

Abstracts Translations (Spanish)

The Effect of Being Unemployed on Mental Health: The Spanish Case

El efecto del desempleo en la salud mental: el caso español

Israel Escudero Castillo, Fco. Javier Mato Díaz,
Ana Rodríguez-Álvarez

Resumen

Antecedentes: La falta de trabajo parece estar relacionada con varios síntomas relativos a padecer mala salud mental. Asimismo, también se ha analizado la relación inversa, es decir, la influencia de la mala salud mental en el riesgo de pérdida de empleo, es decir, la angustia podría conducir a un peor rendimiento laboral que culminaría en una potencial pérdida de empleo. Por lo tanto, la naturaleza bidireccional de la relación entre el desempleo y la salud mental hace que la estimación precisa de las relaciones causales sea un asunto complejo, dejando espacio para investigaciones adicionales sobre el tema.

Objetivos del Estudio: El objetivo de esta investigación es analizar la influencia que puede tener el desempleo en la salud mental teniendo en cuenta el carácter bidireccional que existe entre ambos conceptos.

Métodos: Para abordar el efecto causal del desempleo en la salud mental, presentamos un modelo biprobit teniendo en cuenta la presencia de regresores endógenos dummy y comparamos estos resultados con los obtenidos a partir de un probit univariado estándar. Nuestra estrategia de identificación explota la información geográfica sobre las tasas de desempleo como instrumento. Utilizamos datos transversales españoles de los años 2006, 2011 y 2017.

Resultados: A la vista de los resultados, el trabajo concluye que las personas desempleadas en España podrían estar sujetas a un 5,4% más de probabilidad de padecer síntomas relacionados con un trastorno mental común (frente al 11% obtenido mediante un probit estándar).

Discusión: Los resultados obtenidos confirman un impacto negativo de la situación de desempleo en la salud mental. En otras palabras, la probabilidad de que las personas desempleadas sufran un trastorno mental parece superior a la de las personas con trabajo. Además, el efecto marginal obtenido de un modelo probit univariado sin posibilidad de controlar los efectos de selección en salud mental, demuestra la existencia de un problema de simultaneidad que habría sobrestimado el efecto del desempleo en la salud mental.

Implicaciones para la Prestación de Servicios de Salud: Se espera que las conclusiones aquí obtenidas sean de utilidad en la implementación de servicios específicos de atención en salud mental dirigidos a personas desempleadas. En este contexto, las evidencias obtenidas deben redundar en la incorporación de la asistencia en salud como parte fundamental en la respuesta a las necesidades de este colectivo.

Implicaciones para las Políticas de Salud: Estas necesidades especiales de las personas desempleadas deben contemplarse no solo desde una provisión de atención médica sino también como parte de un sistema más amplio que incorpore la atención de la salud mental de las personas desempleadas como parte de políticas públicas de salud más generales. Finalmente, estos resultados sugieren que los objetivos relacionados con la salud mental deben ser considerados al planificar, implementar y evaluar políticas activas del mercado laboral para los desempleados.

Implicaciones para Futuras Investigaciones: La duración y la gravedad de la última recesión, junto con los riesgos asociados con la crisis global

resultante de COVID-19, reiteran las preocupaciones obvias sobre las consecuencias de las crisis económicas y el desempleo en la salud mental de las personas. En este contexto, nuestro estudio podría suponer un paso adelante en el estudio de las relaciones causales entre desempleo y salud mental cuando se disponga de nuevos datos.

Translated by Antoni Serrano-Blanco.

Cost-Effectiveness Analysis of School-Based Treatments for Anxiety Disorders

Análisis de la Rentabilidad de los Tratamientos Escolares para los Trastornos de Ansiedad

Golda S. Ginsburg, Jeffrey E. Pella, Eric Slade

Resumen

Antecedentes: Se necesitan tratamientos escolares para los trastornos de ansiedad a fin de abordar las barreras para acceder a los servicios comunitarios. Una pregunta clave para los administradores escolares son los costes relacionados con estos tratamientos.

Objetivos del Estudio: Este estudio examinó la rentabilidad de una terapia cognitivo-conductual modular basada en la escuela (M-CBT, del inglés *modular cognitive behavioural therapy*) para los trastornos de ansiedad pediátricos en comparación con el tratamiento habitual en la escuela (TAU, del inglés *treatment as usual*).

Métodos: Sesenta y dos médicos escolares en Maryland y Connecticut, entrenados y asignados aleatoriamente (37 en CBT; 25 en TAU), inscribieron al menos a un estudiante ansioso (148 estudiantes en CBT; 68 en TAU) en el estudio. Los estudiantes (N = 216) tenían entre 6 y 18 años (media de edad 10,9); el 63,9% eran de etnia blanca no hispana; y el 48,6% eran mujeres. Evaluadores independientes evaluaron los resultados después del tratamiento y al año de seguimiento. Los costes relacionados con la ansiedad incluyeron los gastos de atención de los problemas de salud mental y los costes de oportunidad del tiempo adicional del cuidador y los días escolares perdidos.

Resultados: El valor general de ICER de la M-CBT de 6.917\$/QALY reflejó costes más bajos por días de ausencia escolar (diferencia media: -117\$ por joven; p = 0,045), pero también calificaciones más bajas de QALY (diferencia media: -0,024; p = 0,900) en comparación con el asesoramiento escolar habitual. Entre los jóvenes con ansiedad más severa al inicio, M-CBT tuvo un ICER más favorable (-22,846\$/QALY). Otros costes de atención en salud mental fueron similares entre los grupos (diferencia de medias: -90\$ por joven; p = 0,328).

Discusión: Aunque el entrenamiento de los médicos escolares en M-CBT resultó en menores costes por ausencias escolares, la evidencia de la rentabilidad de una M-CBT en relación con el tratamiento escolar existente para los trastornos de ansiedad pediátricos no fue respaldada de manera sólida. Los hallazgos sugieren que la M-CBT basada en la escuela es más rentable para los jóvenes con los niveles más elevados de ansiedad y que la M-CBT podría ayudar a reducir los costes de faltar a la escuela. Las interpretaciones son limitadas debido al uso del recuerdo retrospectivo, la falta de datos sobre el uso de medicamentos y el pequeño tamaño muestral.

Implicaciones para la Prestación y el Uso de la Atención Médica: Las escuelas pueden beneficiarse al brindar servicios escolares especializados, como M-CBT, para estudiantes con los niveles más altos de ansiedad.

* **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.

Implicaciones para las Políticas de Salud: Las decisiones de inversión de las escuelas deben tener en cuenta los costes más bajos (relacionados con las ausencias escolares), los costes de entrenamiento de los médicos y el acceso de los estudiantes a la CBT en la comunidad.

Implicaciones para Futuras Investigaciones: Se necesitan estudios con una muestra más grande, recogida de variables mediante diario de uso de servicios, registros médicos y escolares objetivos, durante un período de tiempo más prolongado.

Translated by Antoni Serrano-Blanco.

diferencias entre los ninis desempleados e inactivos al tiempo que toman precauciones. Por último, se debe informar a los jóvenes sobre los riesgos futuros de la obesidad, y se deben proponer en Turquía políticas tales como programas de apoyo motivacional para mejorar la salud y el bienestar, fomentando la pérdida de peso para los jóvenes obesos/con sobrepeso.

Translated by Antoni Serrano-Blanco.

**Mental Health Problems and Risky Health Behaviors among
Young Individuals in Turkey: The Case of Being NEET**

**Problemas de Salud Mental y Conductas de Riesgo para la
Salud entre Jóvenes de Turquía: El Caso de Ser NINI**

Deniz Karaoglan, Nazire Begen, Pinar Tat

Resumen

Antecedentes: el concepto de *ni en empleo activo ni en educación y formación* (NINI) es bastante importante porque potencialmente aborda una amplia gama de vulnerabilidades entre los jóvenes, tocando temas de desempleo, abandono escolar prematuro y desánimo en el mercado laboral.

Objetivos del Estudio: En este estudio examinamos las relaciones entre ser NINI y la probabilidad de tener problemas de salud mental y conductas de riesgo para la salud (es decir, fumar y consumir alcohol), además de ser obeso entre los jóvenes de Turquía. Esta investigación también tiene como objetivo investigar la asociación entre problemas de salud mental/comportamientos de salud riesgosos y el estatus socioeconómico de los padres.

Métodos: Los análisis empíricos se realizan utilizando las rondas de 2014, 2016 y 2019 de los conjuntos de datos de la Encuesta de Salud Turca (EST). Realizamos técnicas logit multivariadas a través del análisis.

Resultados: Los resultados sugieren que la probabilidad de tener problemas de salud mental y la prevalencia de obesidad aumenta si el joven es NINI. Además, encontramos que no existe una asociación significativa entre ser NINI y tener conductas de riesgo para la salud si el joven es NINI inactivo. Sin embargo, nuestros resultados sugieren que tanto la probabilidad de fumar como de consumir alcohol aumenta para los ninis desempleados.

Discusión: Hasta donde sabemos, hay una falta de evidencia de asociaciones examinadas sistemática y minuciosamente entre la salud mental/comportamientos de salud riesgosos y el estado NINI en Turquía, así como en países del sur de Europa, en desarrollo o musulmanes con niveles socioeconómicos similares. Además, algunos de los estudios anteriores se han concentrado en poblaciones específicas, como los jóvenes que viven en centros de salud mental o los hombres en instituciones militares. Por lo tanto, el grupo de NINI que participan en este estudio puede ser una gran muestra representativa de todos los NINI de la población. La principal limitación es que nuestro conjunto de datos se construye fusionando encuestas de salud, solo permite comparaciones transversales y, por lo tanto, dificulta afirmar una relación causal. Por lo tanto, los estudios futuros pueden contribuir a la literatura mediante el empleo de paneles de datos o la realización de estudios experimentales.

Implicaciones para las Políticas de Salud y la Investigación Adicional: deben considerarse políticas e intervenciones para evitar que los jóvenes se conviertan en NINI y reintegrarlos a la sociedad. Por ejemplo, la creación de más oportunidades o programas educativos para facilitar la transición directa de la escuela al mercado laboral debería ser el objetivo principal de los formuladores de políticas. Además, se pueden implementar una serie de programas de apoyo a la salud mental y las habilidades sociales, como la incorporación de servicios de salud mental en las iniciativas de apoyo a la carrera de los jóvenes, para aumentar la confianza y la preparación laboral de los jóvenes. Los hallazgos sobre el tabaquismo y el consumo de alcohol señalan que los responsables políticos deben tener cuidado con las