



832 - DESIGUALDADES DE GÉNERO EN EL CONSUMO DE PSICOFÁRMACOS EN POBLACIÓN MAYOR EN EUROPA: ANÁLISIS MULTINIVEL DE LA INFLUENCIA DE FACTORES CONTEXTUALES

A. Cabezas-Rodríguez, A. Moreno-Llamas, U. Martín, A. Bacigalupe

Departamento de Enfermería I (UPV/EHU); Grupo de Investigación OPIK; Departamento de Salud Pública, Historia de la Ciencia y Ginecología (UMH); Departamento de Sociología y Trabajo Social (UPV/EHU).

Resumen

Antecedentes/Objetivos: A pesar de la evidencia del elevado consumo de psicofármacos en población mayor, especialmente entre las mujeres, los estudios acerca de las desigualdades de género y la influencia que los factores contextuales pueden tener en ese patrón de desigualdad son prácticamente inexistentes. Así, el objetivo fue examinar la influencia de la desigualdad de género a nivel nacional, el copago en atención primaria (AP) y la desigualdad económica en los patrones de género en el consumo de psicofármacos en población de 65 años o más en Europa.

Métodos: Se empleó una submuestra ($n = 42.427$) de la encuesta SHARE de 21 países de la Unión Europea y Suiza realizada en 2022. El consumo de psicofármacos fue autorreportado (Sí/No). Las variables contextuales fueron el GGGI (Global Gender Gap Index) y el Gini categorizados en terciles y el copago en AP (Sí/No) de cada país. Se estimaron razones de prevalencia con modelos de Poisson de varianza robusta como desigualdad de género en el consumo de psicofármacos en cada país, ajustando la edad. Posteriormente, se realizaron modelos de regresión logística multinivel para estimar la desigualdad de género ajustando edad y nivel educativo, incorporando términos de interacción entre el género y las variables contextuales y finalmente ajustando estado de salud mental, diagnóstico de desórdenes afectivos y emocionales y número de visitas a AP.

Resultados: En todos los países, excepto Finlandia, hubo desigualdades de género significativas, con una mayor probabilidad en las mujeres de consumir psicofármacos. Los modelos de regresión logística multinivel también estimaron una mayor probabilidad en las mujeres de consumir psicofármacos ajustando edad y nivel educativo ($OR = 2,06 [1,94-2,19]$). La inclusión de las variables contextuales mostró que en los países con copago en AP y mayor Gini la probabilidad de consumir psicofármacos aumentaba solo en mujeres ($OR = 1,16 [1,01-1,33]$; $OR = 1,19 [1,01-1,39]$, respectivamente). Tras ajustar al estado de salud mental, diagnóstico de desórdenes afectivos y emocionales y número de visitas a AP, estas variables contextuales no fueron significativas.

Conclusiones/Recomendaciones: En la población mayor europea, las mujeres tuvieron mayor probabilidad de consumir psicofármacos con efectos adicionales respecto a los hombres en aquellos países con niveles de desigualdad económica más alta y con copago en AP. Esto evidencia que el escenario económico y las políticas sanitarias no son neutrales al género y que, en contextos más desfavorables, las inequidades en el uso de psicofármacos entre mujeres mayores pueden ampliarse.