



731 - INFLUENCIA DE LOS DETERMINANTES SOCIALES EN LA PREVALENCIA DE TRASTORNO PSICÓTICO EN PERSONAS JÓVENES

M. Pagerols, M. Torres, C. Tebé, È. Martínez-Solanas, A. Casellas, D. Piedra, M. Espallargues, M. Medina

Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS); Centro de Investigación Biomédica en Red de Salud Mental (CIBERSAM); Biostatistics Support and Research Unit, Germans Trias i Pujol Research Institute and Hospital; Red de Investigación en Cronicidad, Atención Primaria y Promoción de la Salud (RICAPPS).

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El trastorno psicótico (TP) es un importante problema de salud pública, especialmente en población joven, debido a su impacto clínico, social y económico. El objetivo de este estudio fue evaluar la prevalencia de TP en personas jóvenes de Catalunya durante el año 2024, y su asociación con determinantes demográficos y sociales.

Métodos: Para estimar la prevalencia de TP en jóvenes se realizó un análisis poblacional en personas de 14 a 39 años, estratificado por sexo, grupos de edad y nivel socioeconómico (NSE). La variabilidad geográfica entre áreas básicas de salud (ABS) se evaluó mediante razones de variación, utilizando la prevalencia de Catalunya como referencia. Además, se realizó una comparación 1:2 de casos y controles apareada por edad. La asociación del TP con el sexo, el NSE y la nacionalidad se analizó mediante un modelo generalizado mixto para datos emparejados que incluía el ABS como efecto aleatorio. Los resultados se expresaron como *odds ratio* (OR) con intervalos de confianza al 95% (IC95%).

Resultados: En 2024, la prevalencia de TP fue del 0,5% en mujeres y del 1,0% en hombres, con diferencias significativas según los grupos de edad y el NSE. La variabilidad geográfica entre ABS fue moderada (razón de variación entre percentiles 90 y 10 de 1,89). En el análisis multivariante el sexo femenino se asoció con una menor probabilidad de TP (OR [IC95%] = 0,45 [0,43-0,47]). Asimismo, los NSE superiores a la categoría de referencia (exención de copago farmacéutico) mostraron un efecto protector (< 18.000 €: 0,39 [0,34-0,43]; 18.000-100.000 €: 0,14 [0,11-0,16]; > 100.000 €: 0,08 [0,03-0,19]). Por el contrario, las personas de nacionalidad española presentaron un mayor riesgo de TP en comparación con las de otras nacionalidades (1,48 [1,31-1,68]). No obstante, se identificó una interacción significativa entre el NSE y la nacionalidad, siendo el efecto protector del NSE más pronunciado en personas de nacionalidad española. El modelo ajustado permitió reducir prácticamente la variabilidad observada entre ABS (ICC = 0,005).

Conclusiones/Recomendaciones: La prevalencia de TP en población joven en Catalunya es consistente con la descrita previamente. Los resultados evidencian un patrón de desigualdad social, con un mayor riesgo de TP en hombres, personas de nacionalidad española y con bajo NSE, lo que permite identificar grupos poblacionales que podrían beneficiarse de programas y políticas sanitarias de prevención y detección precoz.