



Aproximación a la salud mental en España

Índice

Aproximación a la salud mental en España

01
03

La salud mental: una prioridad a nivel internacional

02
08

La situación de la salud mental en España

Indicadores generales de salud mental
09

Efecto de la pandemia en la salud mental
16

Estrategia Nacional de Salud Mental 2022-2026
18

Salud mental infanto-juvenil
19

03
22

El papel de la sanidad privada en el cuidado de la salud mental

04
26

Conclusiones



A woman with long, straight hair is seen in profile, looking out of a large window. She is wearing a dark, ribbed top and a backpack. The scene is overlaid with a semi-transparent purple filter. The text is centered over the image.

01. La salud mental: una prioridad a nivel internacional



La salud mental es uno de los problemas de salud que más preocupan a los gobiernos y a los organismos internacionales, y que ha tomado especial relevancia después de la **pandemia de la COVID-19** donde se ha puesto de manifiesto la vulnerabilidad de ciertos colectivos ante este problema de salud.

Tal y como indica la Organización Mundial de la Salud (OMS), **la salud mental** es un estado de bienestar mental que permite a las personas hacer frente a los momentos de estrés de la vida, desarrollar todas sus habilidades, poder aprender y trabajar adecuadamente y contribuir a la mejora de su comunidad. Una salud mental pobre se manifiesta con prevalencia de problemas y trastornos mentales como por ejemplo la ansiedad, la depresión o el suicidio, entre otros.

Según datos de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE), **aproximadamente la mitad de la población experimenta algún problema de salud mental a lo largo de su vida**, con un impacto a nivel individual y social que deriva en menor empleabilidad y menor productividad (y que puede traducirse en un impacto económico de hasta el **4,2%** de PIB)¹. En este sentido, los gobiernos deben desarrollar políticas de salud pública específicas, que contribuyan a mejorar al salud mental de la población y a su vez generar un impacto positivo adicional en la economía.

¹Fuente: OCDE. A New Benchmark for Mental Health Systems : Tackling the Social and Economic Costs of Mental Ill-Health

Un 7,2% de la población de la UE sufre de depresión crónica

Indicadores relacionados con la salud mental, como pueden ser la prevalencia de depresión crónica o tasa de suicidios muestran una gran heterogeneidad entre los países europeos.

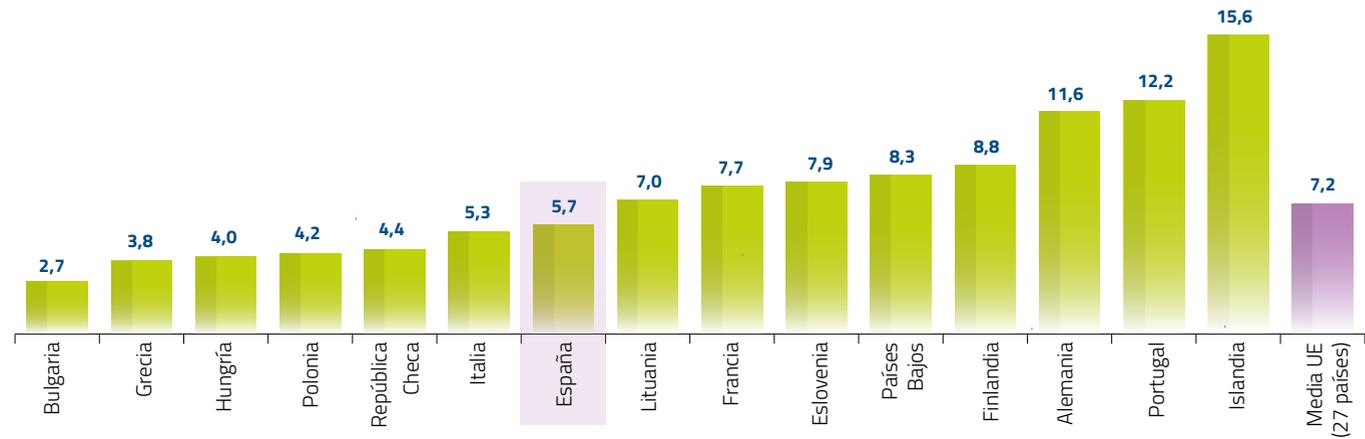
La Encuesta de Salud Europea de 2019 (EHIS) estima que el **7,2% de la población europea padecía depresión crónica**, siendo Islandia el país con una mayor prevalencia (15,6% de la población), seguido de Portugal (12,2%). España con un 5,7%, se encuentra ligeramente por debajo de la media.

La tasa de suicidios en países europeos se encuentra en 11,4 por cada 100.000 habitantes. Lituania, con una tasa de 22,2 suicidios cada 100.000 habitantes es el país con la mayor tasa, mientras que España, con una tasa de 7,1/ 100.000 habitantes, se encuentra muy por debajo de la media europea.



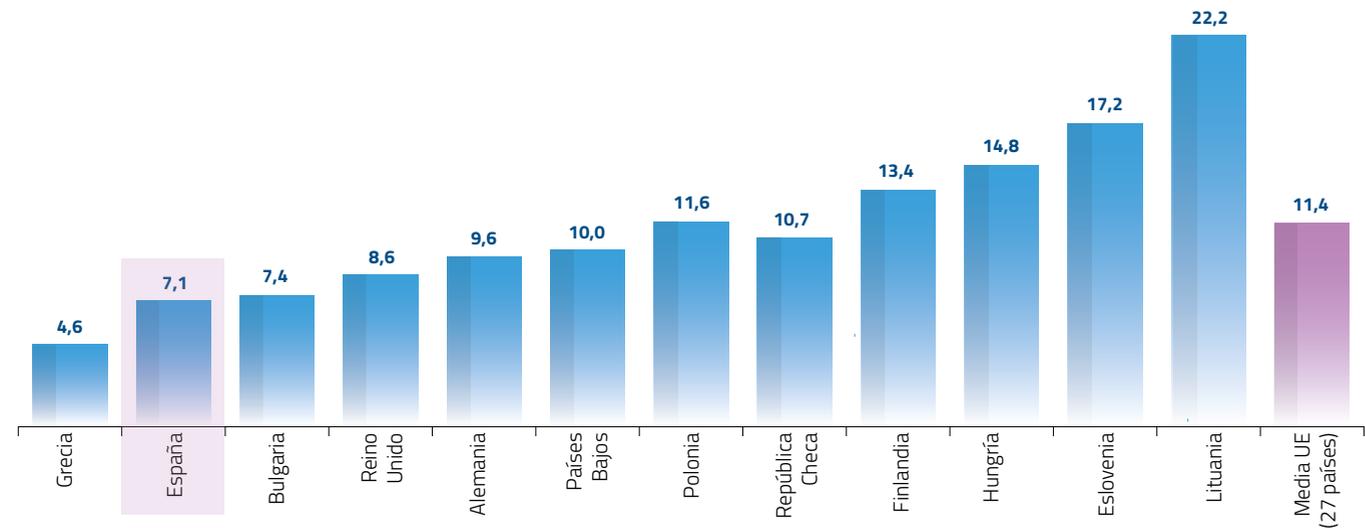
Gráfica 01: Porcentaje de la población con depresión crónica en países europeos seleccionados, 2019

Fuente: Encuesta de Salud Europea de 2019 (EHIS, datos obtenidos de Eurostat. Morbilidad auto declarada crónica, 2019)



Gráfica 02: Tasa de suicidios por cada 100.000 habitantes en países europeos seleccionados, 2019

Fuente: OCDE Health Data 2020



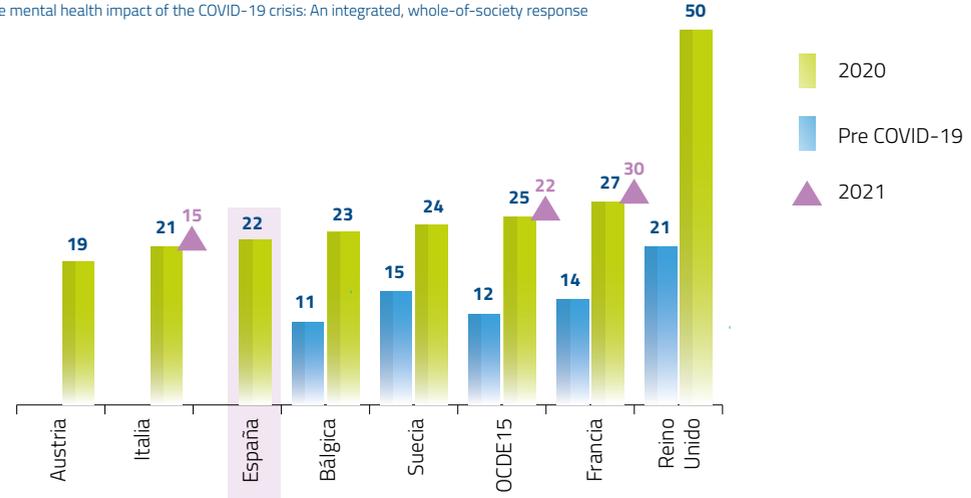
La reciente pandemia de la COVID-19 ha provocado también un empeoramiento de la salud mental de los europeos. El confinamiento inicial y medidas aplicadas a lo largo de los dos años posteriores al inicio de la pandemia han dejado huella en la población en muchos aspectos (a nivel económico, salud física, costumbres...), incluyendo en materia de salud mental.

Según los datos ofrecidos por la OCDE, el país (de entre los seleccionados) con una mayor prevalencia de ansiedad/ síntomas de ansiedad pre-COVID-19 era Reino Unido (21), y de depresión/ síntomas de depresión era Suecia (11). Estos mismos países presentan en 2020 un incremento de más del doble del valor pre pandemia, Reino Unido asciende hasta 50 en síntomas de ansiedad y Suecia hasta 30. En **España** (entre marzo-abril 2020) se registró **una prevalencia de ansiedad o síntomas de ansiedad del 22%**, mientras que la media de la OCDE15 se situaba en 25%.

En lo que a **prevalencia de depresión o síntomas de depresión** se refiere, en 2020 se estima que **España** contaba con una prevalencia del **19%**, 3 pp por debajo de la media de OCDE15 y lejos de países como Suecia (30%).

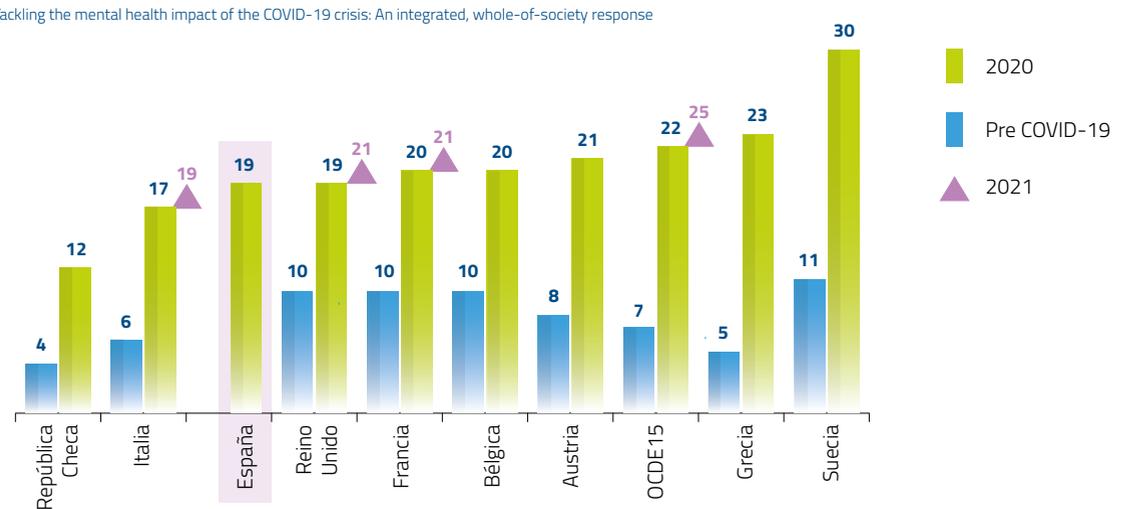
Gráfica 03: Estimaciones nacionales de prevalencia de ansiedad o síntomas de ansiedad pre-COVID-19, en 2020 y 2021

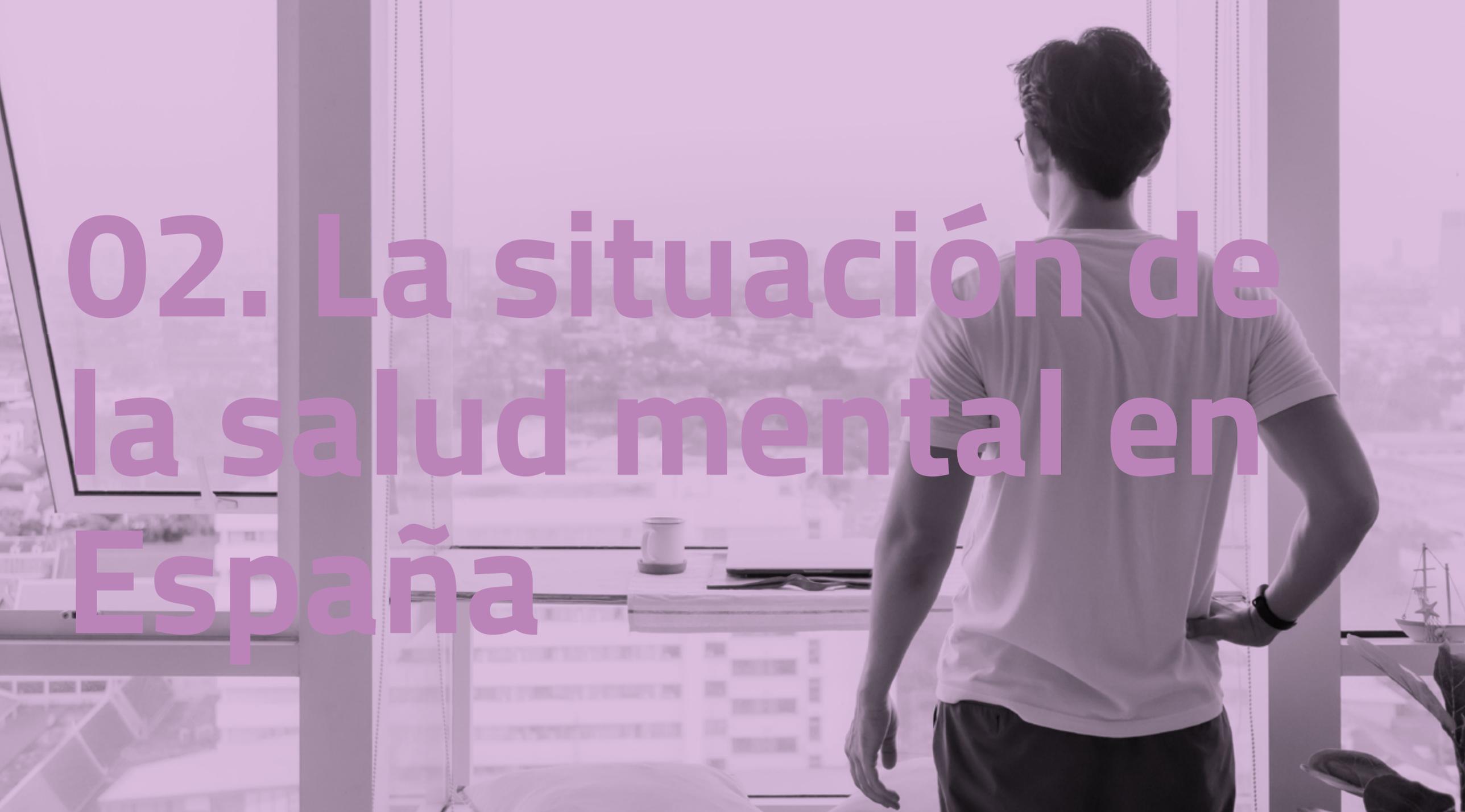
Fuente: OCDE. Tackling the mental health impact of the COVID-19 crisis: An integrated, whole-of-society response



Gráfica 04: Estimaciones nacionales de prevalencia de depresión o síntomas de depresión pre-COVID-19, en 2020 y 2021

Fuente: OCDE. Tackling the mental health impact of the COVID-19 crisis: An integrated, whole-of-society response





02. La situación de la salud mental en España

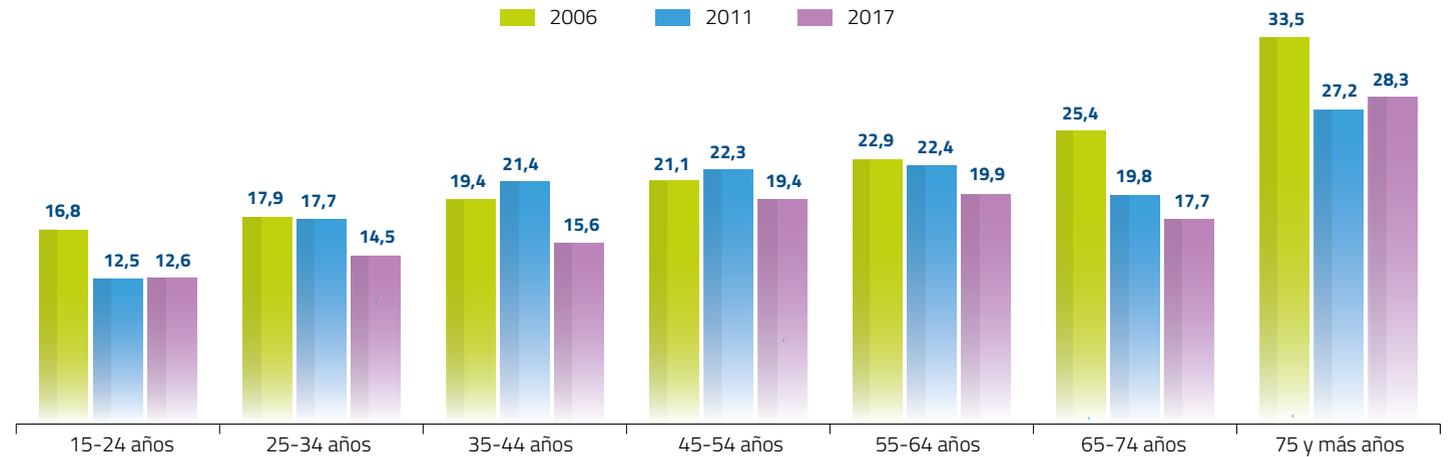
La **Encuesta Nacional de Salud (ENSE)** y la **Encuesta Europea de Salud en España (EESE)**, elaboradas y coordinadas por el Ministerio de Sanidad, permiten conocer el estado de salud de la población a nivel nacional, aunque es importante señalar que las últimas ediciones disponibles (2017 y 2020 respectivamente) no recogen el efecto que la pandemia ha tenido en la población.

El riesgo de mala salud mental, uno de los indicadores incluidos en la ENSE, muestra una ligera mejora en el período 2006 – 2017, aunque los índices siguen siendo elevados situando al 18% de la población mayor de 15 años en riesgo de mala salud mental.

El **18%** de la población mayor de 15 años se encuentra en riesgo de mala salud mental, siendo la población de 75 años y más la que cuenta con un mayor porcentaje, alcanzando el **28,3%** (grupo que en 2006 superó el **33%** y en el 2011 el **27%**)

Gráfica 06: Riesgo de mala salud mental en la población española mayor de 15 años 2006 – 2011 – 2017

Fuente: Ministerio de Sanidad. Encuesta Nacional de Salud. 2017



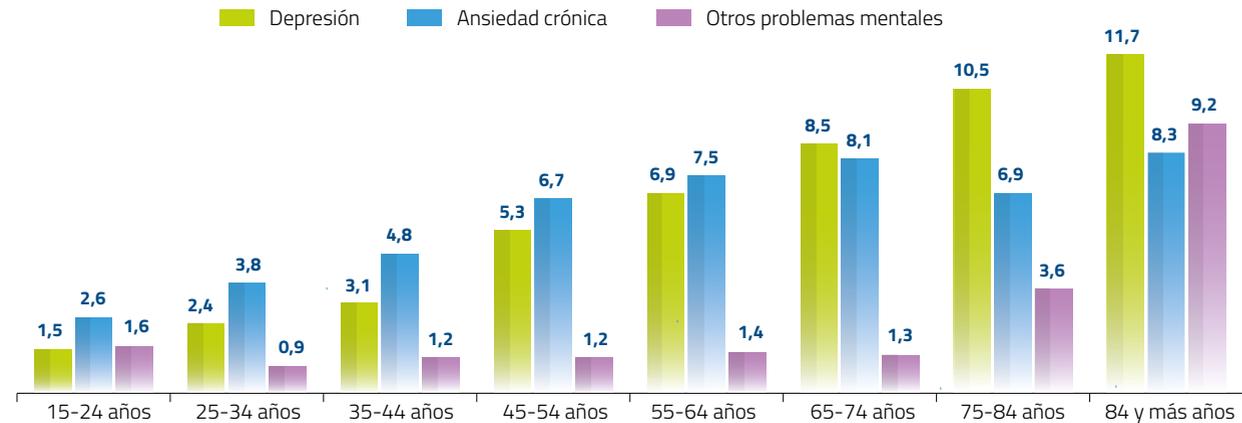
La Encuesta Europea de Salud en España (ESEE) muestra que la **ansiedad crónica y la depresión son los problemas de salud mental más frecuentes entre la población española**. (Tal es así, que el **5,8% de la población** mayor de 15 años dice haber sido diagnosticada de **ansiedad crónica**). Señalar que entre las **mujeres, el 8,1% declaran haber sido diagnosticadas con ansiedad crónica**, mientras que entre los hombres la prevalencia se sitúa en el 3,5%. Asimismo, en los últimos 12 meses, **5,3% de la población mayor de 15 años ha sido diagnosticada con depresión (7,2% en mujeres)**. Destacar que en el caso de mayores de 85 años esta tasa se sitúa en el 11,7%.

El **5,8%** de la población española mayor de 15 años sufre de ansiedad crónica, y el **5,3%** de depresión, con una prevalencia de esta patología en el grupo etario de 85 años y más de aproximadamente el **12%**

En conjunto, la **prevalencia registrada de problemas psicológicos** por cada mil personas en 2017 es de **302,3 en mujeres y 244,2 en hombres**. Los trastornos mentales en los que hay una mayor prevalencia en hombres que en mujeres es en aquellos de la personalidad y en la esquizofrenia.

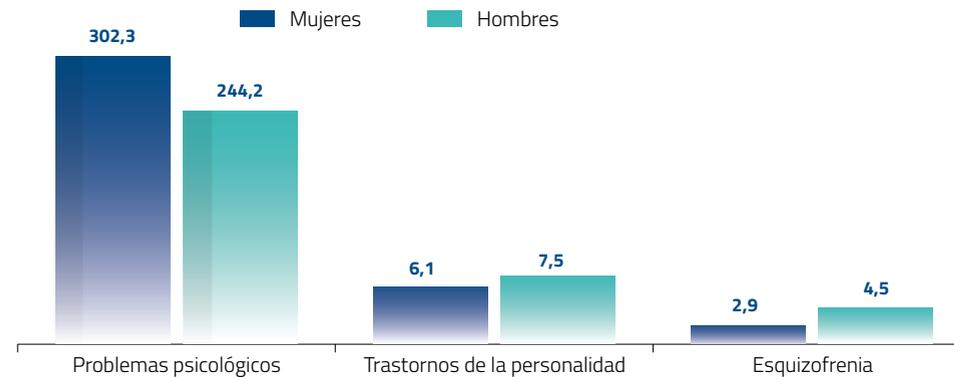
Gráfica 07: Problemas o enfermedades crónicas padecidas en los últimos 12 meses y diagnosticadas por un médico, 2020

Fuente: Ministerio de Sanidad. Encuesta Europea de Salud en España. 2020



Gráfica 08: Prevalencia registrada de distintos problemas de salud mental (por mil personas), 2017

Fuente: Ministerio de Sanidad. Salud mental en datos: prevalencia de los problemas de salud y consumo de psicofármacos y fármacos relacionados a partir de los registros clínicos de atención primaria, 2020



A la hora de analizar la salud mental, es importante incorporar una perspectiva de género, pues los avances en esta materia han hecho latente que los trastornos mentales se presentan de manera diferente por sexo. En este sentido, el indicador de riesgo de mala salud mental de la Encuesta Nacional de Salud (ENSE) ha registrado valores más altos para mujeres que para hombres, siendo en 2017 un 21,9% en mujeres frente a 13,9% en hombres.

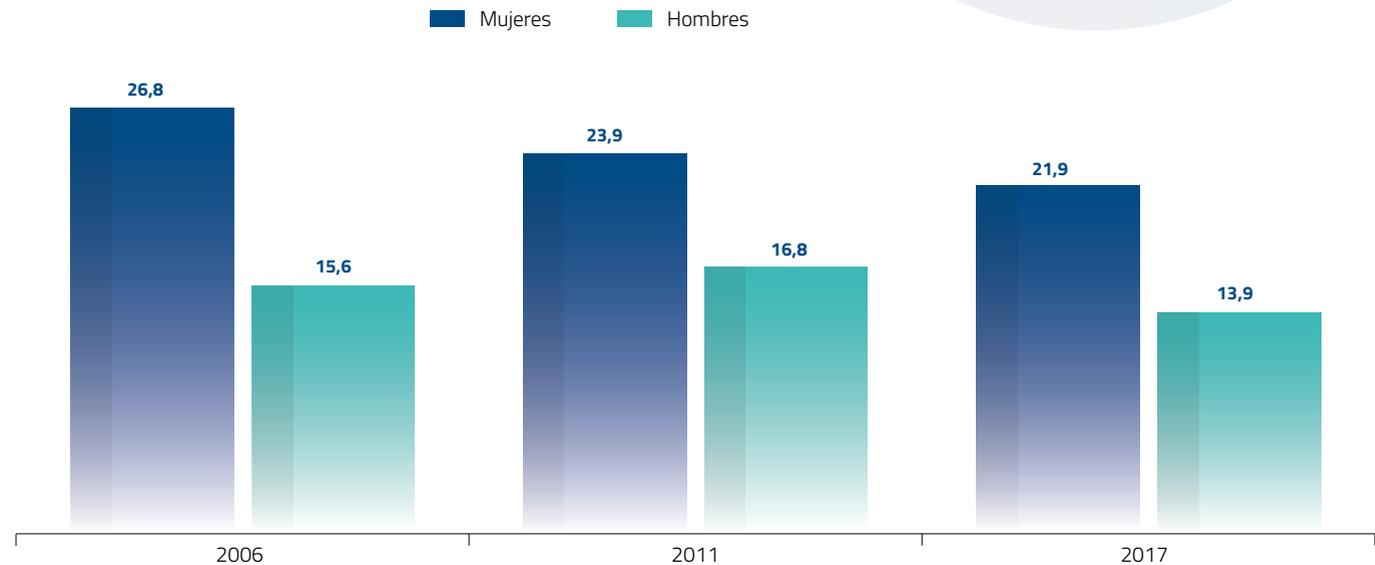
Este mayor riesgo de mala salud mental y/ o prevalencia de trastornos mentales en mujeres puede deberse a factores de **riesgo psicosociales asociados con determinantes socioeconómicos y de género**, como por ejemplo, la sobrecarga laboral y de cuidados y la brecha salarial. Además, **no se ha conseguido demostrar** hasta el momento que esta **mayor morbilidad psiquiátrica en mujeres se deba a su constitución biológica y fisiológica**, es por ello que es de vital importancia considerar la perspectiva de género a la hora de analizar las causas de esta mayor morbilidad en relación con el resto de determinantes sociales de desigualdad en salud mental.

El indicador de riesgo de mala salud mental de la ENSE ha registrado valores más altos para mujeres que para hombres, siendo en 2017 un **21,9%** en mujeres frente a **13,9%** en hombres



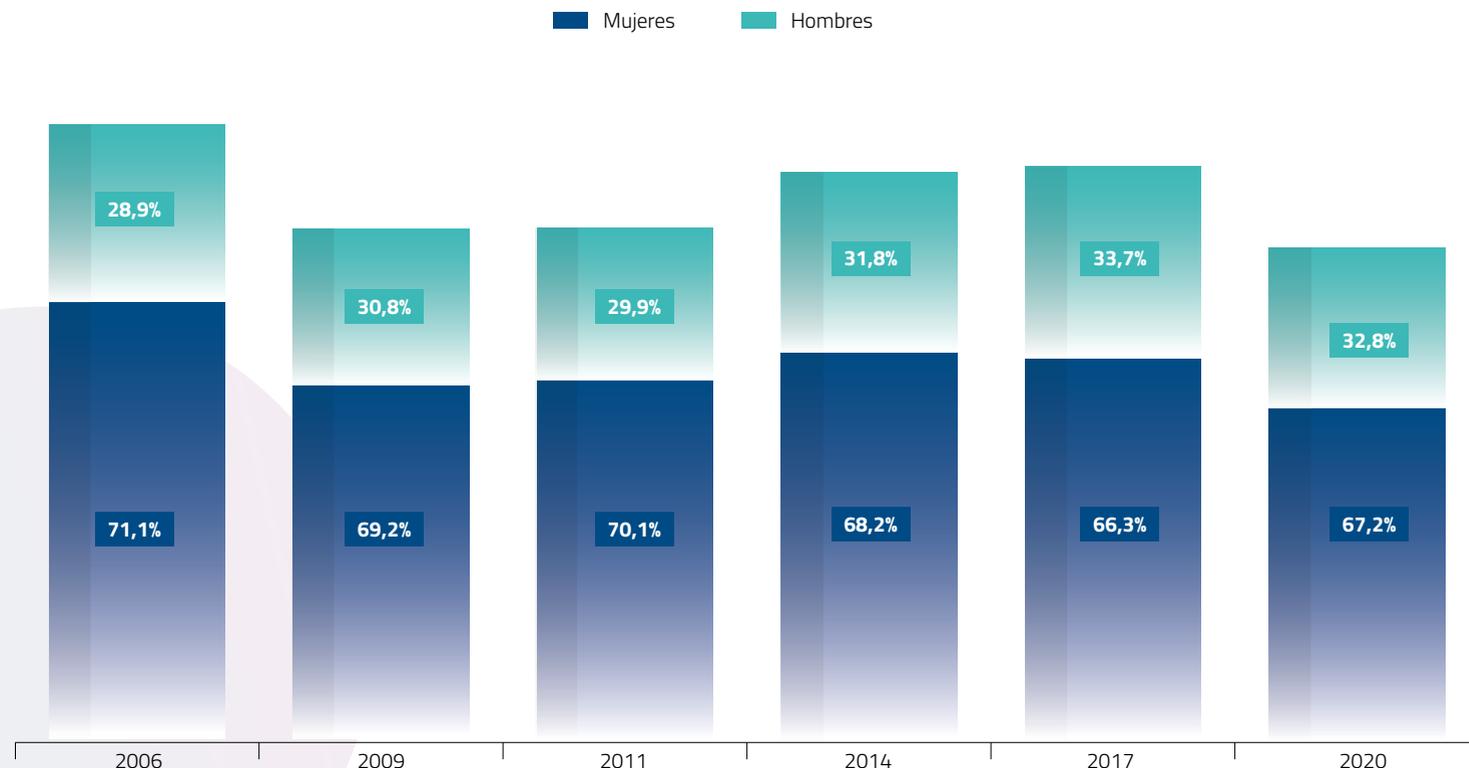
Gráfica 09: Riesgo de mala salud mental en la población española mayor de 15 años según sexo, 2006 – 2011 – 2017

Fuente: Ministerio de Sanidad. Encuesta Nacional de Salud. 2017



Gráfica 10: Prevalencia declarada de trastornos mentales en población adulta, 2006-2020

Fuente: Ministerio de Sanidad. Indicadores clave del Sistema Nacional de Salud, consulta realizada en marzo de 2023



Otro dato que pone de manifiesto esta diferencia es la prevalencia declarada de trastornos mentales en población adulta (18%), de la cual, un 67,2% de casos se dan en mujeres y un 32,8% en hombres. A pesar de ir disminuyendo la diferencia entre hombres y mujeres en el período 2006-2020, sigue existiendo una gran diferencia.

En términos generales, los estudios realizados por la comunidad científica sobre la salud mental de la población, indican que existe una mayor frecuencia de trastornos psiquiátricos entre las mujeres, con índices más elevados de depresión, ansiedad, estrés, somatizaciones, trastornos de alimentación y consumo de tranquilizantes/relajantes, mientras que los hombres presentan índices más elevados de suicidios y trastornos antisociales.

Aunque la diferencia entre la prevalencia declarada de trastornos mentales en hombres y mujeres haya ido disminuyendo, el **67,2%** de los casos de trastornos mentales se dan en mujeres

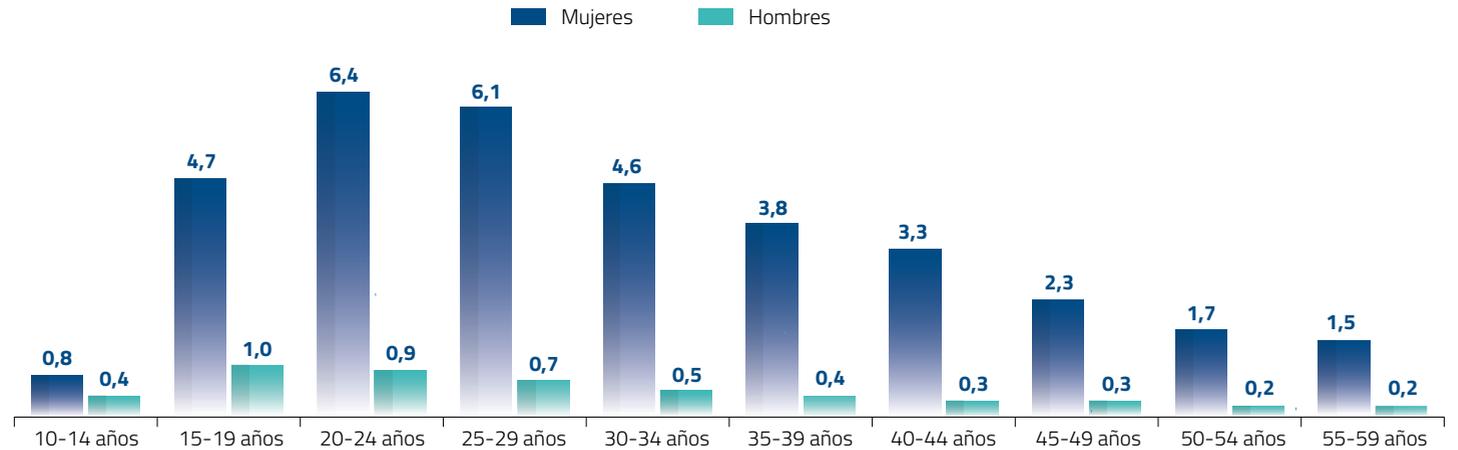
La Encuesta Europea de Salud en España (ESEE) concluye que el **2,1% de la población de 18 y más años y el 7,9% de los y las menores de 15 a 17 años tiene peso insuficiente** (las mujeres presentan mayor porcentaje en todos los grupos etarios).

Asimismo los datos del Ministerio de Sanidad establecen que la prevalencia registrada de los Trastornos de Conducta Alimentaria (TCA) en mujeres se concentran principalmente en las mismas franjas en las que hay mayor población femenina con peso insuficiente: entre los 15 y 34 años (5,5% de prevalencia media).

A partir de los 15 años la prevalencia registrada de los trastornos de la **conducta alimenticia anorexia nerviosa y bulimia** se disparan, y además, se dan en su gran mayoría en mujeres (hasta 6 veces más en este grupo que en hombres)

Gráfica 11: Prevalencia registrada de anorexia nerviosa/bulimia (por mil personas), 2017

Fuente: Ministerio de Sanidad. Salud mental en datos: prevalencia de los problemas de salud y consumo de psicofármacos y fármacos relacionados a partir de los registros clínicos de atención primaria, 2020



Otro de los aspectos de interés incluidos en la ENSE hace referencia al consumo de **medicamentos relacionados con la salud mental**. Los resultados de la encuesta resaltan que el **10,9% de la población mayor de 15 años indica haberlos consumido en las últimas dos semanas**, siendo las mujeres mayores de 65 años las que indican un mayor consumo.

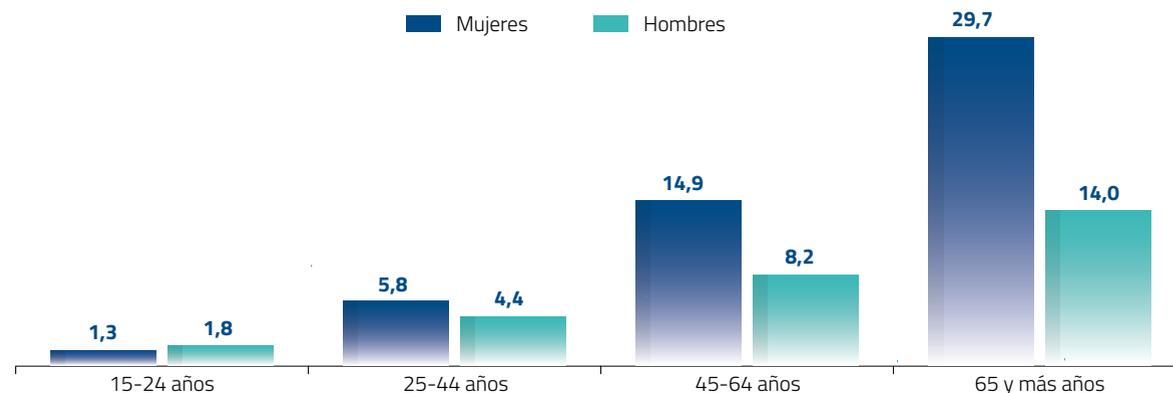
En los últimos años se aprecia un incremento en el consumo de **psicolépticos** (depresores del sistema nervioso central – SNC-, que incluyen ansiolíticos, hipnóticos y antipsicóticos) y **psicoanalépticos** (estimulantes del SNC, antidepresivos, grupos de fármacos utilizados para el tratamiento de algunos problemas relacionados con la salud mental). En concreto el número de recetas dispensadas en el período 2015 – 2022 ha registrado una tasa de crecimiento agregada del 2,5%, hasta alcanzar las 151.491 recetas.

Los psicolépticos, con **93.534 recetas** dispensadas en 2022, fueron el segundo grupo de medicamentos más dispensado, por detrás de los analgésicos (**129.782 recetas**). El grupo de los psicoanalépticos (**57.957 recetas**) se sitúa en la cuarta posición

* Nota: Los datos disponibles son hasta octubre del 2022.

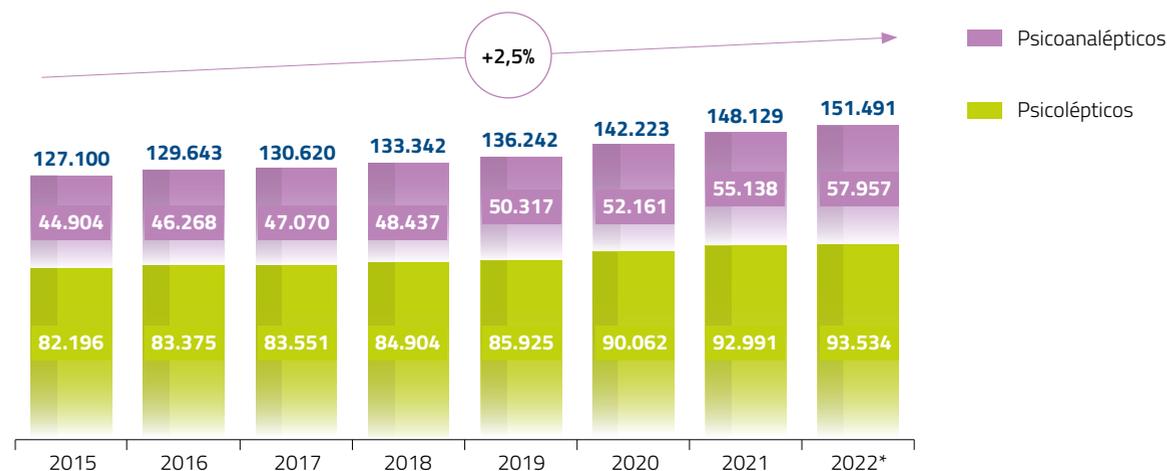
Gráfica 12: Consumo de tranquilizantes, relajantes o pastillas para dormir en las últimas 2 semanas según sexo y grupo de edad, 2020

Fuente: Ministerio de Sanidad. Encuesta Europea de Salud en España. 2020



Gráfica 13: Recetas dispensadas (SNS) de psicolépticos y psicoanalépticos (nº envases / DHD), 2015-2022

Fuente: Ministerio de Sanidad. Consumo de medicamentos en recetas médicas dispensadas en oficinas de farmacia con cargo al Sistema Nacional de Salud según clasificación Anatómica-Terapéutica-Química (ATC)

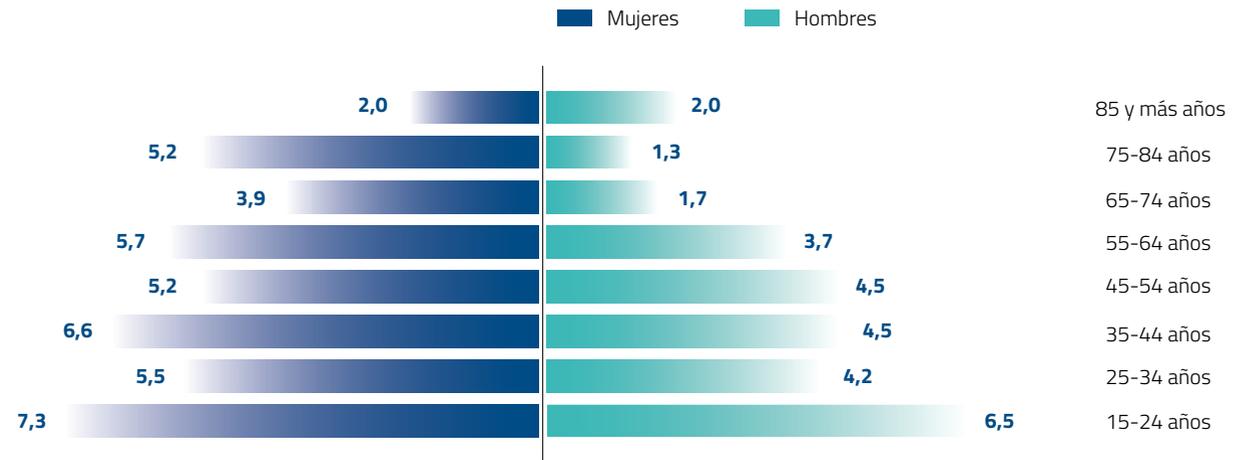


En lo que a número de visitas a psicólogos, psicoterapeutas o psiquiatras se refiere, los resultados de la **Encuesta Europea de Salud en España (ESEE)** muestran que el 4,4% de la población ha visitado alguno de estos especialistas en los últimos 12 meses. Las mujeres cuentan con mayor tasa en todos los grupos etarios, siendo en el de 15 y 24 años en la que se registra una mayor tasa tanto en hombres como en mujeres (7,3 visitas en mujeres).

Otro indicador a considerar en relación a la salud mental es el número de suicidios. El suicidio constituye en España la principal causa externa de mortalidad y según los datos disponibles, entre 2004 y 2021 se ha registrado una tasa de crecimiento anual compuesto de 1,8%, hasta llegar a las 4.003 muertes (74,5% de hombres). Por edades, el grupo entre 45 y 54 años es el que más muertes concentra, seguido de los de 55 y 64 años.

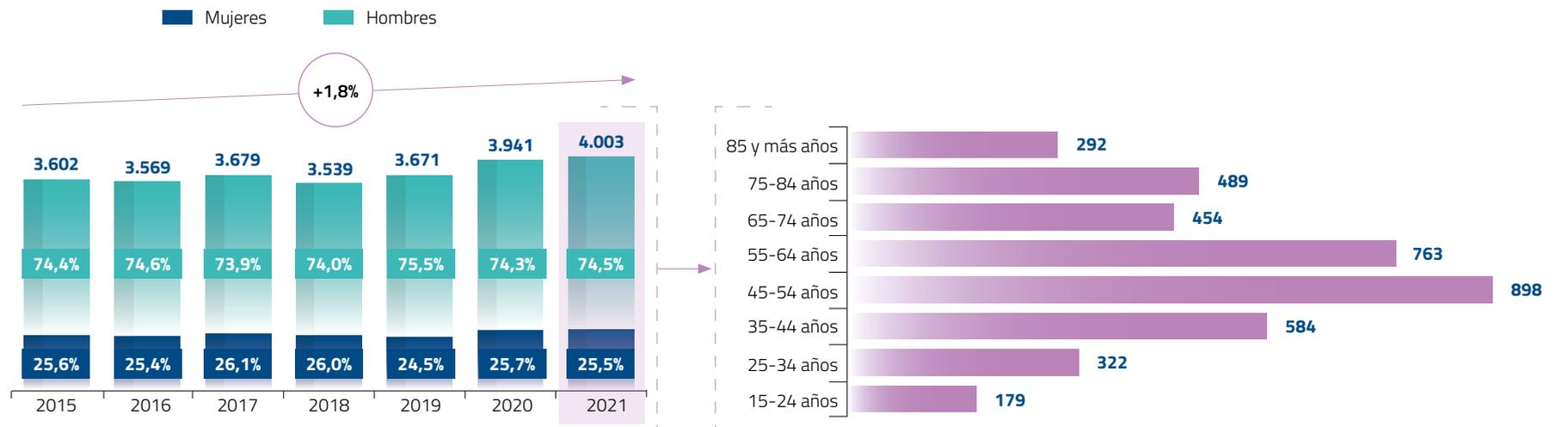
Gráfica 14: Visitas a psicólogo, psicoterapeuta o psiquiatra en los últimos 12 meses por sexo y grupo de edad, 2020

Fuente: Ministerio de Sanidad. Encuesta Europea de Salud en España. 2020



Gráfica 15: Número de defunciones por suicidios en España, 2015-2021

Fuente: INE, Estadística de defunciones según la causa de muerte, 2015-2021



El 32% de la población cree que su salud mental se ha visto empeorada respecto al inicio de la pandemia

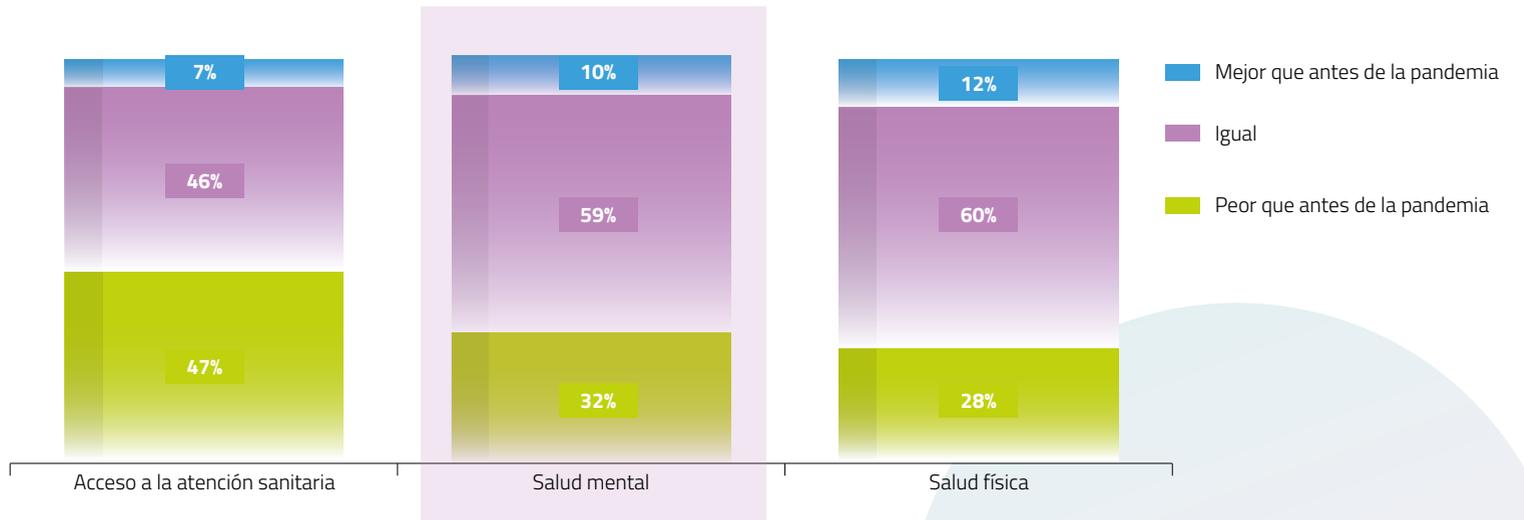
Adicionalmente, es importante considerar el impacto que la pandemia de la COVID-19 y las situaciones vividas han tenido sobre la salud mental de la población. Esta fue una crisis sin precedentes, que afectó desde a la salud física y mental de millones de personas, hasta al desarrollo económico de la gran mayoría de los países.

Desde el inicio de la pandemia, España ha participado en un estudio de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y que en España ha coordinado el Instituto de Salud Carlos III: **Monitorización del comportamiento y las actitudes de la población relacionadas con la COVID-19 en España (COSMO-SPAIN)**. El objetivo del estudio es dar seguimiento al comportamiento y las actitudes de la población relacionadas con la COVID-19 en nuestro país, para lo que, hasta la fecha, se han realizado 13 encuestas entre mayo 2020 y septiembre 2022.

En la última encuesta realizada en septiembre 2022, se preguntó por primera vez sobre los efectos que ha tenido la pandemia en la vida de los encuestados; y aunque para la mayoría todo sigue igual que antes de la pandemia, el 47% de los encuestados señalaron que han sufrido un empeoramiento en su acceso a la atención sanitaria, el **32% respondió haber sufrido un empeoramiento de su salud mental respecto al inicio de la pandemia** y el 28% un empeoramiento de su salud física.

Gráfica 16: Efectos de la pandemia en la población española, 2022

Fuente: Ministerio de Sanidad. Instituto de Salud Carlos III. Monitorización del comportamiento y las actitudes de la población relacionadas con el COVID-19 en España (COSMO-SPAIN)



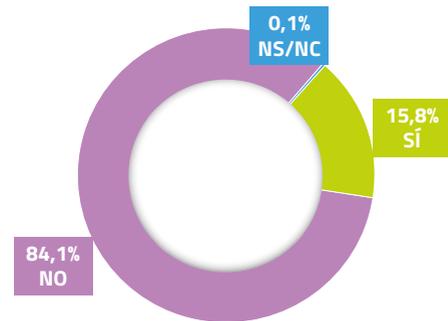
El **Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS)** también ha analizado el efecto que la pandemia de la COVID-19 ha tenido en la sociedad en diferentes ámbitos. En este sentido, la **encuesta sobre la salud mental de los españoles durante la pandemia de la COVID-19**, realizada en febrero 2021, concluye que el **50% de la población ha sufrido algún tipo de tristeza o ansiedad**. Así, el **15,8%** de la población declara haber tenido **algún ataque de pánico o ansiedad** (22% entre la población femenina), y para un **66,7%** estos ataques de ansiedad han **motivado cambios en su vida habitual**.

La pandemia ha tenido un claro impacto en la salud mental de la población. Según los datos del CIS, el **50%** de la población ha sufrido algún tipo de tristeza o ansiedad durante la pandemia

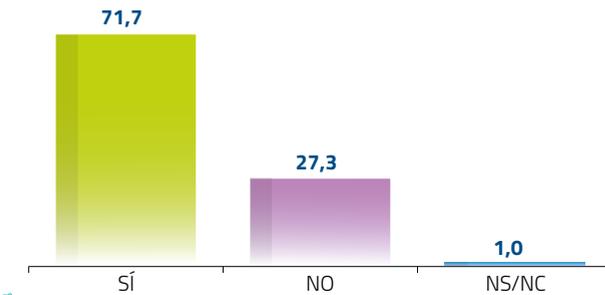
Gráfica 17: Efectos de la pandemia en la población española, 2021

Fuente: Centro de Investigaciones Sociológicas. Encuesta sobre la salud mental de los/as españoles/as durante la pandemia de la COVID-19. Febrero 2021

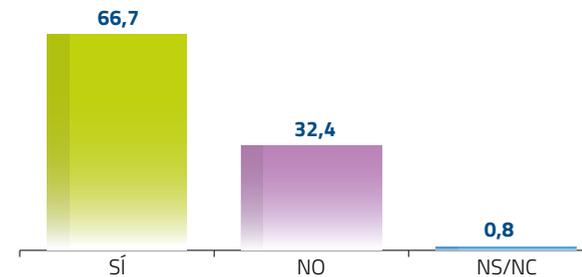
Desde que comenzó la situación de la pandemia de la COVID-19 y hasta ahora, ¿Ud. ha tenido alguna vez uno o más ataques de ansiedad o pánico?



¿Le ha preocupado que estos ataques puedan tener consecuencias negativas sobre su salud?



¿Han influido de algún modo estos ataques cambiando su vida habitual (por ejemplo, evitar ir a ciertos sitios o evitar hacer algunas cosas para no tener nuevos ataques)?



Las autoridades sanitarias de nuestro país son conscientes de la relevancia que tiene la salud mental en la población, y más si cabe a raíz de la pandemia. El **Ministerio de Sanidad**, con el fin de promover la salud mental viene desarrollando desde 2006 la **Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud**, que se constituye como una herramienta básica así como marco de referencia para el despliegue de programas y acciones en torno a la salud mental en el SNS.

Recientemente se ha publicado una nueva versión de **la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud para el período 2022-2026**, cuyo objetivo general es el de “mejorar la salud mental de la población en todos los niveles y ámbitos de atención del Sistema Nacional de Salud”; para lo que se establecen 10 líneas estratégicas.



Gráfica 18: Líneas estratégicas de la Estrategia de Salud Mental española 2022-2026

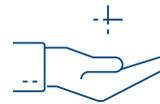
Fuente: Ministerio de Sanidad. Estrategia de Salud Mental 2022-2026



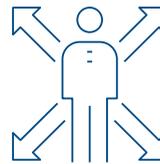
L1: Autonomía y derechos. Atención centrada en la persona



L2: Promoción de la salud mental de la población y prevención de los problemas de salud mental



L3: Prevención, detección precoz y atención a la conducta suicida



L4: Atención a las personas con problemas de salud mental basada en el modelo de recuperación en el ámbito comunitario



L5: Salud mental en la infancia y en la adolescencia



L6: Atención e intervención familiar



L7: Coordinación



L8: Participación de la ciudadanía.



L9: Formación.



L10: Investigación, innovación y conocimiento

Es importante abordar de forma precoz los problemas de salud mental que puedan surgir ya que el 70% de los trastornos mentales, en general, se inician en la etapa infanto-juvenil

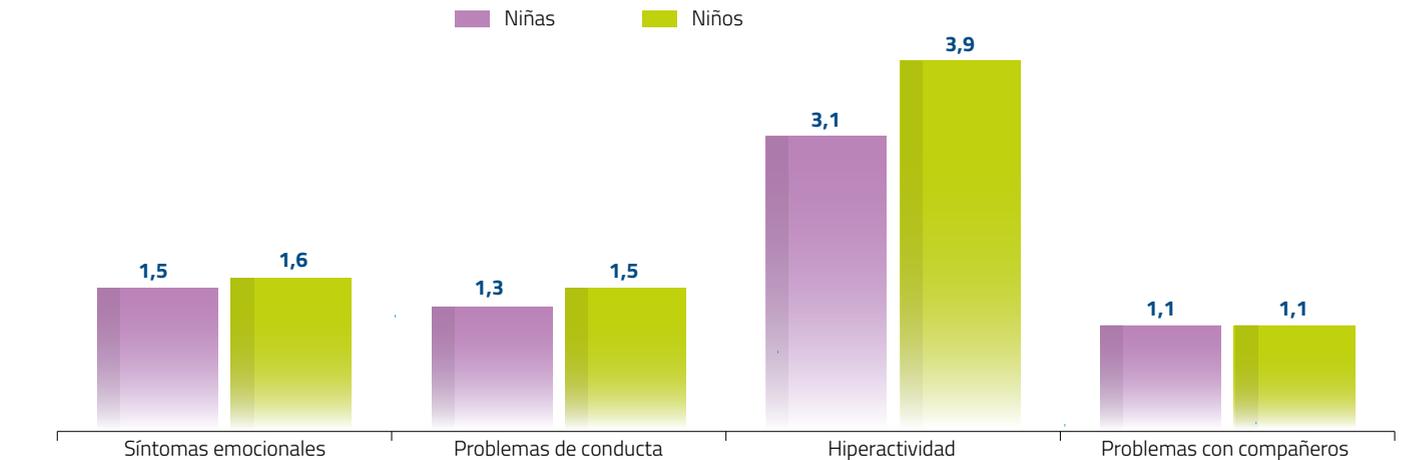
Dentro de la salud mental, uno de los aspectos que preocupan a los especialistas es la evolución de la salud mental en la población infanto-juvenil. Una buena salud mental es fundamental en edades tempranas, ya que facilita alcanzar hitos de desarrollo físico y emocional, además de permitir el aprendizaje de ciertas habilidades sociales y el poder afrontar problemas en etapas más maduras.

Los niños “mentalmente sanos” tienden a mantener una calidad de vida positiva y desarrollarse adecuadamente en el ambiente escolar, en los hogares y en sus comunidades en general. Sin embargo, este grupo, por sus características, es especialmente vulnerable a que su salud mental se vea deteriorada en momentos de dificultad.

La Encuesta Nacional de Salud en España (ENSE) mide el riesgo de mala salud mental en la población infantil (de 4 a 14 años), en ocho dimensiones según el cuestionario Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ); y concluye que la población estudiada mostró una frecuencia del 3,5% de hiperactividad, 1,6% síntomas emocionales y 1,4% de problemas de conducta. Señalar que los niños son los que presentan valores más altos en todas las dimensiones negativas mencionadas.

Gráfica 19: Riesgo de mala salud mental en población de 4 a 14 años, 2017

Fuente: INE, Salud mental en población infantil según sexo y grupo de edad. Media y desviación típica. Población de 4 a 14 años. 2017



Nota: Los valores de cada categoría de la variable 'salud mental en población infantil' oscilan entre 0 y 10 puntos, de mejor a peor salud mental, para las escalas 'síntomas emocionales', 'problemas de conducta', 'hiperactividad' y 'problemas con compañeros'.

Aproximadamente el 70% de los menores españoles cuentan con un teléfono móvil, y entre el 93 y el 95% de ellos son usuarios recurrentes de las TIC

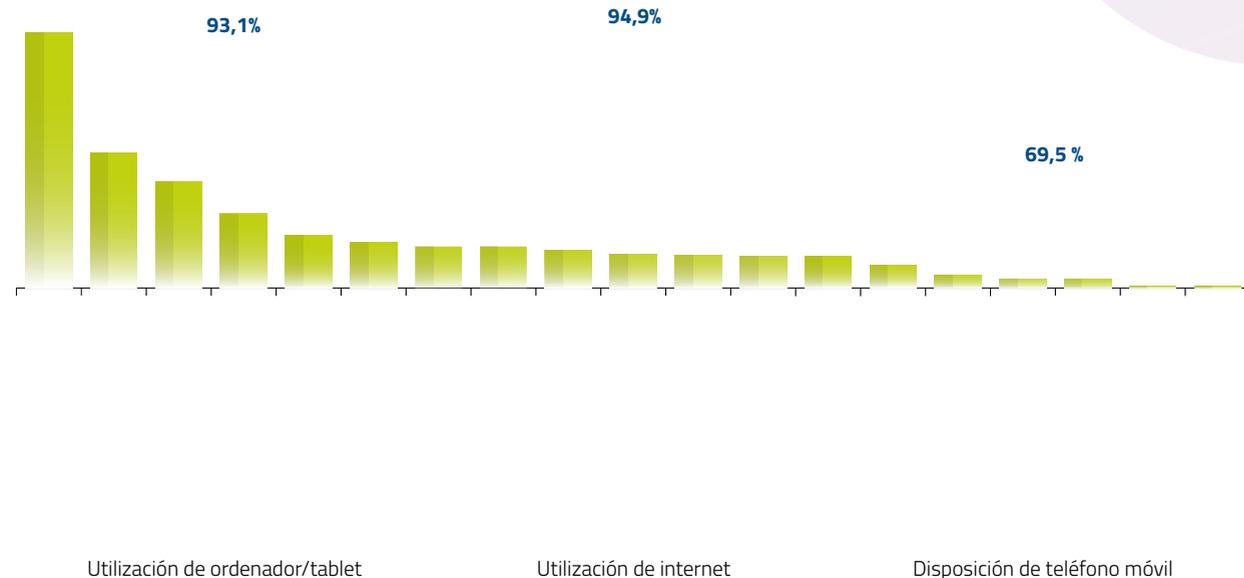
La aparición de nuevos estilos de vida, así como la introducción de nuevas tecnologías, son factores de riesgo que están permitiendo la aparición de nuevos problemas de salud mental en este grupo de población. Aspectos como el abuso de pantallas, el bullying, el ciberacoso, etc. están generando graves problemas de salud mental en la población infanto-juvenil.

Señalar que en 2022, el 93,1% de los menores afirmaban haber utilizado el ordenador/Tablet en los últimos tres meses, un 94,9% afirmaba haber utilizado internet en los últimos tres meses, y un 69,5% disponían de un teléfono móvil), lo que indica que los menores pasan frente a pantallas una elevada proporción de su tiempo libre.



Gráfica 20: Porcentaje de menores usuarios de TIC, por tipo de tecnología, 2022

Fuente: INE. Porcentaje de menores usuarios de TIC. 2022



En la Encuesta Europea de Salud en España (ENSE) se indica que el 73,9% de la población infantil pasa al día (entre semana) una hora o más de su tiempo libre frente a una pantalla, porcentaje que se incrementa hasta el 82,6% los fines de semana. En un estudio de Febrero de 2022 publicado en el Journal of Pediatrics¹ en el que se estudia el tiempo libre en pantallas y los problemas emocionales y de comportamiento en niños españoles, se determinó que aquellos que pasaban 180 minutos o más de tiempo de pantalla de ocio diario en comparación con los niños que pasaban menos de 1 hora tenían más probabilidades de estar en riesgo de desarrollar problemas emocionales y de comportamiento, sintomatología emocional, problemas de conducta, problemas con compañeros y de comportarse menos prosocialmente.

Así mismo, señalar que según un estudio realizado por la ONG Save the Children² en 2019, se señalaba el ciberacoso como uno de los mayores miedos entre la población menor de edad, y se destacaba que el 40% de los jóvenes en España sufrieron algún tipo de ciberacoso durante su infancia. También se determinó que el 75% de los encuestados habían sufrido algún tipo de violencia online durante su infancia y que el 47% incluso más de un tipo de violencia.

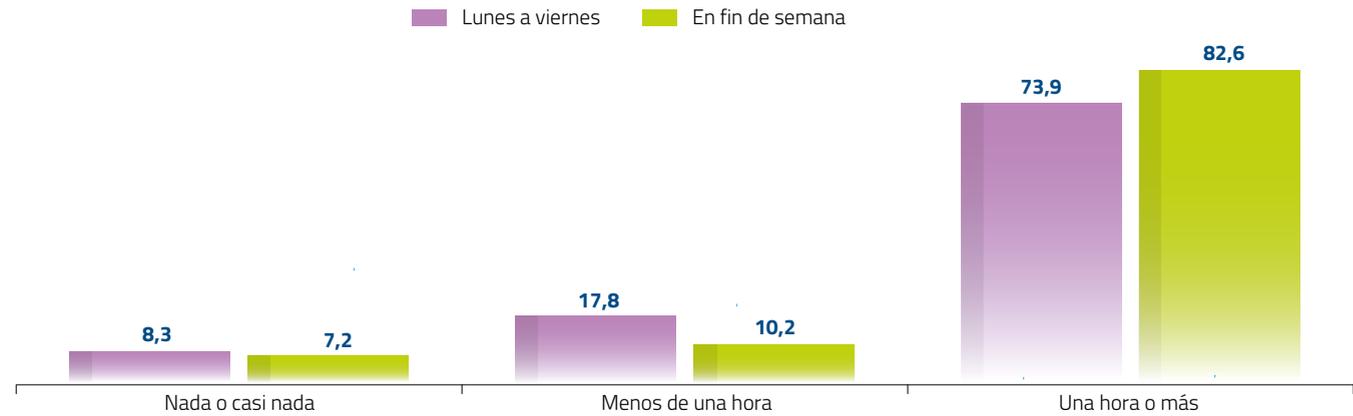
El 40% de los jóvenes en España sufren algún tipo de ciberacoso a lo largo de su infancia

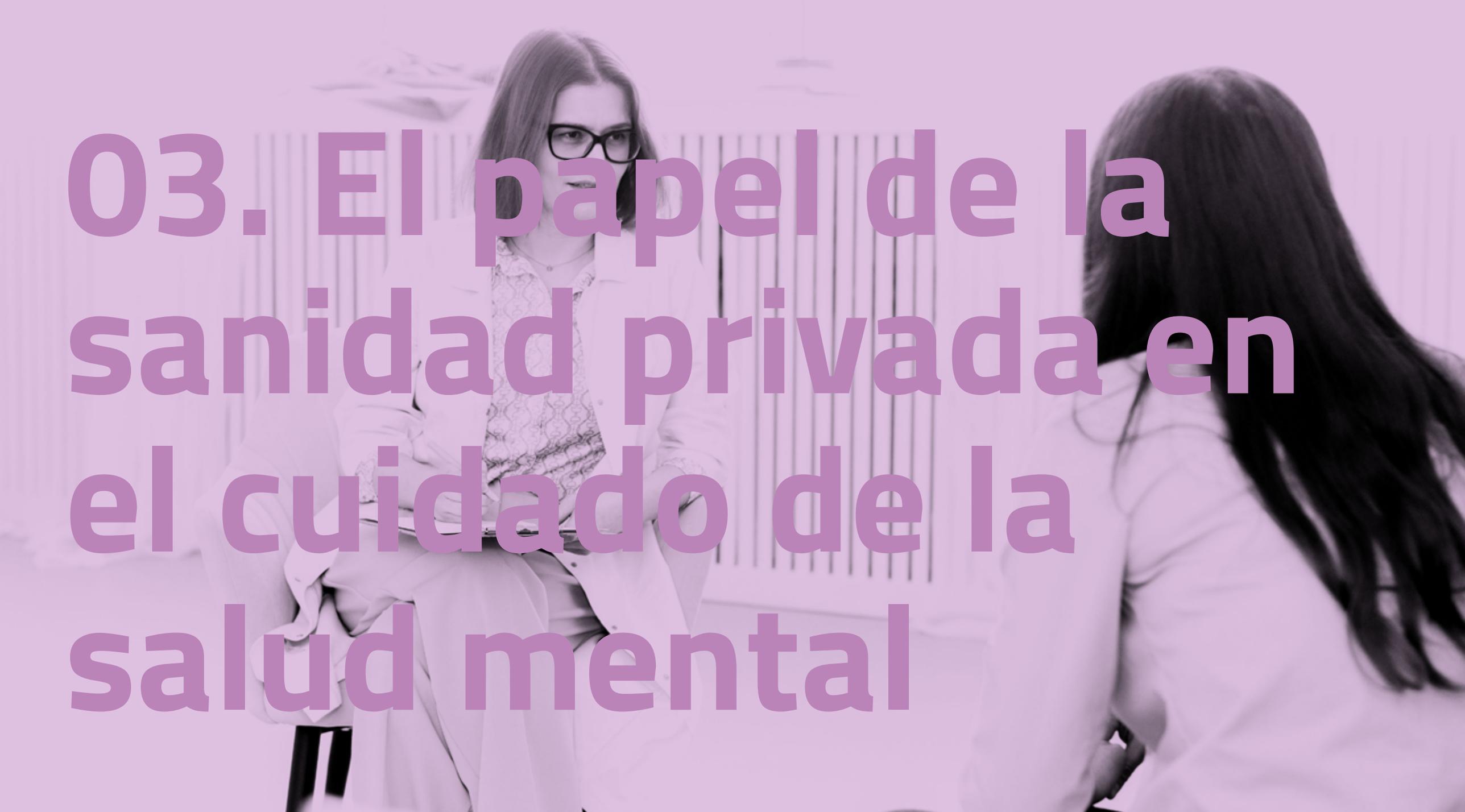
¹ Association between Leisure Screen Time and Emotional and Behavioral Problems in Spanish Children, The Journal of Pediatrics, 2021

² Ciberacoso o Cyberbullying: Las nuevas tecnologías se han convertido en una forma común de acoso a menores, encuesta de 2019.

Gráfica 21: Tiempo libre diario frente a una pantalla, porcentaje de la población (1-14 años), 2017

Fuente: Ministerio de Sanidad. Encuesta Nacional de Salud. 2017



The image shows two women in white lab coats sitting on a bench. The woman on the left is wearing glasses and looking towards the camera. The woman on the right has long dark hair and is looking away. The background is a simple, brightly lit room with a white wall and a window with blinds. The entire image has a light purple tint.

03. El papel de la sanidad privada en el cuidado de la salud mental

La sanidad privada juega un papel esencial en el ámbito de la salud mental, concentrando el **70%** de los centros especializados en salud mental y tratamiento de toxicomanías y el **49%** de centros de salud mental sin internamiento

En la actualidad, en el Catálogo Nacional de Hospitales (publicado por el Ministerio de Sanidad) hay **92 hospitales categorizados como de salud mental y tratamiento de toxicomanías¹**; de los que **64 de ellos (70%) son privados (benéficos y no benéficos)**. En lo que a camas se refiere el sector privado cuenta con el **63%** del total de camas disponibles. Además de los hospitales, también hay **764 centros de salud mental**, de los que aproximadamente la mitad son privados.

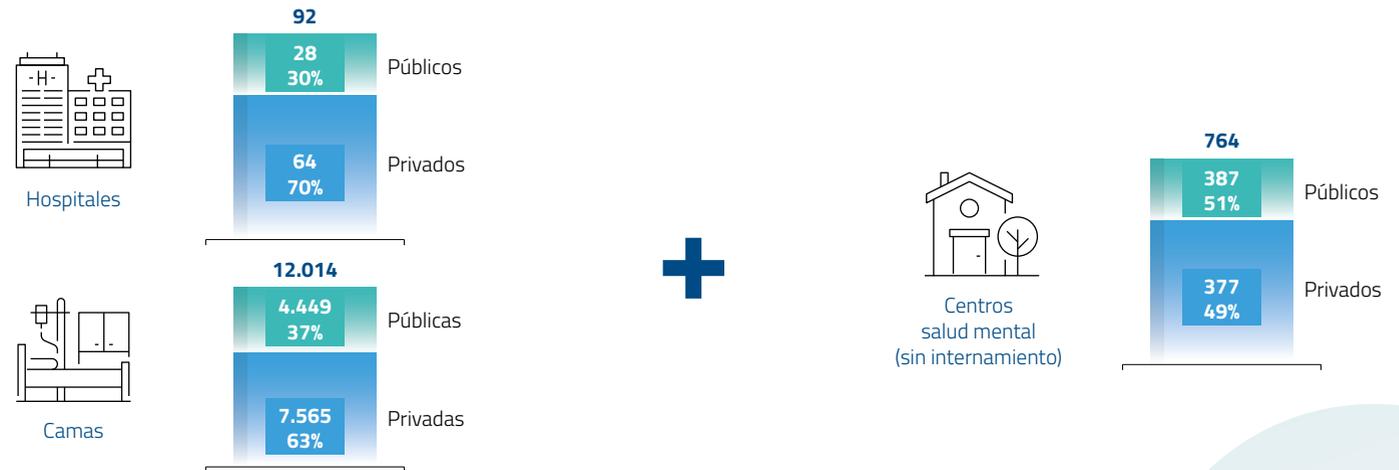
En lo que se refiere a unidades dedicadas a la salud mental, en la actualidad hay registradas **593 unidades de psicología clínica y psiquiatría** en los 832² hospitales del sistema sanitario, de las cuales **311 pertenecen a hospitales privados**. El porcentaje de unidades de psicología clínica y psiquiatría pertenecientes a hospitales privados se sitúa en el 52% desde 2017.

¹ Hospitales destinados a proporcionar diagnóstico, tratamiento y seguimiento de su enfermedad a los pacientes que precisan ser ingresados y que sufren enfermedades mentales o trastornos derivados de las toxicomanías

² Los 832 se refieren al total de hospitales del Catálogo Nacional de Hospitales 2022, sin contabilizar como un único hospital a los complejos hospitalarios (en ese caso, serían 777).

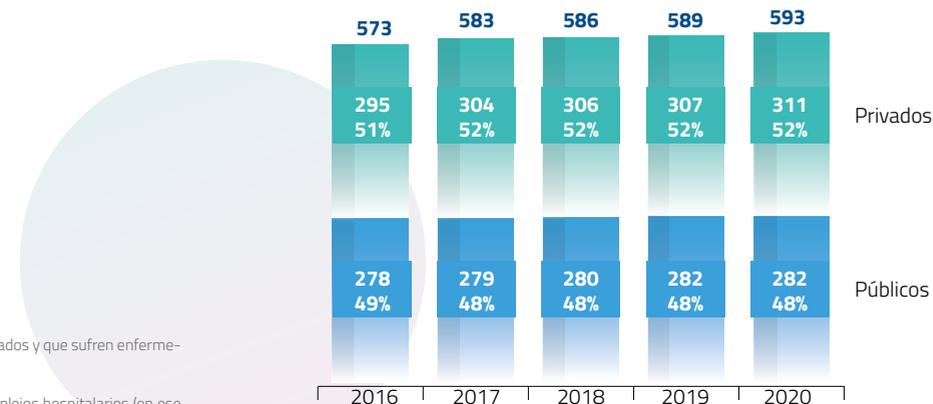
Gráfica 22: Hospitales, camas y centros de salud mental y tratamientos de toxicomanías, públicos y privados, 2022

Fuente: Ministerio de Sanidad. Catálogo Nacional de Hospitales 2022 y Registro General de centros, servicios y establecimientos sanitarios, consulta en marzo de 2023



Gráfica 23: Evolución de la oferta asistencial (unidades de psicología clínica y psiquiatría) en hospitales públicos y privados

Fuente: Ministerio de Sanidad. Sistema de Información de Atención Especializada (SIAE)



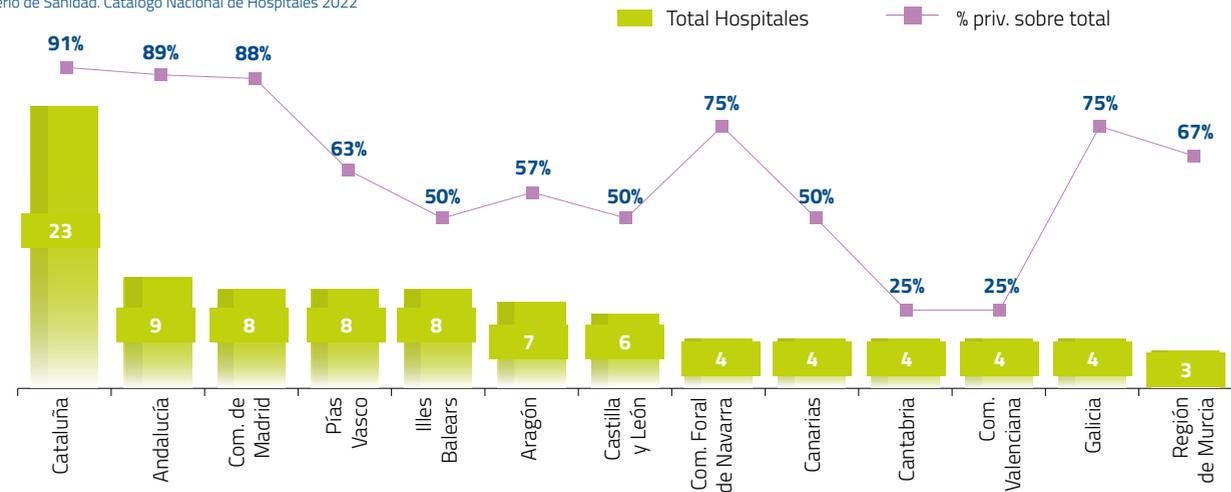
Cataluña es la comunidad que cuenta con un mayor porcentaje de hospitales de salud mental privados sobre el total (**91%**), seguido de Andalucía y Comunidad de Madrid (**89%** y **88%** respectivamente)

Analizando los recursos presentes en las comunidades autónomas, se observa que la mayoría de los hospitales de salud mental y tratamiento de toxicomanías se concentran en Cataluña (23), de los que 91% son privados, seguido de Andalucía (9 hospitales, 89% privados) y Madrid (8 hospitales, 8,88% privados).

En lo que respecta a camas, Cataluña es la comunidad con el mayor número (3.672), mientras que Madrid cuenta un mayor porcentaje de camas privadas respecto al total (88%).

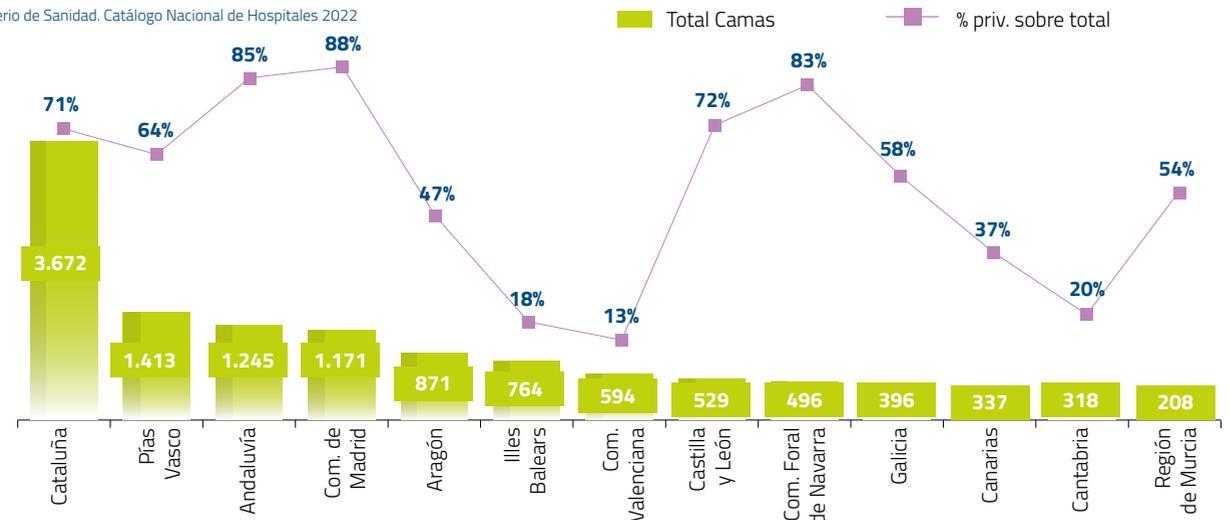
Gráfica 24: Número de hospitales de salud mental y tratamiento de toxicomanías totales y porcentaje de privados por CCAA, 2021

Fuente: Ministerio de Sanidad. Catálogo Nacional de Hospitales 2022



Gráfica 25: Número de camas de hospitales de salud mental y tratamiento de toxicomanías totales y porcentaje de privadas por CCAA, 2021

Fuente: Ministerio de Sanidad. Catálogo Nacional de Hospitales 2022



En 2020, los centros ambulatorios privados de atención especializada concentraron el 82% de las consultas en psiquiatría

El número de consultas de psiquiatría en los hospitales se ha mantenido estable desde 2016, realizándose aproximadamente **5,4 millones de consultas totales anuales**. En 2020 se ha registrado un ligero incremento, hasta los 5,5 millones de consultas totales, de las que el **13% fueron en hospitales privados** (3 pp menos que en años anteriores).

La sanidad privada toma mayor relevancia en el ámbito de **centros ambulatorios de atención especializada**, donde asume la mayoría de las consultas totales de psiquiatría. **En 2020**, se registraron un total de **19.539 consultas de psiquiatría totales**, de las cuales el **82% se dieron en centros privados**.

Gráfica 26: Evolución del número de consultas de psiquiatría en atención especializada

Fuente: Ministerio de Sanidad. Sistema de Información de Atención Especializada (SIAE)



Nota: Incluye consultas en centros hospitalarios y centros ambulatorios de atención especializada. La distribución Público – Privada se ha realizado según pertenencia al SNS en el caso de centros ambulatorios y dependencia funcional en el caso de hospitales



04. Conclusiones

El sector privado es un agente clave en el ámbito de la salud mental, representando el **70%** de los hospitales especializados en salud mental y tratamiento de toxicomanías, así como el **63%** de las camas

- La salud mental es un problema de salud en Europa (**7,2% de la población de la UE sufre de depresión crónica**) y nuestro país no es ajeno a esta realidad (**18% de la población mayor de 15 años en riesgo de mala salud mental**)
- El desarrollo de nuevos hábitos de vida y la incorporación cada vez más temprana de las nuevas tecnologías están poniendo en riesgo la salud mental de la población infanto-juvenil. Se estima que **73,9%** de la población infantil pasa al día (entre semana) una hora o más de su tiempo libre frente a una pantalla.
- Así mismo, es importante destacar la necesidad de abordar la salud mental con perspectiva de género, tal y como señala la comunidad científica, pues los problemas de salud mental no se manifiestan igual en hombres y mujeres.
- El sector privado muestra un alto compromiso con la mejora de la salud mental de la población, prestando servicios innovadores en todos los ámbitos y jugando un papel esencial como agente del SNS.
 - En la actualidad el sector privado representa el **70%** de los hospitales de salud mental y tratamiento de toxicomanías, así como el **63% de las camas**.
 - En 2020, el **82% de las consultas totales de psiquiatría** en centros ambulatorios de atención especializada se realizaron en centros privados.





Calle Magallanes, 34
Local comercial
28015 Madrid

91 790 67 56
91 790 68 69

info@fundacionidis.com



fundacionidis.com