Gac Sanit. 2026;40(S4):405

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

610 - FARMACOLOGIZACIÓN DEL MALESTAR EN POBLACIÓN JOVEN: ANÁLISIS DEL CAMBIO TEMPORAL EN LA RESPUESTA FARMACOLÓGICA TRAS EL DIAGNÓSTICO ANSIOSO-DEPRESIVO EN ATENCIÓN PRIMARIA

X. Martínez-Mendia, M. Campo-Iparagirre, A. Bacigalupe

Grupo de Investigación OPIK (UPV/EHU).

Resumen

Antecedentes/Objetivos: En los últimos años se ha observado un aumento sostenido del consumo de ansiolíticos, hipnosedantes (AHS) y antidepresivos en población joven. Más allá de un posible incremento del malestar emocional, varias expertas apuntan a la intensificación en la medicalización del malestar, donde problemas y sufrimientos cotidianos son comprendidos y tratados en términos médicos. Los psicofármacos se consolidarían así como respuesta predominante al malestar, situando la farmacologización como un proceso clave. El objetivo de este estudio es analizar si existe un cambio temporal en la probabilidad de recibir una prescripción farmacológica en consulta tras una apertura diagnóstica de ansiedad o depresión en población joven.

Métodos: Se realizó un estudio observacional longitudinal basado en registros clínicos de Atención Primaria (BDCAP) correspondientes al periodo 2018-2024 en España. Se incluyó a personas de 14 a 25 años con una primera apertura diagnóstica de trastornos ansioso-depresivos durante el periodo de estudio (n = 157,868). La variable resultado fue la dispensación de al menos un AHS o antidepresivo dentro de los 30 días posteriores al diagnóstico. Se calcularon regresiones logísticas binomiales según el año y sexo, ajustando por edad, añadiendo después términos de interacción entre sexo y año. Se hizo un análisis de sensibilidad, estratificando los modelos por diagnósticos ansiosos y depresivos.

Resultados: La proporción de jóvenes con un nuevo diagnóstico ansioso-depresivo que recibieron una prescripción a los 30 días aumentó del 24,4% en 2018 al 35,1% en

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

2024. Los modelos mostraron un incremento anual del 6% en la probabilidad de iniciar tratamiento farmacológico tras el diagnóstico [ORaño = 1,06 (1,05-1,06)]. Las chicas presentaron una mayor probabilidad de recibir una prescripción [ORchicas = 1,15 (1,09-1,22)], sin observarse una interacción significativa entre año y sexo, lo que indica una tendencia temporal similar en chicos y chicas. Al estratificar por tipo de diagnóstico, los trastornos depresivos mostraron un mayor aumento de la presión farmacológica [ORdepresivos = 1,09 (1,07-1,11) vs. ORansiosos = 1,05 (1,05-1,06)].

Conclusiones/Recomendaciones: Los resultados muestran un aumento temporal en la probabilidad de prescripción farmacológica ante una misma apertura diagnóstica ansioso-depresiva entre los años 2018-2014. Esta tendencia sugiere un cambio en la práctica clínica hacia una mayor farmacologización en la gestión de la salud mental, además de una posible mayor demanda de prescripción por parte de los/as pacientes jóvenes, fruto de una mayor normalización de los fármacos como modo de abordaje del malestar.

Financiación: Ministerio de Ciencia e Innovación (PID2022-136340OB-I00).

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados