



# Una investigación de la ULE revela que más del 6% de los europeos sufre depresión

**La investigación liderada por el King's College de Londres y publicada en la revista The Lancet Public Health ha contado con la colaboración de la Universidad de León**



Los datos de un estudio que ha sido publicado por la prestigiosa revista 'The Lancet Public Health', que ha sido liderado por investigadores del King's College de Londres y que ha contado con la colaboración de científicos de varias instituciones y entidades entre las que se encuentra el Instituto de Biomedicina (IBIOMED) de la Universidad de León (ULE), afirman que el 6'4% de la población europea padece depresión.

La cifra es menor que la de anteriores estudios que la situaban en torno al 12%, pero es superior a la estimada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), que calculaba que dicha patología afectaba a un 4'2% de la población de Europa. Es importante recordar que

<https://www.leonoticias.com/universidad/investigacion-revela-europeos-20210601150136-nt.html>

la depresión está considerada como una de las principales causas de invalidez, que incrementa el riesgo de muerte prematura, disminuye la calidad de vida y crea una fuerte carga para los sistemas de salud. De hecho, se calcula que puede afectar a más de 300 millones de personas en el mundo.

Los autores del estudio, entre los que se encuentra el catedrático de la ULE Vicente Martín Sánchez (Área de Medicina Preventiva y Salud Pública), y el profesor visitante Jorge Arias de la Torre, han analizado datos de la segunda oleada de la Encuesta de Salud Europea (European Health Interview Survey), recogidas entre los años 2013 y 2015. En total, han podido trabajar con las respuestas de 258.888 personas de 27 países europeos, excepto España, Bélgica y los Países Bajos, por motivos metodológicos. (En todo caso, en un estudio anterior se pudieron explotar los datos españoles de la encuesta, y la prevalencia del trastorno depresivo se situó en España en el 6,1%, siendo del 8% entre las mujeres y del 4,1% entre los hombres).

En opinión de Vicente Martín Sánchez, «aunque la muestra utilizada es una proporción pequeña del total de la población europea, las conclusiones son válidas para el conjunto de los estados analizados».

### **Grandes diferencias entre sexos y países**

La prevalencia de la depresión se ha calculado utilizando una escala de ocho ítems (PHQ-8) que evalúa la presencia y la intensidad de sintomatología depresiva, y que se utiliza para el diagnóstico de este trastorno, excluyendo pensamientos de muerte o suicidio. Del total de población encuestada, el 6,4% dio unas respuestas compatibles con un probable diagnóstico trastorno de depresión.

En mujeres, que representan el 52,2% de la muestra, la prevalencia de esta patología alcanza el 7,7%, muy por encima de la registrada en los hombres, que se sitúa en el 4,9%. Esta fuerte diferencia entre sexos se da a casi todos los países, a excepción de Finlandia y Croacia. Uno de los hechos que más ha sorprendido a los investigadores son las grandes diferencias entre países, con tasas de prevalencia más altas, hasta cuatro veces más, en aquellos con más desarrollo económico.

<https://www.leonoticias.com/universidad/investigacion-revela-europeos-20210601150136-nt.html>

«Sorprende que los países con desarrollo económico más alto y por lo tanto, en teoría, más recursos sanitarios y asistenciales, tienen una prevalencia más alta que otros países con menos desarrollo económico», explica Jorge Arias-de la Torre, del departamento de Psicología Médica del King s College de Londres.

«Estos datos sitúan la depresión como un problema muy frecuente y, por tanto, disponer de ellos ayuda a estimar las posibles necesidades de atención», apunta Jordi Alonso, también autor del trabajo, director del Programa de Epidemiología del IMIM-Hospital del Mar y codirector científico del CIBERESP, que añade que «los resultados nos permitirán monitorizar cómo evoluciona la prevalencia de la depresión, y esto es especialmente importante para evaluar mejor el impacto de la ahora que hemos pasado una pandemia de Covidien 19. Tenemos datos de muchos países europeos con el mismo instrumento, lo que nos permitirá hacer un seguimiento cuidadoso».

Por países, los que tienen una prevalencia más alta son Islandia (con el 10,3% de la población), Luxemburgo (9,7%), Alemania (9,2%) y Portugal (9,2%). Los que presentan una tasa de prevalencia menor son la República Checa (2,6%), Eslovaquia (2,6%), Lituania (3%) y Croacia (3,2%). Por sexos, los países con mayor proporción de hombres con trastorno por depresión son Alemania e Irlanda y los que tienen menos son la República Checa y Eslovaquia. En mujeres, los países con tasas más altas son Alemania y Luxemburgo y los que menos, Eslovaquia y la República Checa.

### **Factores demográficos, culturales y sociopolíticos**

Estos resultados sugieren que factores demográficos, culturales y sociopolíticos, (como el acceso a servicios de salud, inseguridad laboral o el incremento del coste de la vida), pueden ser determinantes en las diferencias observadas. Así, por grupos de población, los más afectados por la depresión son los de más edad, no nacidos en la Unión Europea, que viven en zonas de alta densidad de población, con enfermedades crónicas y poca actividad física y niveles educativos y de ingresos más bajos. A la vez, entre las conclusiones del trabajo destaca el hecho de que los países de la Europa Occidental presentan tasas de prevalencia de depresión más elevadas si se comparan con los de la Europa Oriental.

«Este estudio supone una de las muestras estudiadas más grande en Europa hasta la actualidad y refleja variaciones de prevalencia entre países que deben servir para la

<https://www.leonoticias.com/universidad/investigacion-revela-europeos-20210601150136-nt.html>

planificación de servicios y para el seguimiento del fenómeno en el tiempo», explica Antoni Serrano, adjunto a la Dirección de Salud Mental del Parque Sanitario de San Juan de Dios. «Habría que estudiar si las estrategias de cribado poblacional podrían suponer una ventaja en la detección y tratamiento de estas personas, a fin de disminuir la carga asociada a la enfermedad y los costes que supone para los sistemas sanitarios y sociales», concluye.