



604 - MALESTAR ADOLESCENTE EN CATALUÑA: ANÁLISIS INTERSECCIONAL DE UNA COHORTE DE ATENCIÓN PRIMARIA

A. Lozano-Sánchez, M. Bennett, T. López-Jiménez, E. Aragonès, A. Berenguera, C. Jacques-Aviño

IDIAP Jordi Gol; Universitat Rovira i Virgili; Universitat Autònoma de Barcelona; RICAPPS; Atenció Primària Camp de Tarragona, ICS.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El abordaje clínico del malestar emocional de adolescentes y jóvenes es una problemática que supone un reto para los sistemas de salud. El objetivo fue conocer la respuesta que se da desde Atención Primaria analizando la evolución de la prescripción de cuatro grupos de psicofármacos (antipsicóticos, antidepresivos, ansiolíticos/hipnosedantes y psicoestimulantes) y de la derivación a recursos de atención especializados desde el 2014 al 2024 en Catalunya desde una perspectiva interseccional.

Métodos: Se realizó un estudio observacional de cohorte retrospectiva de base poblacional utilizando la base de datos del Sistema de Información para el Desarrollo de la Investigación en Atención Primaria (SIDIAP). La muestra (N = 2.914.835) se compuso de las personas de entre 10 y 24 años residentes en Cataluña. Se analizó la tasa de prevalencia anual de la prescripción de un psicofármaco y/o una derivación a un recurso de salud mental especializado entre los periodos 2014-2024 así como la tasa de prevalencia por edad, nivel socioeconómico (NSE) (calculado a través del índice MEDEA) y nacionalidad, estratificado por sexo. Se calculó la *prevalence rate ratio* (PRR) utilizando modelos de Poisson de varianza robusta.

Resultados: La prevalencia de prescripción de psicofármacos ha aumentado desde el 2014 al 2024, de 6.487 a 8.237 casos por 100.000 personas (PRR: 1,12; IC95%: 1,11-1,13) en chicas y de 5.706 a 6.374 casos por 100.000 personas (PRR: 1,44; IC95%: 1,42-1,47) en chicos. La prevalencia de derivaciones también ha aumentado en este período, de 1.329 a 2.446 casos por 100.000 personas (PRR: 1,59; IC95%: 1,55-1,63) en chicas y de 979 a 1.808 casos por 100.000 personas (PRR: 2,50; IC95%: 2,42-2,58) en chicos. En 2024, las prevalencias más altas de prescripción se producen en chicas de 19-24 años, de nacionalidad española y con NSE medio y bajo. La prevalencia de prescripción más baja se produce en chicos de nacionalidad no española, de 12-18 años y con NSE alto. La prevalencia de derivaciones más elevada en 2024 se produce en chicas de 12-18 años, de nacionalidad española y con NSE medio y bajo. La prevalencia más baja de derivaciones se produce en chicos de nacionalidad no española, con NSE alto, y de 19-24 años.

Conclusiones/Recomendaciones: Las inequidades estructurales generan diferentes abordajes del malestar emocional en función de las características sociales de los sujetos. La perspectiva interseccional permite dar cuenta de cómo los diferentes ejes de opresión configuran estos abordajes. Este análisis resulta fundamental para mejorar la equidad en la Atención Primaria.

Financiación: IISCIH, cofinanciación UE (PI22/01278).