

Inequidades de género en la prescripción de psicofármacos en centros de Atención Primaria de Badalona DiGePsi-BDN



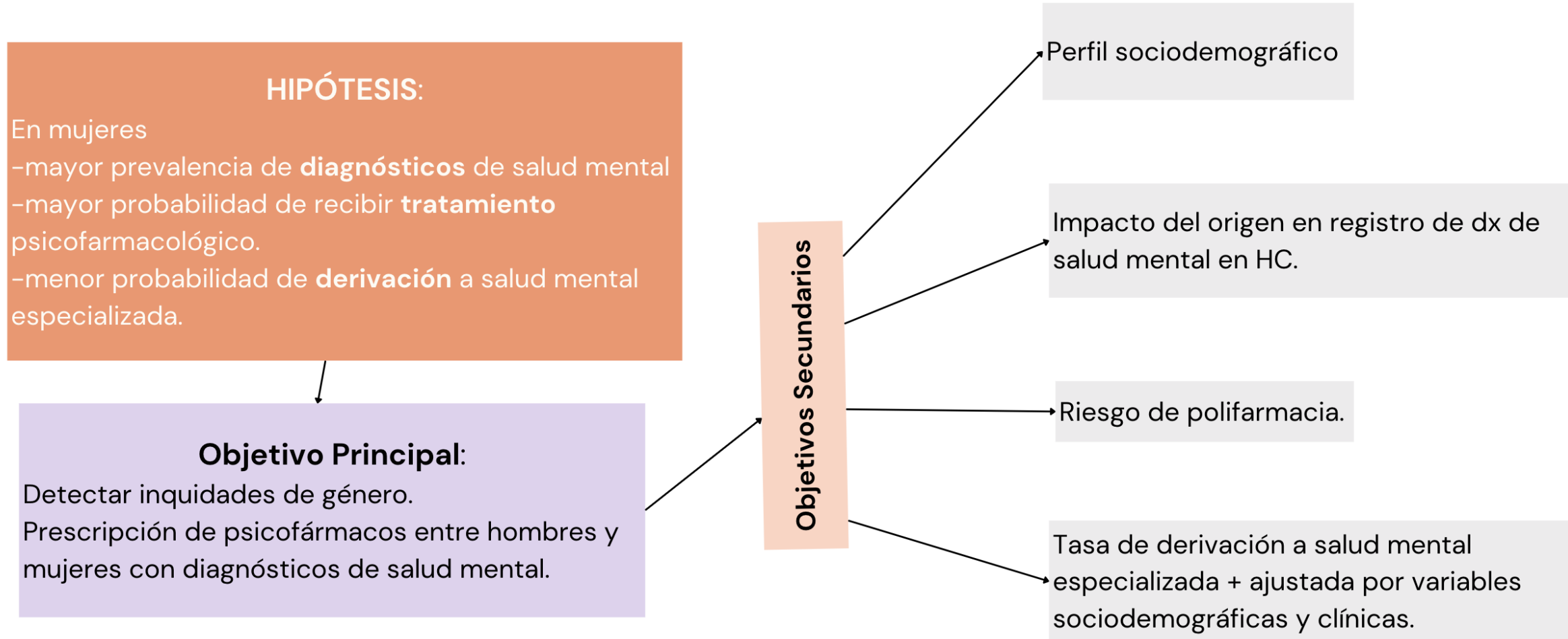
CAMFiC
societat catalana de medicina
familiar i comunitària

**Laura Nanjappa Martel, Celia Salvador
Losilla, Xavier Bayona Huguet**

Badalona Serveis Assistencials:

Residentes de MFYC, ABS 8 Nova Lloreda.

Jefe de Estudios, Investigación, Innovación y Proyectos de Gestión Clínica.



Diseño	<ul style="list-style-type: none">• Observacional, retrospectivo y transversal basado en bases de datos clínica.
Ámbito	<ul style="list-style-type: none">• 7 Áreas Básicas de Salud (ABS) de Badalona Serveis Assistencials.
Periodo	<ul style="list-style-type: none">• 1 de enero al 31 de diciembre de 2025.
Población	<ul style="list-style-type: none">• Pacientes de > o 15 años con diagnóstico activo de salud mental. *criterios de exclusión

Clínicas	<ul style="list-style-type: none">• Diagnóstico registrado de salud mental (Ansiedad, depresión, insomnio, trauma/estrés y trastornos persistentes del ánimo)
Terapéuticas	<ul style="list-style-type: none">• Tratamiento farmacológico, tipo de fármaco, carga farmacológica.
Sociodemográficas	<ul style="list-style-type: none">• Sexo, edad, país de origen y nivel socioeconómico (< 18.000 € TSI).
Asistencial	<ul style="list-style-type: none">• Frecuencias de visitas a AP• Derivación a salud mental especializada (Sí/No)

ANÁLISIS

Descriptivo y modelos de regresión multivariante: sexo como predictor independiente.

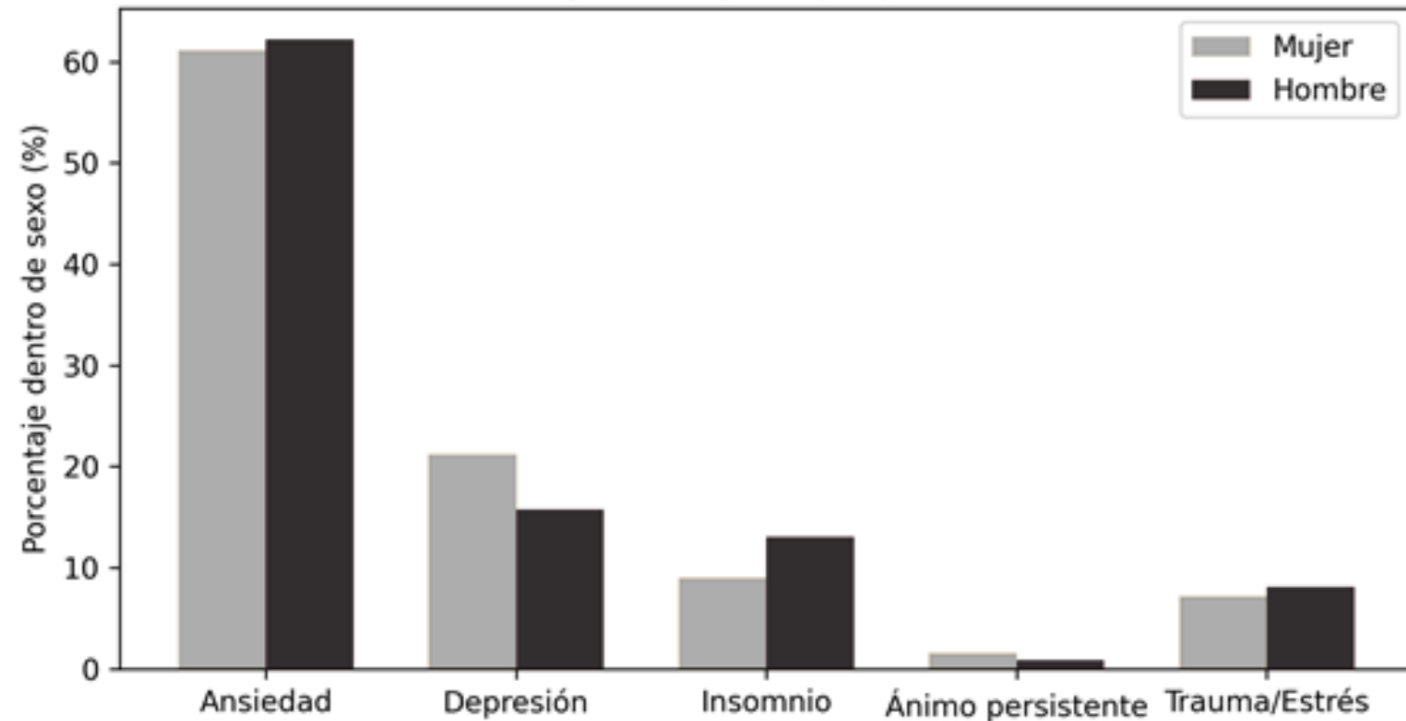
RESULTADOS

Muestra: 33.575 pacientes.
Mujeres 65,1%

Edad media global 55,47 años
32,4% de pacientes con renta anual
< 18.000 €

Nacidxs fuera de España: probabilidad un 27% menor de contar con un **registro de diagnóstico de salud mental** en comparación con la población autóctona.

Diagnóstico principal por sexo



53,5% de los pacientes sin tratamiento psicofarmacológico activo en receta

RESULTADOS:

análisis multivariante por género

Derivación a Salud Mental:

Reducción de la probabilidad del 37% de ser derivadas a SM especializada (OR \approx 0,63).

Polifarmacia:

Mayor carga farmacológica en el sexo femenino.

Las mujeres tienen menores probabilidades de estar en los grupos de 0, 1 o 2 fármacos respecto al grupo de 4 fármacos (OR $<$ 1,0 en todos los niveles)

Frecuentación:

Las mujeres presentan una mayor probabilidad de situarse en el estrato de 11-15 visitas frente al de $>$ 30 visitas en comparación con los varones (OR $>$ 1,0).

El sexo es un predictor independiente: estos datos se explican por el hecho de ser mujeres en sí, no por otras variables.

DISCUSIÓN:

medicalización del malestar femenino

Brecha farmacológica: Las mujeres reciben una carga de psicofármacos sistemáticamente superior ante cuadros clínicos similares.

Factores de prescripción:

Modelo sanitario patriarcal y biologicista: Sesgos de género por parte del sanitario prescriptor o sesgos implícitos en los criterios y escalas diagnósticas.

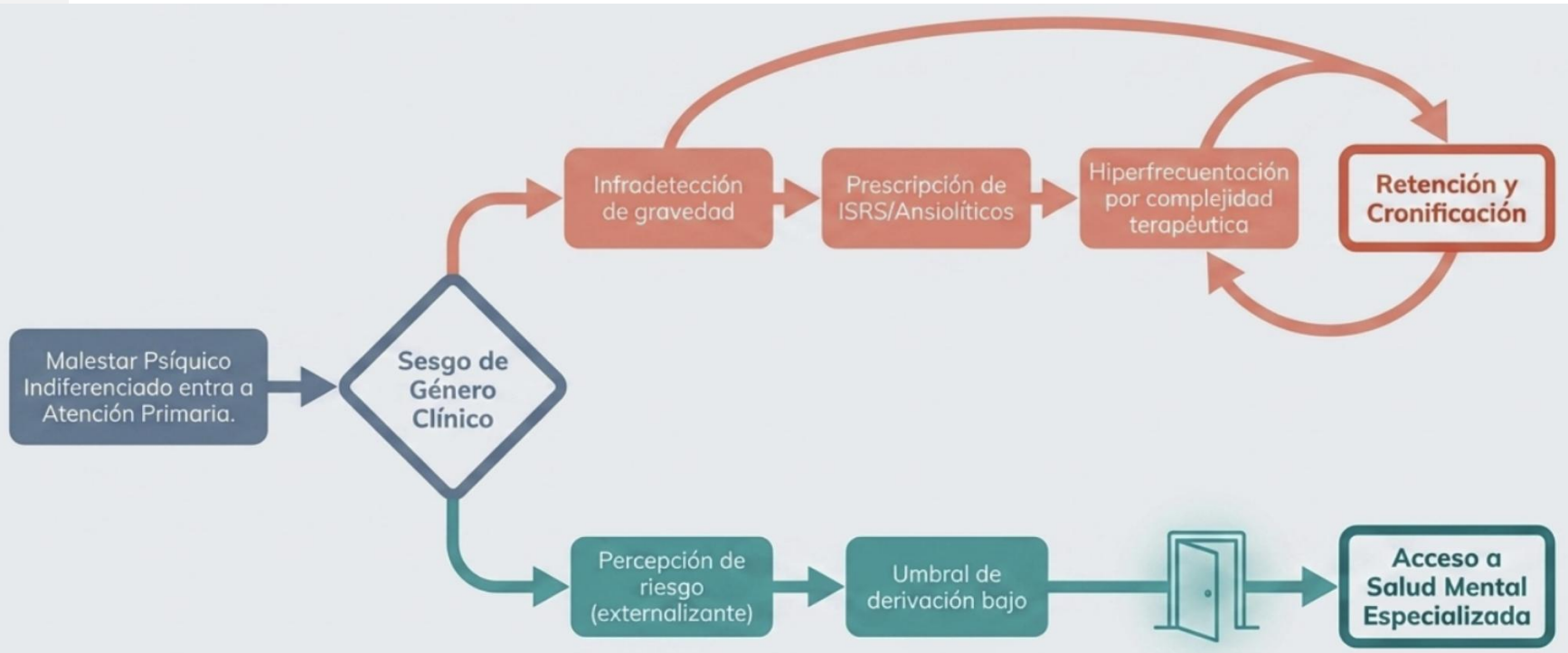
- **Patologización** de procesos vitales femeninos.
- **Invisibilización de determinantes sociales de la salud**
- Mujeres en mayor **contacto con el sistema sanitario**

Riesgos:

iatrogenia, cronificación, efectos colaterales de la medicalización.

DISCUSIÓN: sesgo de derivación y otros determinantes sociales de la salud

Umbral de derivación desigual, gestión diferenciada del malestar.



- **Nivel socioeconómico:** Renta baja vinculada a un mayor uso de servicios de salud mental.
- **Población migrante:** Probable infradetección de patología mental vs diferencias en la interpretación de SM.

CONCLUSIONES

Itinerarios asistenciales diferenciados por género

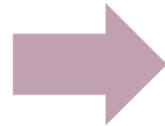


condicionan diagnóstico y recurso asistencial asignado (diagnóstico, tratamiento, derivación)

INFRAESTIMACIÓN

INFRAUTILIZACIÓN

Revisión de protocolos de derivación y criterios de prescripción



Atender a la causa estructural, no solo praxis individual.

Minimizar y eliminar sesgos que perpetúan la vulnerabilidad de las mujeres en la práctica clínica e investigadora.



Perspectiva de género en salud mental

MUCHAS GRACIAS POR LA
ATENCIÓN...
¡RESIDENTES POTENTES!

