

Asociación entre enfermedad mental grave y pérdida de salario, según género, en España: un país con baja prevalencia

Gabriela Barbaglia[1-2]; Miquel Codony[2-3]; Gemma Vilagut[2-3]; Carlos Garcia Forero[2-3]; Jordi Alonso[2-3]

1. Unidad Docente de Medicina Preventiva y Salud Pública. Parc de Salut Mar - Universidad Pompeu Fabra - Agencia de Salud Pública de Barcelona.
2. Grupo de Investigación en Servicios Sanitarios - Instituto Municipal de Investigación Médica (IMIM-Parc de Salut Mar), Barcelona.
3. CIBERESP Centro de Investigación Biomédica en Red en Epidemiología y Salud Pública

Introducción

Los costes indirectos en salud mental son más altos que los costes directos. En España, en 2002, los costes indirectos de las enfermedades mentales constituyeron el 42,7% de los costes totales (los costes directos médicos, el 39,6% y los informales, el 17,7%). Recientemente se ha señalado que una parte importante, hasta ahora no contemplada, de los costes indirectos es la pérdida de salario. En EEUU entre las personas que padecen una enfermedad mental grave (EMG) dicha pérdida fue de \$16.306 al año (\$ 26.345 en

hombres y \$ 9.302 en mujeres). En Bélgica fue de 5.974 € (9.786 € en hombres y 2.859 € en mujeres), con una estimación de 1,8 billones € el impacto a nivel social de dichas enfermedades.

Nuestro propósito fue **estimar la asociación entre EMG y pérdida de salario tanto a nivel individual, en hombres y mujeres, como a nivel social.**

Métodos

Estudio Europeo de la Epidemiología de las Enfermedades Mentales (ESEMeD), realizado en una muestra de la población no institucionalizada adulta (18+) en 2002 (N=5.473). **Enfermedad mental grave (EMG)** no psicótica, medida con la entrevista diagnóstica internacional compuesta (CIDI 3.0) utilizando criterios DSM-IV: todo trastorno mental grave y persistente que presentara un intento de suicidio en los últimos 12 meses o un deterioro grave en al menos dos áreas en la versión adaptada de la Escala de Discapacidad de

Sheehan. Restringimos el análisis a una submuestra (Parte II) a la población activa de entre 18 y 64 años (n=1.009). Los **ingresos salariales anuales netos** declarados individuales se recogieron sin contar pensiones u otras ayudas financieras. Los valores perdidos (18%) fueron imputados de acuerdo a la media de ciertas variables sociodemográficas. Se utilizaron modelos lineales generalizados para estimar los ingresos anuales observados y esperados en personas con EMG, ajustando por variables de control.

Resultados

La **prevalencia de EMG** en la población activa española fue de 1,3% (hombres= 0,6% y mujeres= 2,3%) (Tabla 1). Un 85,3% de la muestra declaró percibir algún salario, sin diferencias de género. Hombres y mujeres sí difieren significativamente en la distribución de salarios, concentrándose los hombres en las categorías salariales altas y las mujeres en las más bajas ($p < 0.001$).

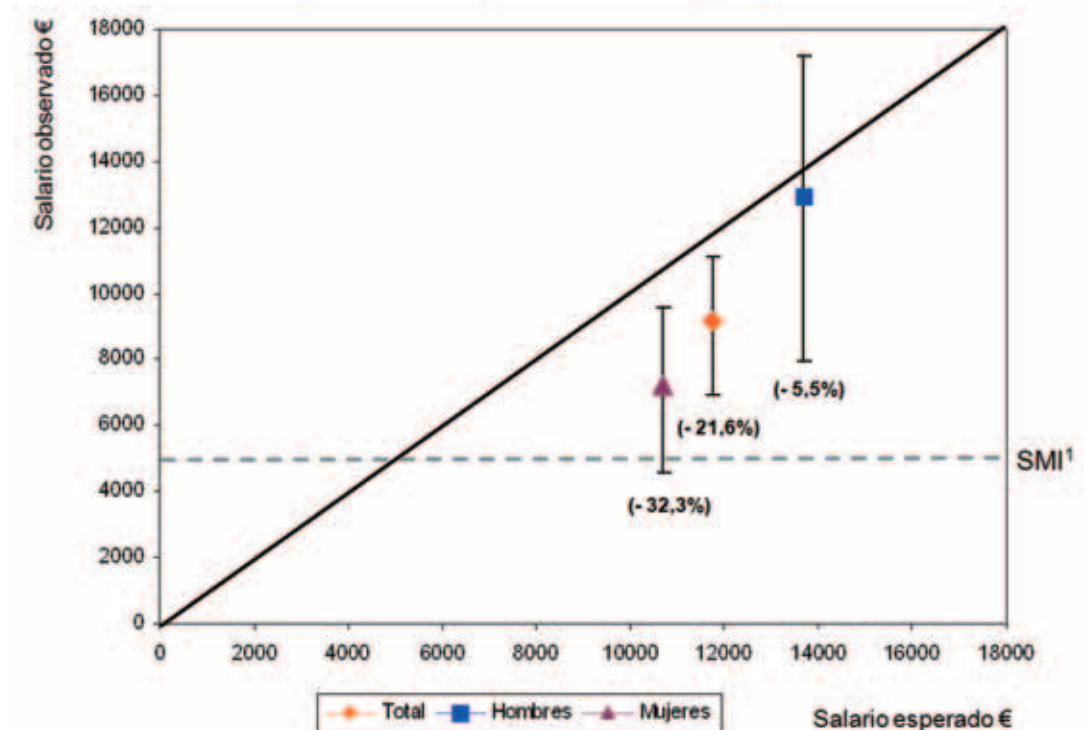
La **pérdida de salario anual** entre las personas con EMG y salario (Tabla 2) fue estimada en 2.537 €. Las mujeres con una EMG tuvieron mayores pérdidas anuales absolutas de salario que los hombres (3.462 € vs. 748 €). Los salarios esperados de las mujeres con EMG fueron más bajos que en los hombres. En términos relativos la diferencia de género fue todavía mayor (32,3% vs. 5,5%) (Figura 1). **A nivel poblacional** la pérdida salarial asociada a las EMG se estimó en 980 millones de € por año.

Tabla 1. Características sociodemográficas de la población activa de la muestra de la parte II del estudio ESEMeD, 2002.

	Total (n=1.009) % (DE)	Hombres (n=476) % (DE)	Mujeres (n=533) % (DE)
<i>Enfermedad Mental (duración)</i>			
EMG (<12 meses)	1,3 (0,2)	0,6 (0,3)	2,3 (0,5)
Otras enfermedades mentales (<12 meses)	7,7 (1,0)	5,77 (1,5)	10,8 (1,5)
Otras enfermedades mentales (>12 meses)	10,8 (1,3)	9,3 (1,9)	13,2 (1,6)
<i>Salario</i>			
Salario anual	85,3 (2,1)	86,2 (2,4)	83,9 (2,9)
<i>Categorías de salario (€)</i>			
Bajo (<6.180)	23,2 (2,1)	15,5 (2,4)	35,2 (3,5)
Medio-bajo (>6.181 a <10.050)	26,5 (2,2)	24,4 (3,2)	29,6 (3,7)
Medio-alto (>10.051 a <15.750)	26,9 (2,3)	30,0 (2,7)	22,1 (3,4)
Alto (>15.751)	23,4 (2,0)	30,1 (3,1)	13,1 (2,3)
<i>Caract. sociodemográficas</i>			
<i>Sexo</i>			
Hombres	39,6 (2,3)		
Mujeres	60,3 (2,3)		
<i>Edad</i>			
18-24	15,0 (2,3)	12,7 (2,2)	18,4 (3,9)
25-39	42,4 (2,6)	41,0 (3,2)	44,5 (3,6)
40-54	30,7 (2,1)	32,5 (2,9)	28,1 (3,1)
55-64	11,9 (1,4)	13,8 (2,4)	8,9 (2,2)

Tabla 2. Estimaciones de la pérdida de salario observada en población asalariada y su asociación a EMG. España, 2002.

Participantes con EMG y salario	Total Media € (DE)	Hombres Media € (DE)	Mujeres Media € (DE)
Salario observado	9.189 (813)	12.946 (676)	7.248 (494)
Salario esperado	11.727 (597)	13.694 (715)	10.710 (730)
Media estimada asociada a EMG	2.537 (1.135)	748 (2.530)	3.462 (1.363)



¹SMI: Salario Mínimo Interprofesional 5.306€. España, 2002.

Figura 1. Diferencia porcentual e intervalos de confianza 95%, total y en hombres y mujeres con EMG y salario, según los ingresos salariales observados y esperados.

Conclusiones

- En España, la pérdida de salario anual en personas asalariadas que padecen una EMG fue de un 21,6%.
- Estas pérdidas fueron bastante menores que en otros países desarrollados, probablemente por sueldos más bajos y por una menor prevalencia de trastornos mentales.
- Existen diferencias importantes de género, siendo la pérdida de salario asociada a las EMG mayores en las mujeres.