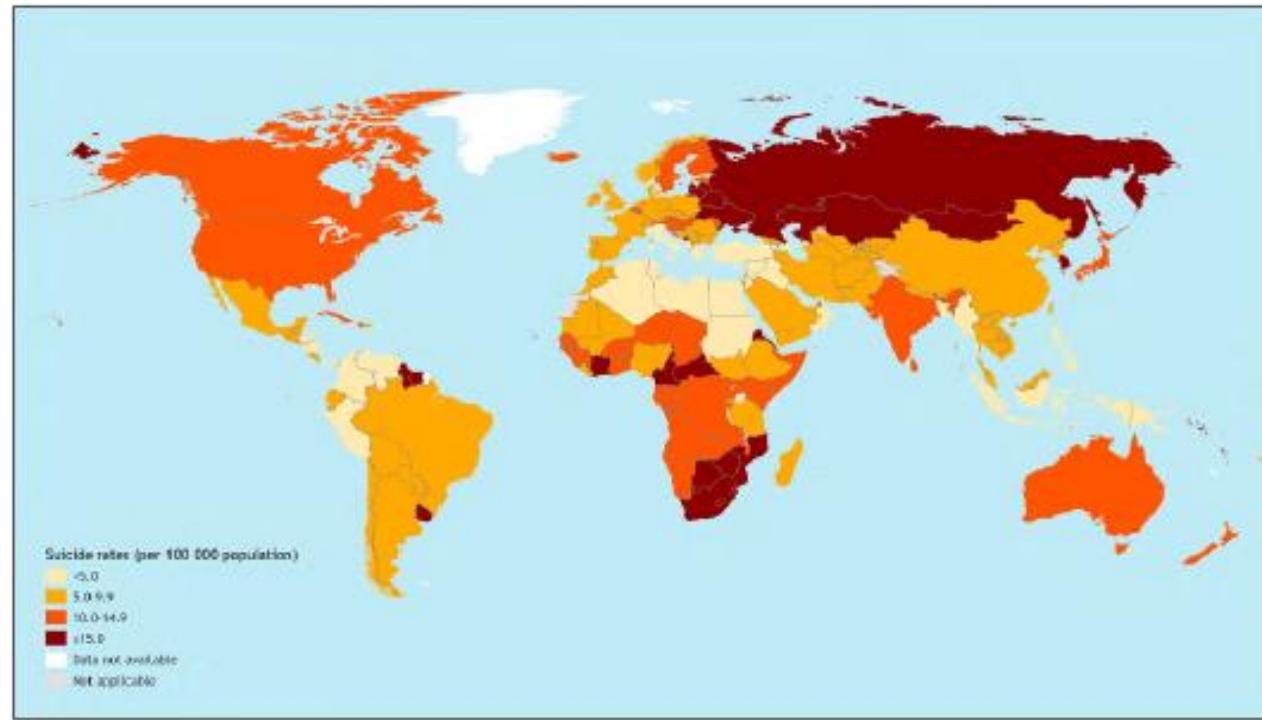
9/100.000 h/ año;

Razón de 2-3 hombres por cada mujer

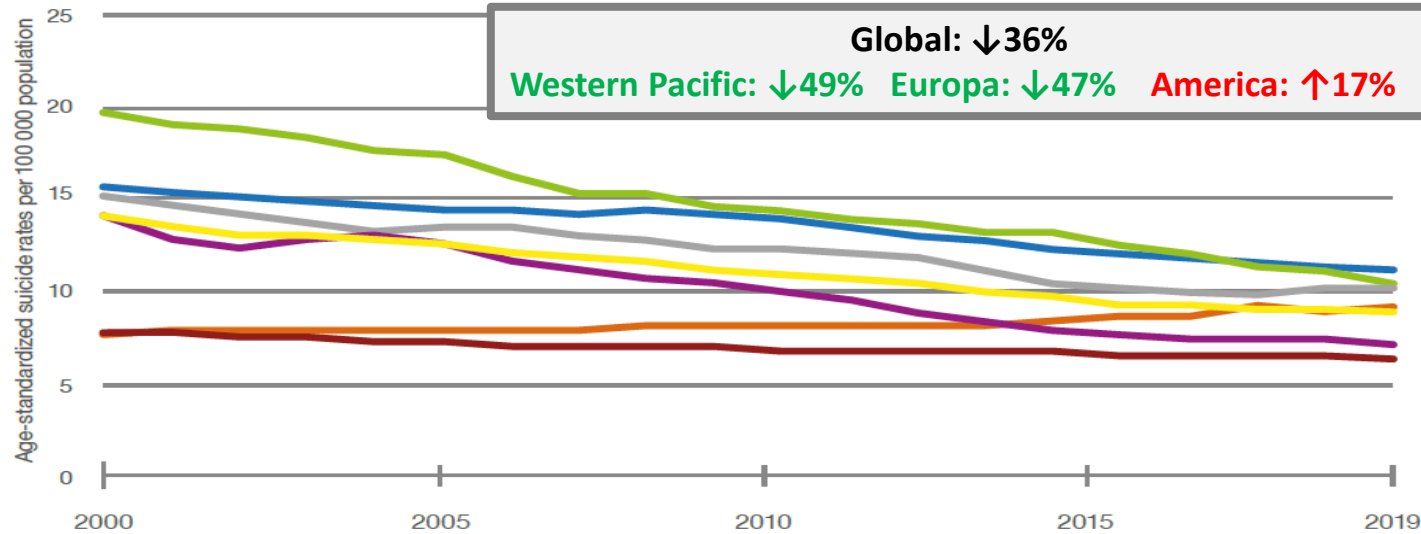
2ª causa de muerte 15-29 años

Por cada suicidio hay 20 tentativas

x10 veces víctimas por guerra



Source: WHO Global Health Estimates 2000-2019



# RIESGO DE SUICIDIO Y COVID-19

*Gunnell et al., 2020; Reger et al., 2020*

- **Distanciamiento social / físico vs aislamiento social:** incremento riesgo suicidio
- **Estrés económico:** +10% del paro en varones se asocia a +1,4% de suicidio (*Kawohl & Nordt, 2020; Chang, Stuckler, Yip, & Gunnell, 2013; Barr et al 2012*)
- **Disminución acceso a ayuda comunitaria y religiosa (x 5 veces)** (*VanderWeele TJ et al JAMA Psych 2016*)
- **Barreras de acceso a tratamiento en salud mental,** especialmente supervivientes de tentativas o pacientes con ideas de suicidio
- **Agravamiento de problemas médicos,** especialmente en ancianos
- **Noticias alarmantes 24h / 7d:** impacto en pacientes vulnerables
- **Mayor impacto del suicidio en profesionales sanitarios:** médicos atención primaria, anestesistas, psiquiatras, cirujanos generales (*Dutheil F et al PlusOne, 2019*)
- **Incremento de Depresión y Ansiedad en población general > 25%** (*COVID-19 Mental Disorders cols., Lancet 2021*)

# Nombre d'episodis de conducta suïcida de nois i noies menors d'edat Catalunya 2016-2021





# PLA DE PREVENCIÓ DEL SUÏCIDI DE CATALUNYA 2021-2025

PLAPRESC 2021-2025



Pla director de salut mental i addiccions (PDSMiA)

Departament de Salut

Generalitat de Catalunya

# “Trio la vida”

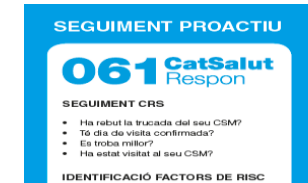
[\(GOV/142/2021, de 14 de setembre, publicat al DOGC número 8503, de 16 de setembre de 2021\)](#)



# PLAPRESC 2021-2022: Actuacions prioritzades

- ✓ **Projecte de revisió i millora del Codi Risc Suïcidi Catalunya: programa de prevenció de RE-INTENTS DE SUÏCIDI, funciona des de 2015!!**
- ✓ **Registre Oficial de Suïcidis Catalunya amb comunicació forense a salut en temps real: facilitar les intervencions assistencials (postvenció, anàlisi de casos), avaluació del propi PLAPRESC i recerca**
- ✓ **061 Telèfon sanitari d'atenció universal en prevenció del suïcidi: TAULA DE SALUT MENTAL 061-SEM**
- ✓ **Desplegar intervencions en col·legis de millora aptituds socio-emocional en joves**

<http://mind-u.cat/es/>



**codi RISC SUÏCIDI**

Atenció d'emergència a la sospita de suïcidi



ut.gencat.cat

at de Catalunya  
nument  
les  
cions mèdiques



**061/Salut Respon**  
Centre d'Atenció i Resposta

**DINTRE DEL PLA DE PREVENCIÓ DEL SUICIDI (PLAPRESC)**



# S/ 061 telèfon sanitari de prevenció del suïcidi a Catalunya

Funciona des del 20 de juny 2022



**Moltes gràcies!!!!**

**SOM**  
SALUD MENTAL 360