

DÍA INTERNACIONAL DE LA JUVENTUD 2014
INCLUSIÓN SOCIAL DE LAS Y LOS JÓVENES CON PROBLEMAS DE SALUD MENTAL

#MentalHealthMatters #UN4Youth



LXII LEGISLATURA
CÁMARA DE DIPUTADOS
CÁMARA DE DIPUTADOS LVI LEGISLATURA
COMITÉ DEL CENTRO DE ESTUDIOS PARA EL ADELANTO DE LAS MUJERES Y LA EQUIDAD DE GÉNERO
CENTRO DE ESTUDIOS PARA EL ADELANTO DE LAS MUJERES Y LA EQUIDAD DE GÉNERO

Las celebraciones de la ONU tienen como objetivo contribuir, en todo el mundo, al cumplimiento de los objetivos de la Carta de las Naciones Unidas y sensibilizar al público acerca de temas políticos, sociales, culturales, humanitarios, o relacionados con los derechos humanos. Son ocasiones para promover acciones nacionales e internacionales y despertar el interés sobre los programas y actividades de las Naciones Unidas.



Hoy en día hay más de 1.2 mil millones de jóvenes con edades comprendidas entre los 15 y los 24 y más de 280 millones de ellos sufren alguna enfermedad mental. Para visibilizar la importancia de reducir los estigmas asociados a aquellos jóvenes con problemas mentales, el Departamento de Asuntos Económicos y Sociales (DESA) de las Naciones Unidas lanzó la campaña para la inclusión de las y los jóvenes con problemas de salud mental a propósito del Día Internacional de la Juventud 2014.

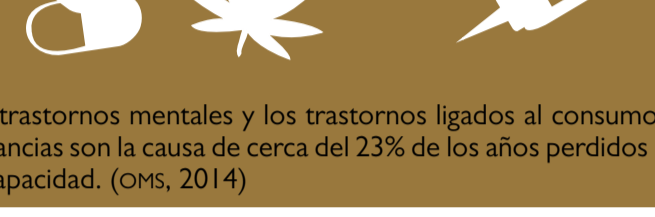
CONTEXTO MUNDIAL DE LA SALUD MENTAL DE LAS Y LOS JÓVENES

SE CALCULA QUE APROXIMADAMENTE EL 20% DE LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES DEL MUNDO TIENEN TRASTORNOS O PROBLEMAS MENTALES



Cerca de la mitad de los trastornos mentales se manifiestan antes de los 14 años. En todas las culturas se observan tipos de trastornos similares. Los trastornos neuropsiquiátricos figuran entre las principales causas de discapacidad entre los jóvenes. Sin embargo, las regiones del mundo con los porcentajes más altos de población menor de 19 años son las que disponen de menos recursos de salud mental. (OMS, 2014)

LOS TRASTORNOS MENTALES Y LOS TRASTORNOS LIGADOS AL CONSUMO DE SUSTANCIAS SON LA PRINCIPAL CAUSA DE DISCAPACIDAD EN EL MUNDO



Los trastornos mentales y los trastornos ligados al consumo de sustancias son la causa de cerca del 23% de los años perdidos por discapacidad. (OMS, 2014)

EN PROMEDIO UNAS 900 000 PERSONAS SE SUICIDAN CADA AÑO

El 86% de los suicidios ocurren en países de ingresos bajos y medios. Más de la mitad de las personas que se quitan la vida tienen de 15 a 44 años. Las tasas más altas de suicidio se registran entre los varones de los países de Europa del este. Los trastornos mentales, una de las principales causas de suicidio, son tratables. (OMS, 2014)

JÓVENES EN MÉXICO Y SALUD MENTAL

Para complementar la información sobre las y los jóvenes del país y la salud mental, en seguida se presentan algunos datos sobre la depresión, adicciones y los suicidios en jóvenes en México.

DEPRESIÓN EN LAS Y LOS JÓVENES

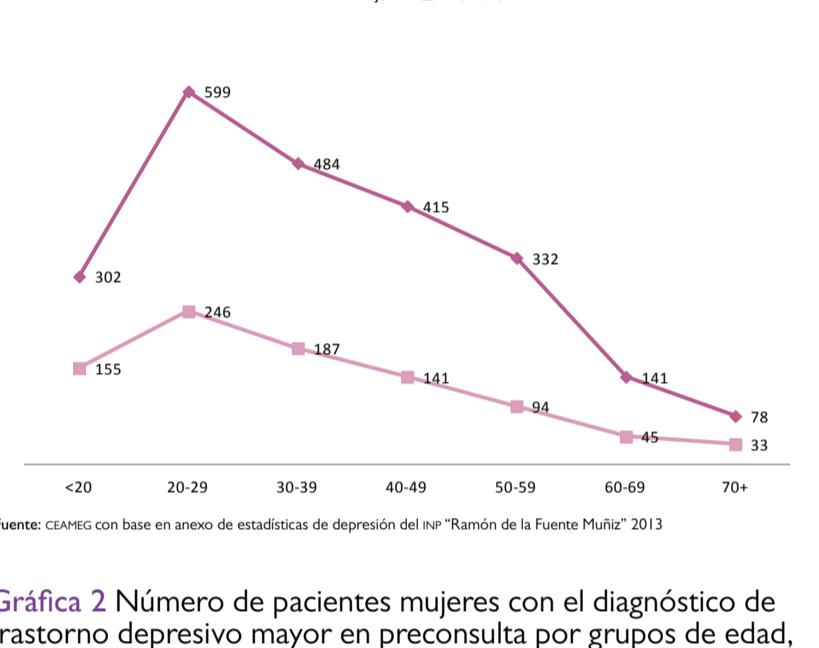
Con información del Instituto Nacional de Psiquiatría (INP) "Ramón de la Fuente Muñiz" es posible conocer el perfil —en cuanto a características sociodemográficas y de tipo de atención— de las personas que acuden a consulta y son valoradas con algún tipo de depresión. Las estadísticas mostradas son referentes al último año disponible (2012)¹.

El número de mujeres jóvenes que acuden a consulta por motivos relacionados a la depresión es visiblemente más alto que el de los jóvenes, duplica la cifra (Gráfica 1), incluso en todos los grupos de edad que se muestran.

En los últimos años (Gráfica 2) permanece la tendencia de ser las mujeres jóvenes las que tienen un diagnóstico de trastorno depresivo mayor respecto a todas las mujeres con este trastorno².

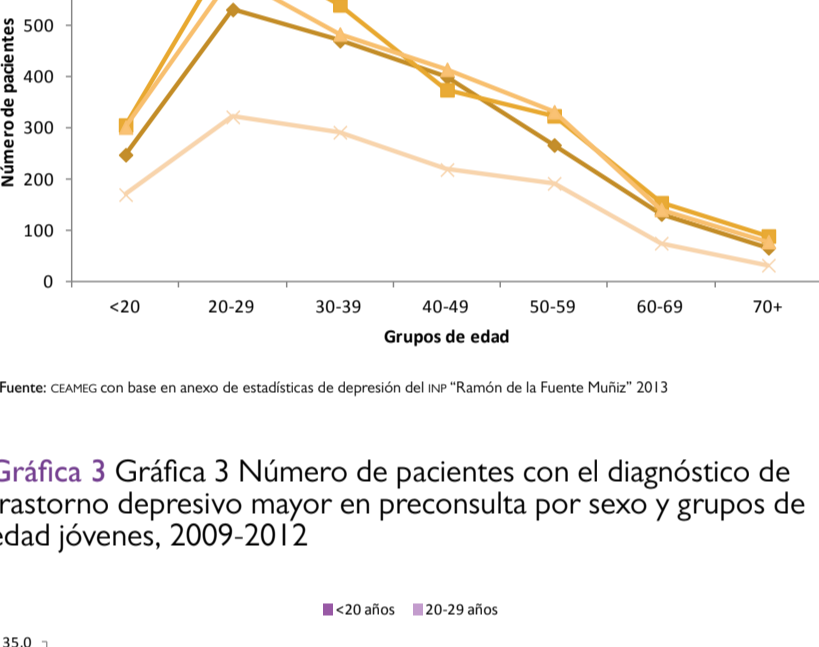
La Gráfica 3 muestra el porcentaje de jóvenes con depresión mayor a través de los últimos años, observándose que aumenta la proporción entre las y los jóvenes de 20 a 29 años de edad en todos los años señalados.

Gráfica 1 Número de pacientes con el diagnóstico de trastorno depresivo mayor en preconsulta por sexo y grupos de edad, 2011



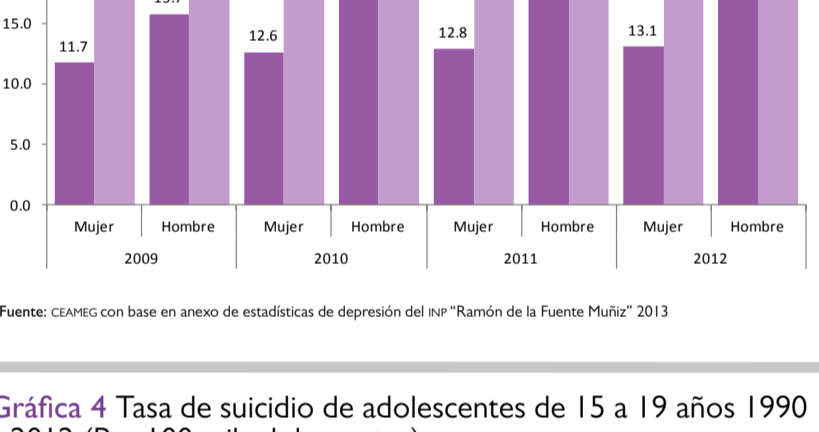
Fuente: CEAMEG con base en anexo de estadísticas de depresión del InP "Ramón de la Fuente Muñiz" 2013

Gráfica 2 Número de pacientes mujeres con el diagnóstico de trastorno depresivo mayor en preconsulta por grupos de edad, 2009-2012



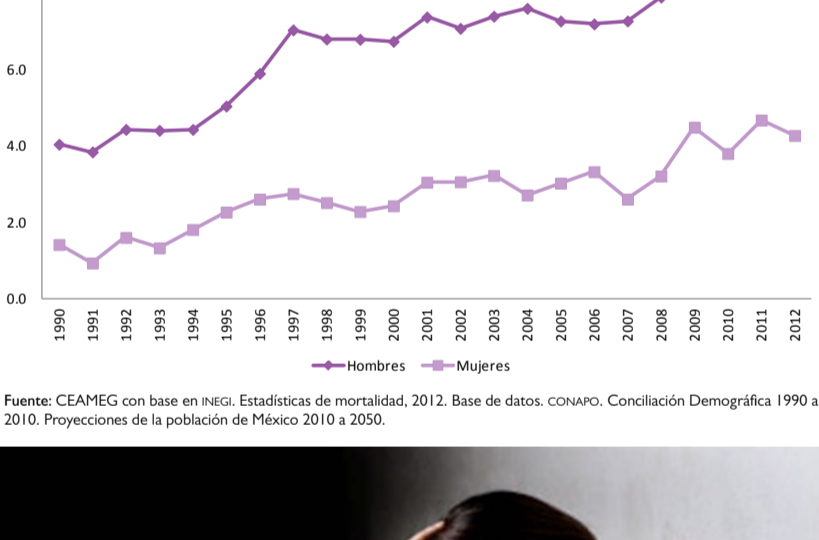
Fuente: CEAMEG con base en anexo de estadísticas de depresión del InP "Ramón de la Fuente Muñiz" 2013

Gráfica 3 Gráfica 3 Número de pacientes con el diagnóstico de trastorno depresivo mayor en preconsulta por sexo y grupos de edad jóvenes, 2009-2012



Fuente: CEAMEG con base en anexo de estadísticas de depresión del InP "Ramón de la Fuente Muñiz" 2013

Gráfica 4 Tasa de suicidio de adolescentes de 15 a 19 años 1990 a 2012 (Por 100 mil adolescentes)



Fuente: CEAMEG con base en INEGI. Estadísticas de mortalidad, 2012. Base de datos. CONAPO. Conciliación Demográfica 1990 a 2010. Proyecciones de la población de México 2010 a 2050.



SUICIDIO

Diversas investigaciones indican que son las mujeres quienes con mayor frecuencia presentan tanto la idea como el intento suicida, sin embargo, en la mayoría de los casos los hombres son quienes consuman el hecho (Cota y Borges, 2012). De acuerdo con el Instituto Nacional de Psiquiatría los problemas de salud mental como la depresión y la esquizofrenia se encuentran entre los múltiples factores que aumentan el riesgo de presentar una conducta suicida.

Como se mencionó anteriormente, el suicidio es un fenómeno que va en aumento, y para los adolescentes no es la excepción, es así que en 1990 en hombres representó una tasa de 4 y en mujeres de 1.4 por cada 100 mil adolescentes, en tanto que para 2011 fue de 10.8 y 4.7 por 100 mil adolescentes, respectivamente. El suicidio en los adolescentes de 15 a 19 años, figura como la tercera causa de muerte.



ADICCIONES

11.7 por ciento de las adolescentes tienen un consumo alto de alcohol —es decir, toman más de 4 copas en cada ocasión—, así como también 20.8 por ciento de las mujeres adultas.

La dependencia al alcohol entre las adolescentes se incrementó notoriamente a partir del año 2002, donde menos de 1 por ciento eran adictas y en 2008 se elevó a 2.2 por ciento. El consumo alto también se incrementó de 10.6 a 11.7 por ciento. Un dato que cabe mencionar es que de acuerdo con esta encuesta (Encuesta Nacional de Adicciones) 87.8 por ciento de adolescentes necesitan prevención para el no consumo de alcohol.

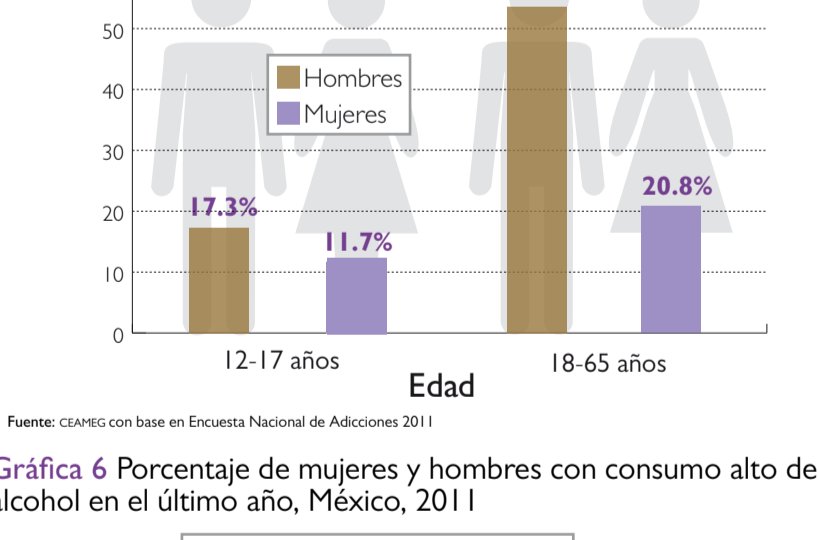
En el caso de las adultas la dependencia se incrementó en un punto porcentual (de 2002 a 2011). En estas mujeres se observa una ligera disminución de la proporción de consumidoras de 21.9 a 20.8 por ciento.

En la siguiente Gráfica se tienen los datos para las y los adolescentes de 12 a 17 años del país en el año 2011. El aumento en el consumo de las drogas entre las y los adolescentes es de una dimensión importante si se toma en cuenta que para ambos (hombres y mujeres) la proporción se duplicó en casi 10 años (Gráfica de tendencias).

En el caso de las adolescentes la tasa de crecimiento en el consumo de cualquier droga fue de 30 por ciento de 2002 a 2011, tasa que en el caso de los adolescentes fue de 6.3 por ciento; cifras que evidencian el importante aumento en el consumo por parte de las mujeres jóvenes.

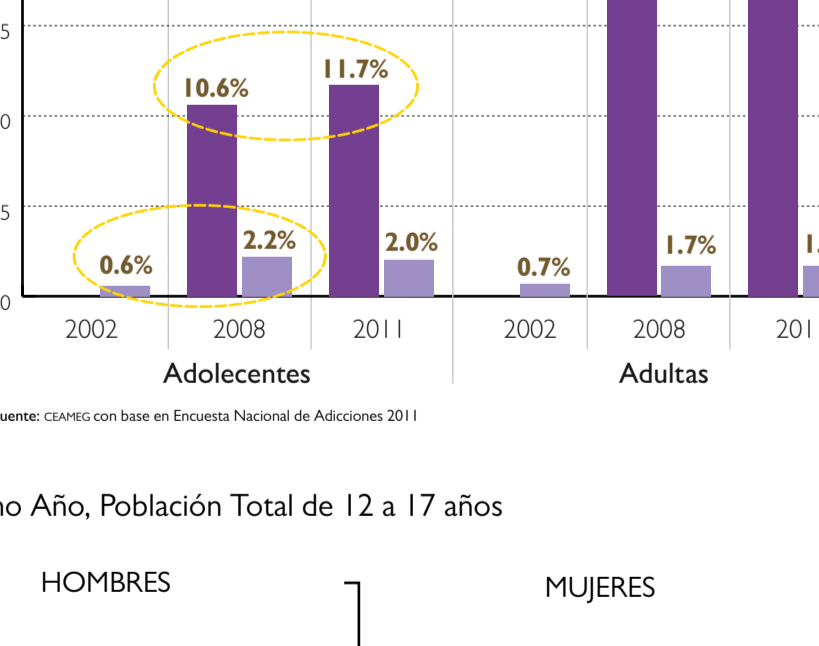
El consumo de las drogas ilegales, la marihuana y la cocaína por parte de las adolescentes tienen una prevalencia de menos de 1 por ciento en el año 2011. En el caso de los adolescentes esta presencia es de hasta 2 puntos porcentuales.

Gráfica 5 Porcentaje de mujeres y hombres con consumo alto de alcohol en el último año, México, 2011



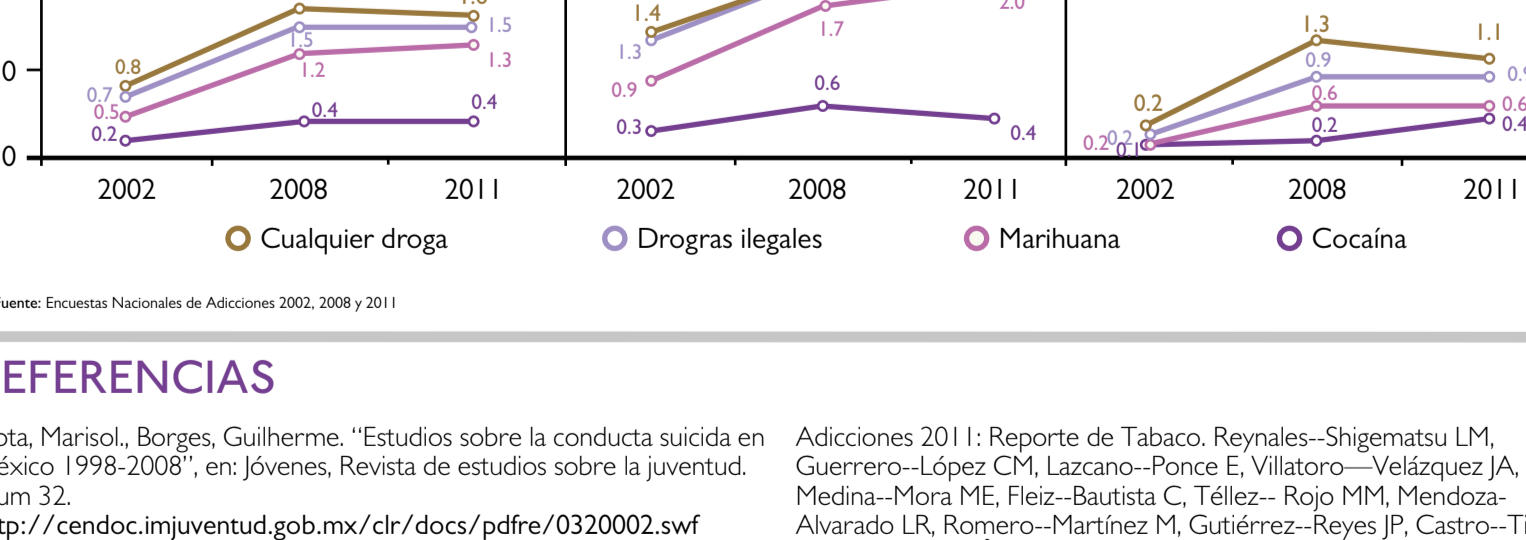
Fuente: CEAMEG con base en Encuesta Nacional de Adicciones 2011

Gráfica 6 Porcentaje de mujeres y hombres con consumo alto de alcohol en el último año, México, 2011



Fuente: CEAMEG con base en Encuesta Nacional de Adicciones 2011

Gráfica 7 Tendencias del Consumo de Drogas en el Último Año, Población de 12 a 17 años



Fuente: Encuestas Nacionales de Adicciones 2002, 2008 y 2011

REFERENCIAS

Cota, Marisol, Borges, Guilhermes. "Estudios sobre la conducta suicida en México 1998-2008", en: Jóvenes, Revista de estudios sobre la juventud. Num 32. <http://cencod.injuvnet.gob.mx/clr/docs/pdfre/0320002.swf>

INP. Pacientes con algún trastorno depresivo en el servicio de Pre-consulta 2007-2009. <http://www.inprf.gob.mx/opencms/export/sites/INPRFM/tema4/anexo1.pdf> mayo de 2012.

Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Instituto Nacional de Salud Pública; Secretaría de Salud. Encuesta Nacional de Adicciones 2011: Reporte de Alcohol. Medina-Mora ME, Villatoro-Velázquez JA, Fleiz-Bautista C, Téllez-Rojo MM, Mendoza-Alvarado LR, Romero-Martínez M, Gutiérrez-Reyes JP, Castro-Tinoco M, Hernández-Ávila M, Tena-Tamayo C, Alvear-Sevilla C y Guisa-Cruz V. México DF, México: INPRFM; 2012. Disponible en: www.inprf.gob.mx, www.conadic.gob.mx, www.cenadic.salud.gob.mx, www.insp.mx

Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente Muñiz; Instituto Nacional de Salud Pública; Secretaría de Salud. Encuesta Nacional de Adicciones 2011: Reporte de Drogas con anexo. Villatoro-Velázquez JA, Medina-Mora ME, Fleiz-Bautista C, Téllez-Rojo MM, Mendoza-Alvarado LR, Romero-Martínez M, Gutiérrez-Reyes JP, Castro-Tinoco M, Hernández-Ávila M, Tena-Tamayo C, Alvear-Sevilla C y Guisa-Cruz V. México DF, México: INPRFM; 2012. Disponible en: www.inprf.gob.mx, www.conadic.gob.mx, www.cenadic.salud.gob.mx, www.insp.mx

OMS 2014 http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/mental_health_facts/es/

#MentalHealthMatters #UN4Youth