

Abstracts Translations (Spanish)

Economic Costs of Antidepressant Use: A Population-Based Study in Sweden

Costes Económicos del Uso de Antidepresivos: Un Estudio de Base Poblacional en Suecia

Linda Beckman, Laura von Kobyletzki, Mikael Svensson

Resumen

Antecedentes: La prescripción de medicamentos antidepresivos (AD) ha aumentado en las últimas décadas, con costes crecientes tanto para los pacientes como para el sistema de atención sanitaria. Existe poca evidencia de qué factores explican los altos costes económicos y la carga financiera para la población en general.

Objetivos del Estudio: El objetivo fue evaluar los costes para la población sueca a nivel de gasto individual y del total del sistema sanitario en relación al uso de medicamentos antidepresivos.

Métodos: Realizamos una muestra aleatoria de 400.000 personas mayores de 18 años del registro de población sueca des de 2010 a 2013. Se utilizaron modelos de regresión para nuestras dos variables primarias: costes totales de atención médica por uso de AD por año y persona, y (ii) costes total para el usuario por uso de AD por año y persona.

Resultados: Mujeres, personas en paro, solteros y residentes de las grandes ciudades tienen un mayor uso de AD y un mayor coste total asociado respecto al sistema y a nivel personal. Hoy en día, los AD son relativamente económicos y, por lo tanto, las diferencias de costo promedio entre todos los grupos son menores. Los ancianos tienen un mayor uso de AD, pero son usuarios de bajo volumen y no tienen coste total o gastos de bolsillo tan altos.

Discusión y Limitaciones: Grupos con relativamente bajo status socioeconómico se encuentran en riesgo de mayores costes por el uso de AD. Sin embargo, dado el sistema sueco de subsidios farmacéutico, las diferencias en la carga financiera para las personas son menores. Las limitaciones de este estudio incluyeron que carecemos de datos sobre el diagnóstico y, por lo tanto, no se pudieron categorizar las razones del consumo de AD. Además, nuestros resultados no pueden generalizarse a otros países con una prevalencia de AD inferior a la de Suecia, ya que nuestras estimaciones dependen de la prevalencia puntual del uso de antidepresivos en la población.

Implicaciones para la Provisión y Uso de la Atención Médica: Los grupos con mayor consumo de AD y costes económicos pueden sufrir una depresión más severa debido a más factores de riesgo y menos apoyo social en su entorno, y pueden tener una mayor necesidad de más tratamiento y apoyo que otros grupos.

Implicaciones para las Políticas de Salud y la Investigación Adicional: Nuestros resultados ofrecen información a nivel agregado, y se necesita más información sobre las causas subyacentes de los costes más altos para discernir implicaciones en la política sanitaria.

Translated by Marcos Antonio Catalán and Antoni Serrano-Blanco

Income Loss and the Mental Health of Young Mothers: Evidence from the Recession in Ireland

Pérdida de Ingresos y Salud Mental de Madres Jóvenes: Evidencia de la Recesión en Irlanda

Fiona M. Kiernan

Antecedentes: Hay muchas relaciones potenciales entre la salud y los ingresos económicos. Surgen problemas al examinar el efecto de la pérdida de ingresos principalmente debido a las dificultades para separar los ingresos del efecto del mercado laboral, pero también debido a la naturaleza heterogénea de las variables de salud. La salud psicológica, más que la física, es importante porque es poco probable que las poblaciones más jóvenes manifiesten evidencia clínica de enfermedad física a corto plazo. Sin embargo, las vías biológicas del estrés indican que esto puede provocar un aumento de la mortalidad y la morbilidad a largo plazo.

Objetivos del Estudio: Sigo el ejemplo del trabajo que ha aprovechado la Gran Recesión para examinar la pérdida de ingresos, pero en contraste con trabajos anteriores, examino la relación del ingreso disponible y la salud mental. Exploto el ingreso disponible, en lugar del ingreso bruto, debido a la teoría económica que relaciona el ingreso disponible con el consumo y la investigación que demuestra el papel del consumo en el bienestar. Los datos del periodo de la Gran Recesión en Irlanda me permiten examinar los cambios en los ingresos disponibles debido a las políticas gubernamentales que redujeron el gasto público y aumentaron los impuestos.

Métodos: Utilizando tres oleadas de datos de panel del estudio "Growing Up in Ireland", adopto un enfoque de efectos fijos para examinar el ingreso disponible y la salud mental de las madres de niños pequeños. Utilizo un panel equilibrado, lo que da como resultado que 6.821 personas sean estudiadas en las tres oleadas. La principal variable dependiente de interés es la depresión, que se califica utilizando una forma abreviada de la Escala del Centro de Depresión Epidemiológica (CES-D), aunque resultados adicionales de interés incluyen el tratamiento para una afección de salud mental y medidas de estrés parental, utilizando la Escala de Estrés Parental.

Resultados: Existe una relación estadísticamente significativa entre los cambios en el índice de depresión y la pérdida de ingresos disponibles en las tres olas. Esta relación es independiente de la pérdida de empleo. Durante ese tiempo, el efecto de la pérdida de ingresos se observa predominantemente en aquellos que son propietarios de viviendas. Los informes subjetivos de estar atrasado en el pago de la hipoteca o del alquiler también están asociados con un aumento en el índice de depresión.

Discusión: Este grupo, compuesto por las madres de niños pequeños, es particularmente interesante en vista de las limitaciones de crédito que experimentaron los hogares más jóvenes durante la crisis en Irlanda. Ambos conjuntos de resultados son consistentes con los estudios cualitativos que han demostrado que las dificultades hipotecarias pueden conducir a la depresión, la ansiedad y a una mala salud mental, y que los grupos de alto status socioeconómico experimentan vergüenza y auto-culpa cuando experimentan dificultades económicas. Queda por ver si esto tendrá un efecto a largo plazo en la salud mental de las madres o de sus hijos.

Translated by Marcos Antonio Catalán and Antoni Serrano-Blanco

* **Correspondence to:** Antoni Serrano Blanco, M.D., Grup de Recerca en Serveis Sanitaris i Resultats de Salut, Unitat de Recerca i Desenvolupament, Parc Sanitari de Sant Joan de Déu C/ Antoni Pujadas 42, 08830 Sant Boi de Llobregat, Barcelona, Spain.

PERSPECTIVAS

Insurance Markets, Labor Markets, and the Mental Health Services Delivery System

Mercados de Seguros, Mercados Laborales y el Sistema de Prestación de Servicios de Salud Mental

Agnes Rupp, Michael C. Freed, Denise Juliano-Bult

Introducción: Los autores son gestores científicos en el National Institute of Mental Health (NIMH, National Institutes of Health). La misión de NIMH es "transformar la comprensión y el tratamiento de las enfermedades mentales a través de la investigación básica y clínica, allanando el camino para la prevención, recuperación y cura". Como parte de su cartera, el NIMH apoya la investigación en economía de la salud mental, e investigación en servicios de salud mental.

Método: En este documento, los autores comentan dos artículos presentados en la Conferencia de Investigación de Servicios de Salud Mental patrocinada por NIMH en 2018 y posteriormente publicados en la edición de septiembre de 2019 del Journal of Mental Health Policy and Economics. En esta revisión se destacan dos áreas importantes: 1) el impacto de los mercados de seguros y laboral en la prestación de servicios de salud mental de alta calidad, y 2) la necesidad de avances en el desarrollo y diseño de métodos para que la investigación pueda influir en la práctica.

Discusión: La complejidad de los mercados de seguros de salud creó algunas consecuencias no deseadas de la legislación de paridad del seguro de salud mental. La escasez de proveedores de empleo locales para personas con trastorno mental es una barrera para la implementación exitosa y el mantenimiento de modelos de prestación de servicios de salud mental innovadores y basados en evidencia para personas con enfermedades mentales graves.

Implicaciones para la Investigación: Las técnicas de captura de datos que integran perfectamente las reclamaciones de seguros con los resultados clínicos (por ejemplo, de registros de salud electrónicos) equiparán a los economistas de salud y otros usuarios finales con resultados rigurosos de investigación para apoyar recomendaciones a nivel de política sanitaria y práctica sanitaria. A pesar de las primeras señales de éxito, se necesitan tamaños de muestra más grandes y diseños de investigación más rigurosos para refinar los modelos predictivos de resultados funcionales de los modelos de prestación de servicios basados en la evidencia (por ejemplo, modelo coordinado de atención especializada que incluya educación con apoyo y empleo con apoyo) para personas con primeros episodios de psicosis.

Translated by Marcos Antonio Catalán and Antoni Serrano-Blanco