

MALESTAR PSICOLÓGICO: LA EVOLUCIÓN HISTÓRICA EN LA ARGENTINA URBANA (2010-2024) Y DETERMINANTES EN EL CONTEXTO RECIENTE (2022-2024)

Factores que inciden en la sintomatología ansiosa y depresiva en población adulta

SOLANGE RODRÍGUEZ ESPÍNOLA, EDUARDO LEONARDELLI
MARÍA AGUSTINA PATERNÓ MANAVELLA, MILAGROS DOLABJIAN
AGUSTÍN SALVIA (COORDINADOR)



ODSA

Observatorio
de la Deuda
Social Argentina



UCA

Pontificia Universidad Católica Argentina



PARTICIPANDO TODOS
PROYECTAMOS EL FUTURO
de las raíces a los frutos

MOTIVACIÓN DEL TRABAJO

- ❑ La salud mental se refiere al estado emocional y psicológico que permite manejar emociones, establecer relaciones saludables, tomar decisiones informadas y enfrentar desafíos de la vida. Puede evaluarse a través de la presencia o ausencia de síntomas de malestar psicológico, siendo los más frecuentes la ansiedad y la depresión (OMS, 2022).
- ❑ La salud mental es un fenómeno multidimensional y dinámico, cuya comprensión debe considerar las condiciones estructurales de vida de las personas. En contextos como el argentino, la pobreza, la precariedad y las desigualdades persistentes son factores que erosionan el bienestar subjetivo y amplifican el malestar psicológico. Así, el sufrimiento psíquico puede entenderse como una manifestación de procesos sociales de exclusión, lo que exige abordajes de estudio integrales que contemplen tanto los factores individuales como los sociales.
- ❑ Se observa escasa evidencia de estudios longitudinales que analizan los cambios en el malestar psicológico, especialmente en el contexto argentino. Bajo este diseño de estudios se puede indagar en los factores que determinan qué eventos o transformaciones en las condiciones sociales, laborales y/o individuales llevan a una persona a sufrir sintomatología ansiosa y depresiva o a reportar que han mejorado en su situación de salud mental.

OBJETIVOS DEL DOCUMENTO

1. Identificar los perfiles de personas que evidencian mayor riesgo de deterioro de la salud mental (síntomatología ansiosa y depresiva) a lo largo del período analizado.
2. Estudiar las condiciones socioeconómicas, laborales, demográficas y de salud de las personas que incrementan la probabilidad de padecer síntomas de ansiedad y depresión.
3. Evaluar los cambios ocurridos en el malestar psicológico en población de 18 años y más, de la Argentina urbana en un escenario de mediano plazo (2010-2024) y en la coyuntura (2022-2024), según características seleccionadas tanto individuales como estructurales del hogar.
4. Determinar los factores subyacentes que inciden en los cambios ocurridos en el malestar psicológico en los últimos años (2022-2024).

FUENTE DE INFORMACIÓN

- ❑ La información empírica contenida en este trabajo proviene de la Encuesta de la Deuda Social Argentina (EDSA), a cargo del Observatorio de la Deuda Social Argentina de la Universidad Católica Argentina.
- ❑ La EDSA tiene una periodicidad anual, con representación urbana nacional, a nivel de localidades con más de 80 mil habitantes y para las principales áreas metropolitanas del país, siendo su tamaño muestral de 5750 hogares hasta el año 2023 y de 2894 en el año 2024.
- ❑ Dado que el diseño de la EDSA cuenta con un panel de hogares con seguimiento interanual, a partir de considerar los últimos tres relevamientos de la encuesta se elaboró una base panel de datos longitudinales trianual: 2022-2023-2024 (299 personas).

FUENTE DE INFORMACIÓN

MALESTAR PSICOLÓGICO

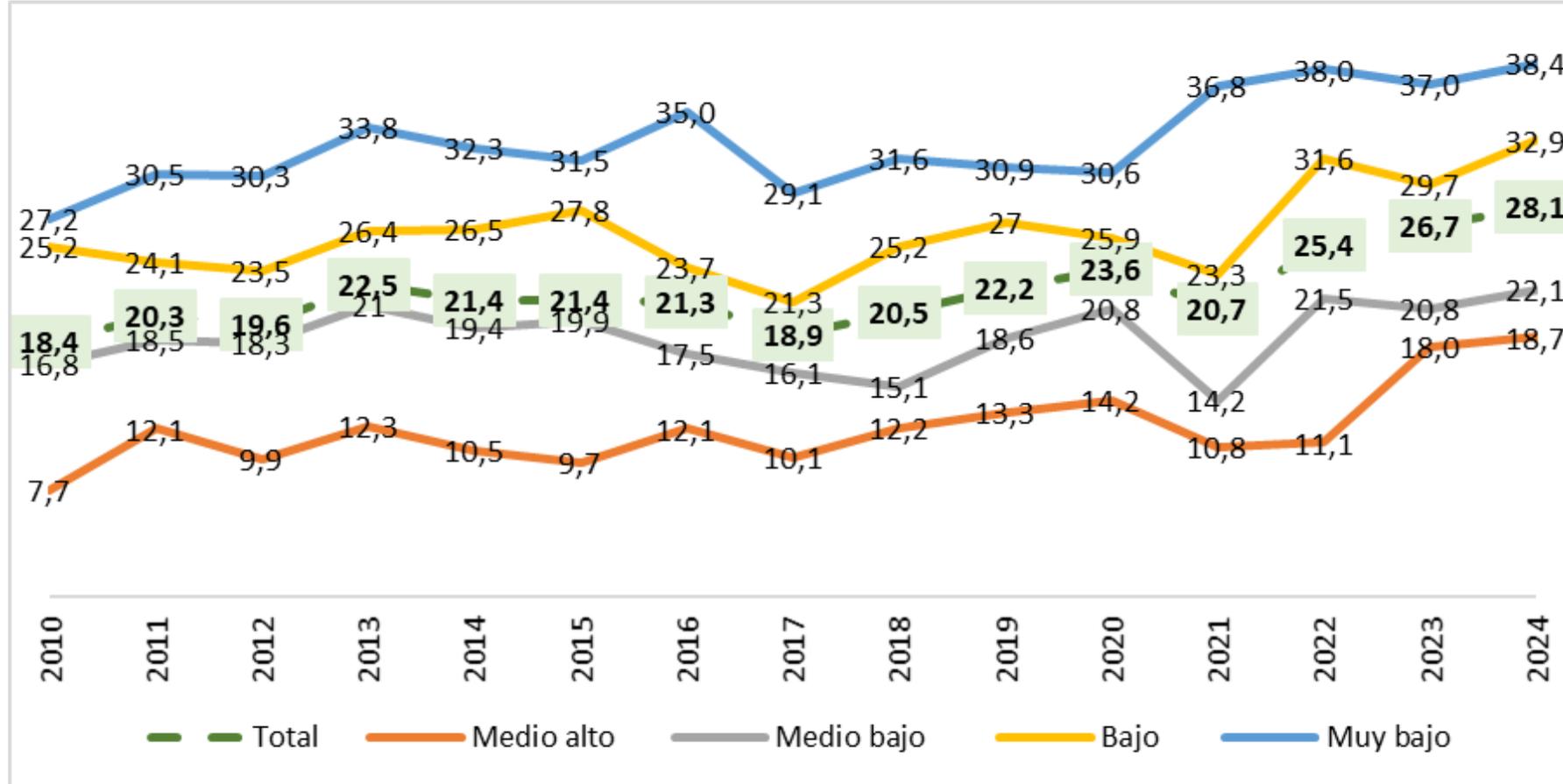
- Constructo que combina síntomas de depresión y ansiedad que pueden afectar el funcionamiento óptimo de un individuo. Produce déficits en las capacidades emocionales, que permiten responder a las demandas de la vida cotidiana, desenvolverse socialmente y tener relaciones satisfactorias con otros.
- Se utilizó la adaptación argentina de la **Escala de Malestar Psicológico de Kessler (K-10)**. Es un instrumento diseñado para medir la prevalencia de malestar psicológico inespecífico. Se utiliza para la detección, *screening* o cribado que ayuda a identificar a personas que pueden estar experimentando altos niveles de angustia psicológica y que podrían necesitar una evaluación más exhaustiva. Consiste en diez ítems que refieren a cómo se sintió la persona en el último mes respecto a distintos síntomas relacionados con la depresión y la ansiedad, que se evalúan de acuerdo con una escala tipo Likert de cinco puntos, que van desde 1 (nunca) hasta 5 (siempre).

El malestar psicológico: la percepción de sintomatología ansiosa y depresiva en población adulta urbana



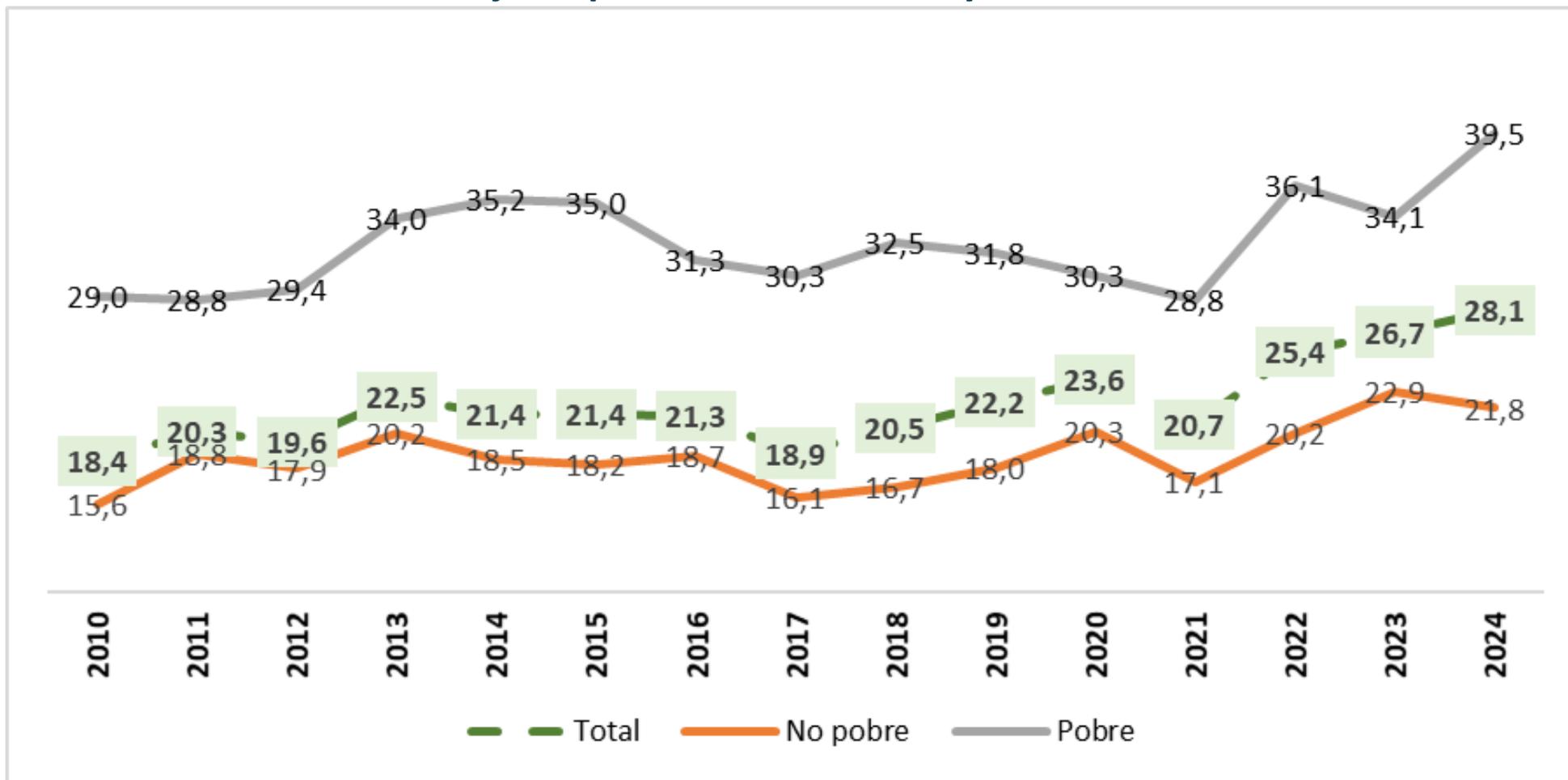
MALESTAR PSICOLÓGICO SEGÚN NIVEL SOCIOECONÓMICO

Porcentaje de personas de 18 años y más. Años 2010-2024



Los registros anuales reflejan una tendencia al aumento en el malestar psicológico. **En el 2024, se alcanzó la cifra más alta para este indicador, con un 28,1%, que señala el padecimiento en 3 de cada 10 personas.** Se observa un **mayor malestar psicológico a medida que se desciende en la estructura social, manteniendo brechas constantes a lo largo de la serie.**

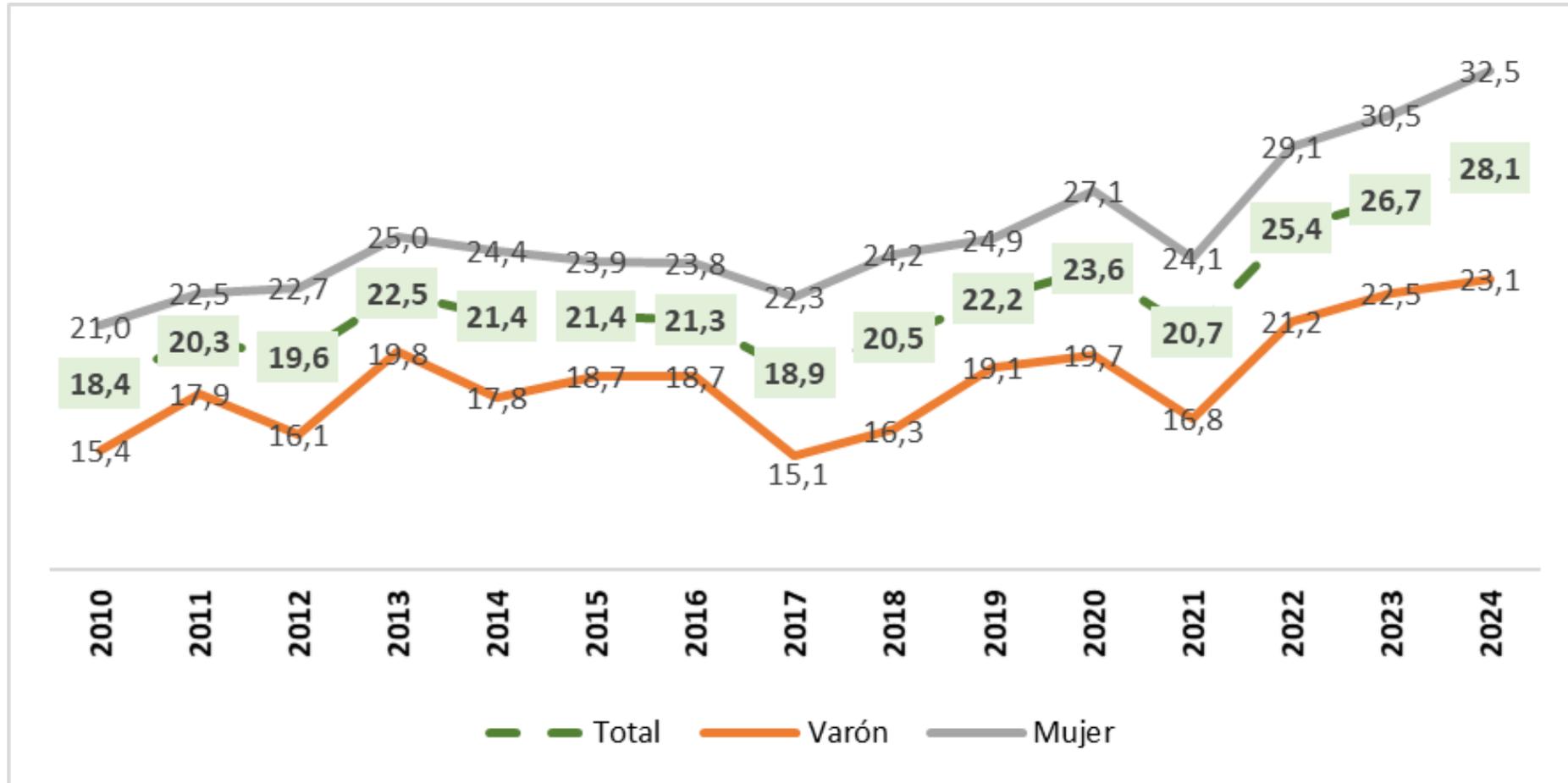
MALESTAR PSICOLÓGICO SEGÚN POBREZA POR INGRESOS Porcentaje de personas de 18 años y más. Años 2010-2024



Las brechas de desigualdad en el malestar psicológico también son notorias entre las personas adultas según la condición de pobreza durante toda la serie. **En el año 2024, la prevalencia de malestar psicológico en personas pobres (39,5%) llega casi a duplicar el porcentaje en adultos no pobres (21,8%).**

MALESTAR PSICOLÓGICO SEGÚN SEXO

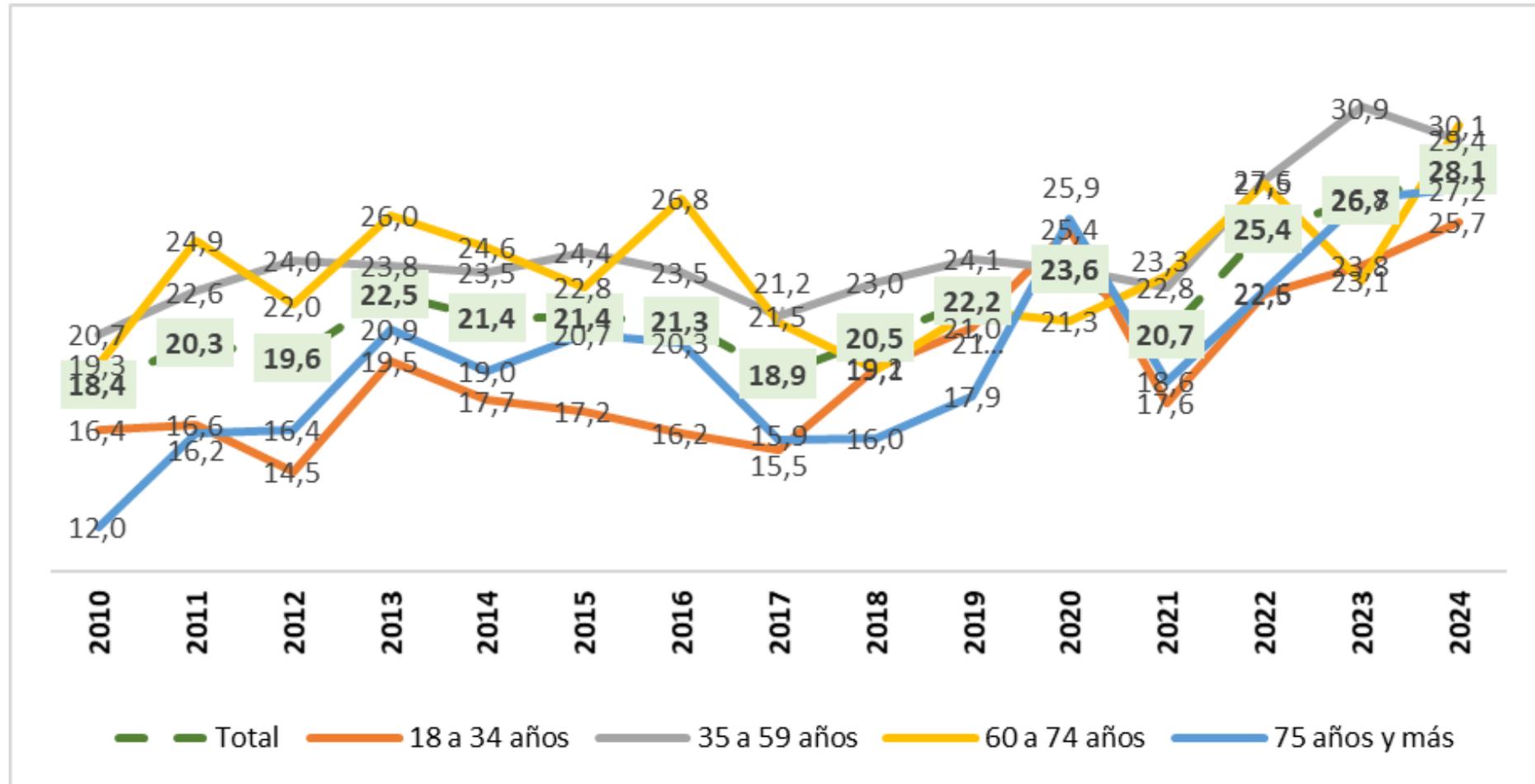
Porcentaje de personas de 18 años y más. Años 2010-2024



Se distinguen brechas según sexo también de manera consistente año a año, con **niveles significativamente más altos de malestar psicológico en las mujeres que en los hombres.**

MALESTAR PSICOLÓGICO SEGÚN GRUPOS DE EDAD

Porcentaje de personas de 18 años y más. Años 2010-2024



En términos de edad, en el año 2024, el malestar psicológico se concentró en el grupo de 60 a 74 años (30,1%), a diferencia del año anterior, predominando en el grupo de 35 a 39 años.

El malestar psicológico en la coyuntura reciente de los años 2022-2024:
los que empeoraron y los que mejoraron

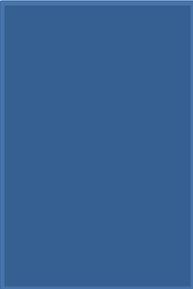




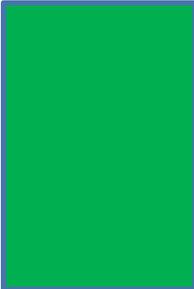
Estables sin malestar psicológico: personas que nunca manifestaron síntomas de ansiedad y depresión en ninguno de los tres años considerados (2022-2023-2024).



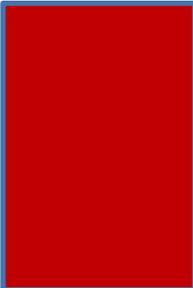
Estables con malestar psicológico: personas que manifestaron síntomas de ansiedad y depresión en los tres años considerados (2022-2023-2024).



Intermitentes: personas con entradas y salidas no lineales de sintomatología ansiosa y depresiva.



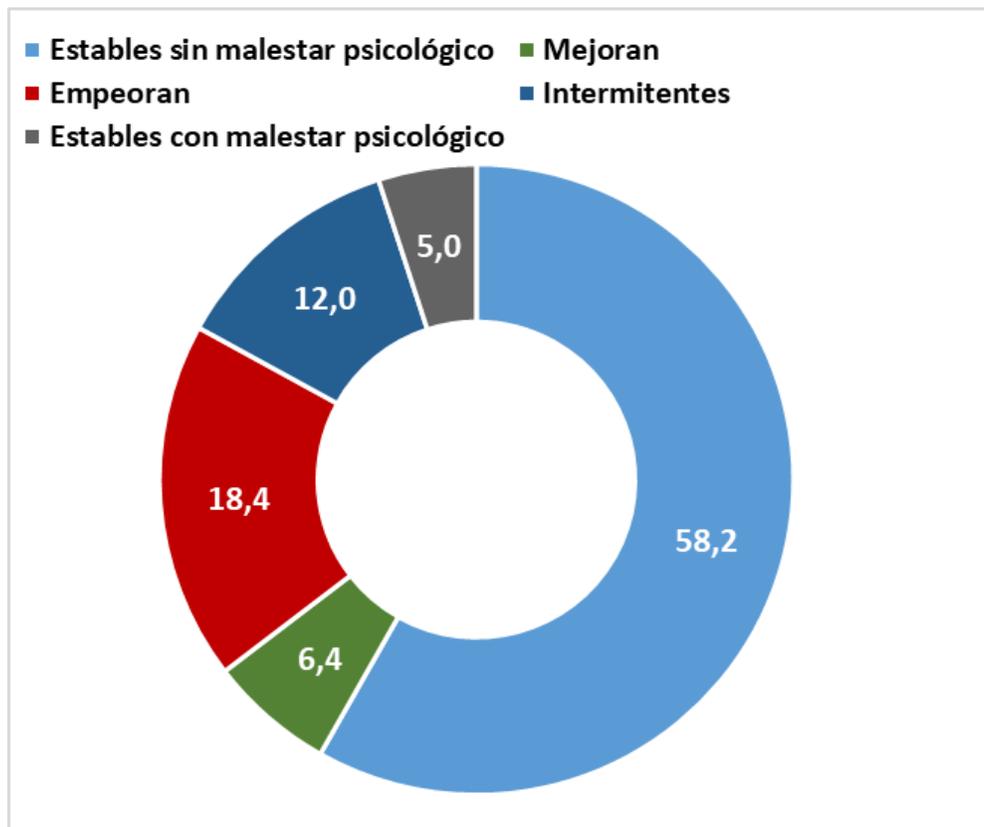
Mejoraron: personas que dejaron de tener síntomas de ansiedad y depresión.



Empeoraron: que pasaron de no tener a tener sintomatología ansiosa y depresiva.

TRAYECTORIAS EN EL MALESTAR PSICOLÓGICO

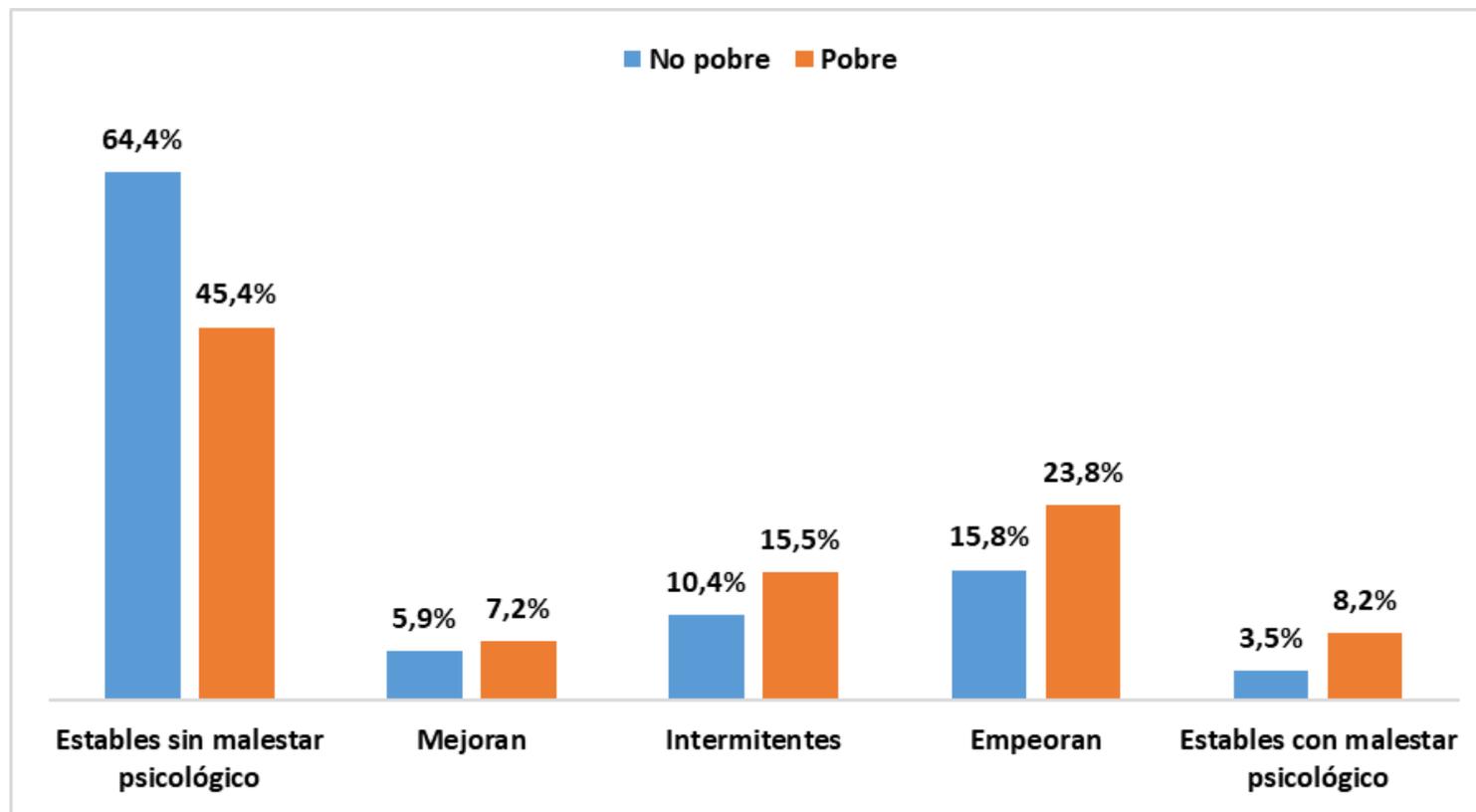
Porcentaje de personas de 18 años y más. Años panel 2022-2023-2024



El 41,8% de las personas declararon sintomatología ansiosa y/o depresiva en al menos uno de los años de análisis: un 5% de las personas reportó malestar psicológico de manera persistente durante los tres años, un 12% evidenció un patrón intermitente a lo largo del tiempo y un 18,4% manifestó un empeoramiento en su estado de salud mental, ya que, no declararon inicialmente sintomatología ansiosa y/o depresiva, aunque sí lo hicieron en la medición más reciente del año 2024.

TRAYECTORIAS EN EL MALESTAR PSICOLÓGICO SEGÚN POBREZA POR INGRESOS (AÑO DE INICIO).

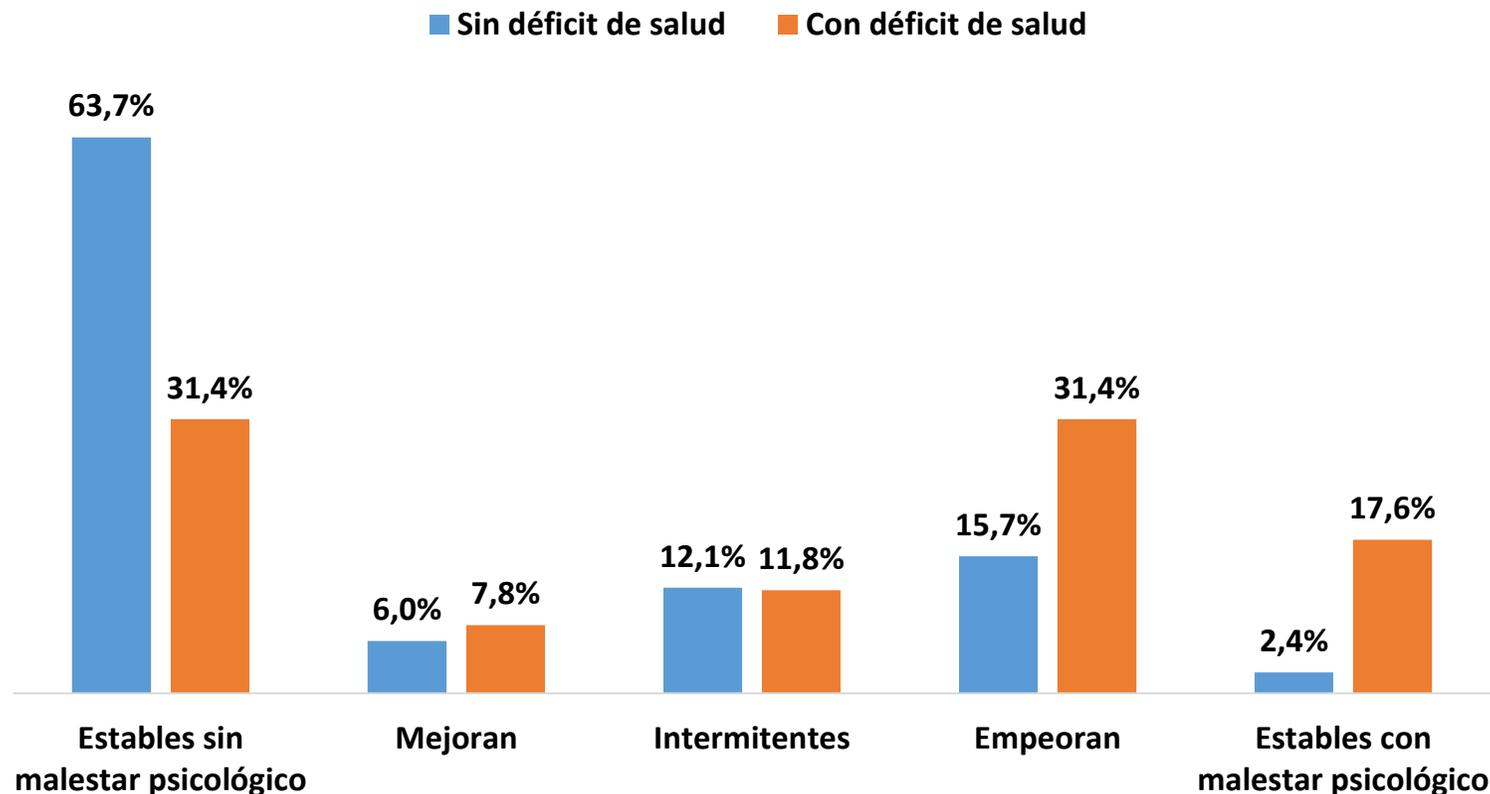
Porcentaje de personas de 18 años y más. Años panel 2022-2023-2024



En las personas pobres se destaca tanto la persistencia del malestar psicológico en los tres tiempos (8,2%), así como también haberlo experimentado en al menos uno de los años de estudio. **Al respecto, el 23,8% de las personas pobres empezó a manifestar esta sintomatología en el 2024.**

TRAYECTORIAS EN EL MALESTAR PSICOLÓGICO SEGÚN ESTADO DE SALUD PERCIBIDO (AÑO DE INICIO).

Porcentaje de personas de 18 años y más. Años panel 2022-2023-2024

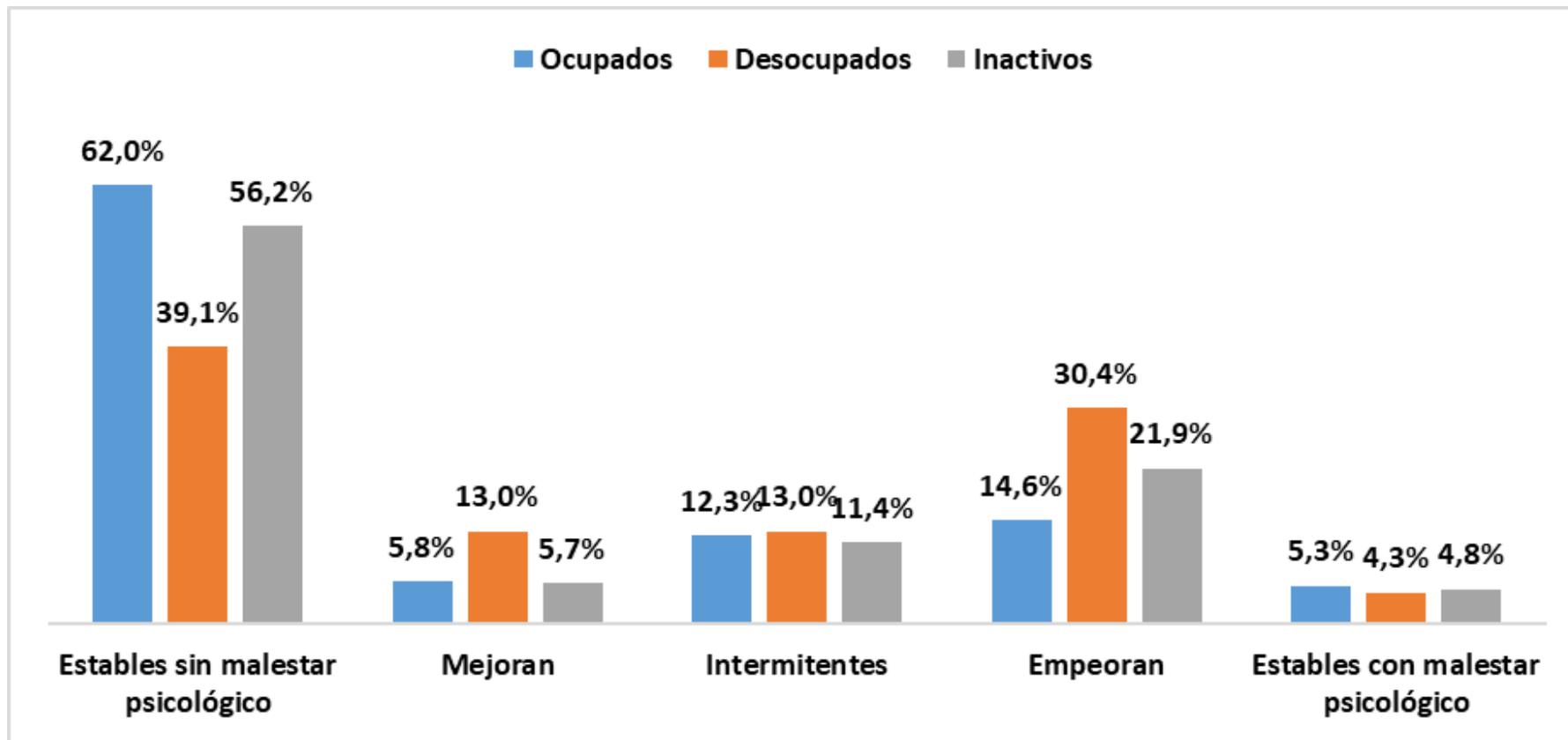


Entre las personas con déficit de salud, es decir, con enfermedades crónicas o graves, se constata un **deterioro en su salud mental**, a partir de un empeoramiento o aumento en la prevalencia de malestar psicológico en el año 2024 (31,4%). Esto se suma, además, a un 17,6% de las personas con déficit de salud percibido que persistieron estables con malestar psicológico durante los tres años.



TRAYECTORIAS EN EL MALESTAR PSICOLÓGICO SEGÚN CONDICIÓN DE ACTIVIDAD (AÑO DE INICIO).

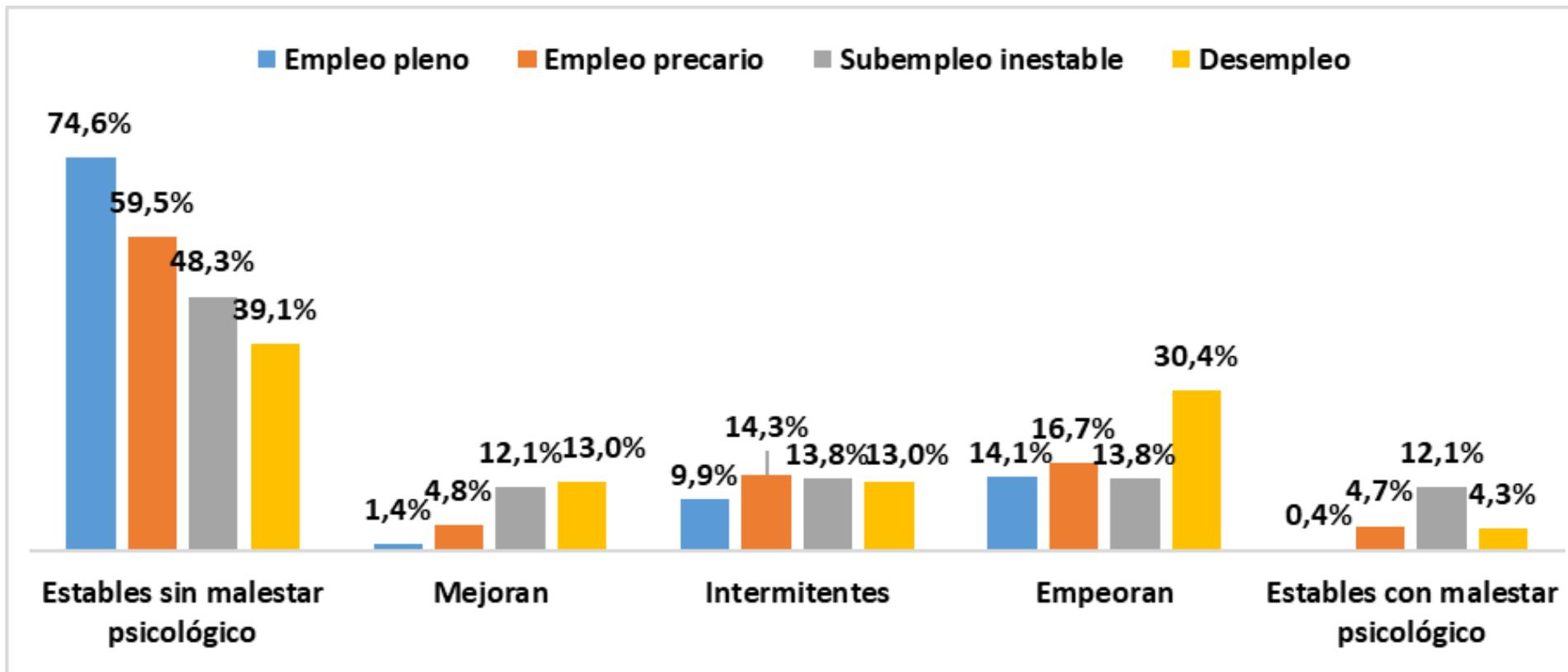
Porcentaje de personas de 18 años y más. Años panel 2022-2023-2024



Los valores más altos de persistencia **sin malestar psicológico** se observan en las personas con una **ocupación** (62%). Son más las personas desocupadas que empeoraron (30,4%), que los que mejoraron (13%) en cuanto a las trayectorias de malestar psicológico durante los años de análisis.

TRAYECTORIAS EN EL MALESTAR PSICOLÓGICO SEGÚN CALIDAD DE EMPLEO (AÑO DE INICIO).

Porcentaje de personas económicamente activas de 18 años y más. Años panel 2022-2023-2024



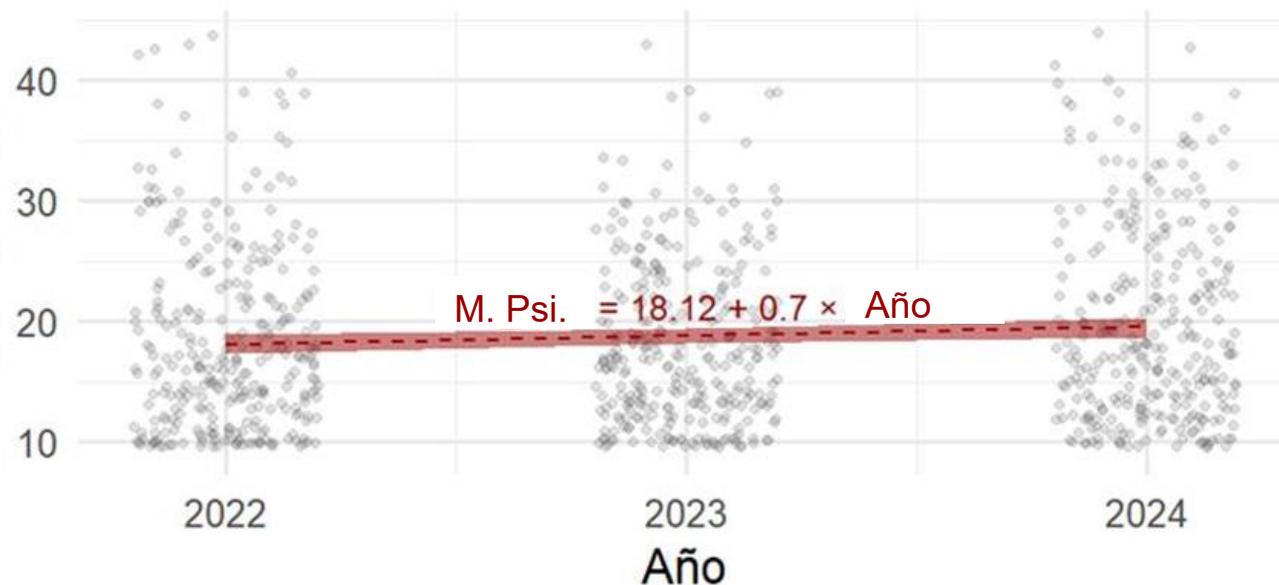
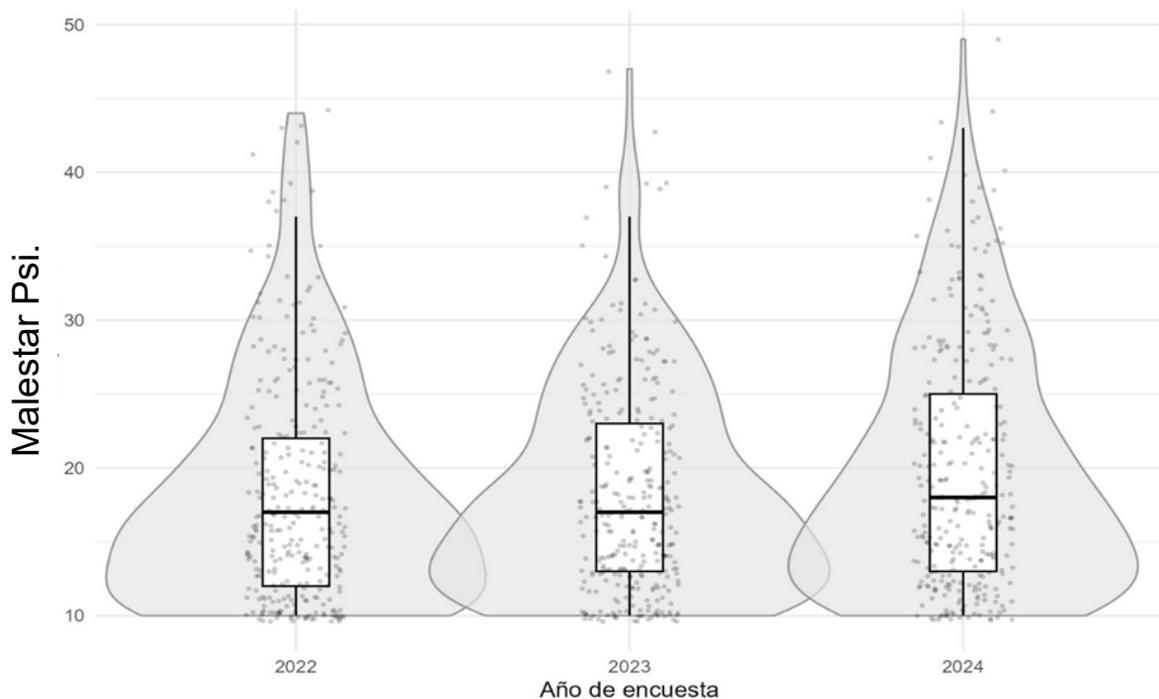
En consideración de la población económicamente activa, **son las personas desocupadas las que manifiestan el valor más alto en la trayectoria de empeoramiento en su salud mental.** Al respecto, el 30,4% reportó empezar a experimentar malestar psicológico, duplicando los valores observados en los demás segmentos sociales.

Factores subyacentes a los cambios del malestar psicológico (años 2022-2024) a partir de la muestra panel.



DISTRIBUCIÓN DEL MALESTAR PSICOLÓGICO

Población de personas de 18 años y más. Años panel 2022-2023-2024



Se destaca el valor del estudio longitudinal en panel de la EDSA, que permite **evaluar la evolución de la salud mental en los mismos sujetos** de la población adulta urbana del país durante los últimos 3 años.

A lo largo del tiempo, se observa **un aumento en el malestar psicológico**, indicando que esto estaría dado por un incremento pronunciado de los valores altos. Esto señala una **intensificación de los síntomas de ansiedad y depresión en los segmentos de la población que ya presentaban niveles elevados de malestar psicológico.**

FACTORES SUBYACENTES DEL MALESTAR PSICOLÓGICO (VD). Población de personas panel. Años panel 2022-2023-2024

Término	Estimación	SE	IC 95%	p
(Intercepto)	16.752	0.899	14.987 , 18.517	.000
Año	0.803	0.282	0.250 , 1.357	.005
Mujer	2.079	0.602	0.897 , 3.260	.001
Edad 40- 61 años	-1.186	0.681	-2.522 , 0.150	.082
Edad 62 años y más	-1.393	0.832	-3.026 , 0.241	.095
Déficit del estado de salud	4.542	0.704	3.160 , 5.925	.000
Empleo pleno/precario	-0.919	0.710	-2.312 , 0.473	.195
Subempleo/Desempleo	1.277	0.709	-0.115 , 2.669	.072
Pobreza	1.107	0.609	-0.088 , 2.302	.069
(Intercepto)	4.904			
(Año)	3.013			
Cor (Intercepto~año)	-0.577			
SD (Observaciones)	5.365			

Dentro del contexto de aumento, los efectos de los factores asociados a niveles altos de malestar psicológico tales como: el déficit del estado de salud (tener enfermedad grave o crónica), el ser mujer, ser pobre o estar subempleado o desempleado son variables que han acompañado la tendencia general al aumento sin modificarla.

Por un lado se ha confirmado el efecto principal de los factores mencionados y por otra parte se ha comprobado que ellos no producen un aumento diferencial del malestar psicológico por año, sugiriendo que la causa de la tendencia al aumento debería ser buscada fuera de ellos.

REFLEXIONES FINALES



REFLEXIONES FINALES - Panorama general y tendencias

- ❖ El malestar psicológico en la población argentina urbana mostró un incremento sostenido en el período 2010-2024, pasando del 18,4% al 28,1%. Este aumento implica que casi tres de cada diez personas manifiestan altos síntomas ansiosos y depresivos en el año 2024.
- ❖ El análisis longitudinal (2022-2024) permitió observar tanto la persistencia como la movilidad: un 58% de la población se mantuvo estable sin malestar psicológico, un 5% sufrió sintomatología persistente durante los tres años, un 12% transitó un patrón intermitente, y un 18% empeoró su salud mental en el año 2024.
- ❖ Estos resultados indican que, en un lapso muy corto, en dos de cada diez adultos se deterioró su salud mental.



REFLEXIONES FINALES - Factores asociados y grupos de riesgo

Independientemente uno del otro, en el presente estudio, el estado de salud, la condición y calidad del empleo, la condición de pobreza y el sexo funcionan como **los determinantes más significativos del malestar psicológico**. En este sentido, las características asociadas a un aumento en el malestar psicológico son:

- Tener enfermedades crónicas o graves en comparación con ser personas sanas
- El desempleo y subempleo en comparación con tener una ocupación
- La condición de pobreza en comparación con los no pobres
- Las mujeres reportan en promedio casi tres puntos más que los varones

Además, la combinación de edad avanzada, déficit de salud y precariedad laboral conforma **un perfil de alto riesgo**.



Ficha técnica

ENCUESTA DE LA DEUDA SOCIAL ARGENTINA – SERIE AGENDA PARA LA EQUIDAD (2017-2025)

Dominio	Aglomerados urbanos con 80.000 habitantes o más de la República Argentina.
Universo	Representativa del universo integrado por hogares particulares en viviendas de centros urbanos del país mayores a 80 mil habitantes.
Tamaño de la muestra	Muestra puntual hogar: aproximadamente 5.860 casos por año. En 2023, los niños/as, niñas y adolescentes de 0 a 17 años relevados fueron 4325.
Tipo de encuesta	Multipropósito longitudinal.
Asignación de casos	No proporcional post-calibrado.
Puntos de muestreo	Total 960 radios censales (Censo Nacional 2010), 836 radios a través de muestreo estratificado simple y 124 radios por sobre muestra representativos de los estratos más ricos y pobres de las áreas urbanas relevadas.
Dominio de la muestra	Aglomerados urbanos agrupados en 3 grandes conglomerados según tamaño de los mismos: 1) Gran Buenos Aires: Ciudad Autónoma de Buenos Aires y Conurbano Bonaerense (Conurbano Zona Norte, Conurbano Zona Oeste y Conurbano Zona Sur) ¹ ; 2) Otras Áreas Metropolitanas: Gran Rosario, Gran Córdoba, San Miguel de Tucumán y Tafí Viejo, y Gran Mendoza; y 3) Resto urbano: Mar del Plata, Gran Salta, Gran Paraná, Gran Resistencia, Gran San Juan, Neuquén-Plottier-Cipolletti, Zárate, La Rioja, Goya, San Rafael, Comodoro Rivadavia y Ushuaia-Río Grande.
Procedimiento de muestreo	Polietápico, con una primera etapa de conglomeración y una segunda de estratificación. La selección de los radios muestrales dentro de cada aglomerado y estrato es aleatoria y ponderada por la cantidad de hogares de cada radio. Las manzanas al interior de cada punto muestral y los hogares de cada manzana se seleccionan aleatoriamente a través de un muestro sistemático, mientras que los indicadores de los niños/as dentro de cada vivienda son relevados para el total de los miembros de 0 a 17 años a través del reporte de su madre, padre o adulto de referencia
Criterio de estratificación	Un primer criterio de estratificación define los dominios de análisis de la información de acuerdo con la pertenencia a región y tamaño de población de los aglomerados. Un segundo criterio remite a un criterio socioeconómico de los hogares. Este criterio se establece a los fines de optimizar la distribución final de los puntos de relevamiento.
Fecha de realización	Segundo semestre 2023
Error muestral	+/- 1,5%, con una estimación de una proporción poblacional del 50% y un nivel de confianza del 95% en la muestra de niños/as entre 0 y 17 años relevados.





www.uca.edu.ar/observatorio



observatorio_deudasocial@uca.edu.ar



@ODSAUCA



odsa_uca



Pontificia Universidad Católica Argentina



PARTICIPANDO TODOS
PROYECTAMOS EL FUTURO
de las raíces a los frutos

Números de Contactos:

ODSA: Tel.: (+54-11)-7078-0615

Prensa, Natalia Ramil: 0810-2200-822 Int.2814 Cel: 1163576293



Observatorio
de la Deuda
Social Argentina