1 de mayo, Día del Trabajo

"La ansiedad se acentúa cuando las perspectivas de encontrar trabajo son escasas"

Por primera vez, un estudio en el que participa la Universidad Complutense de Madrid ha comprobado que la crisis económica española acentúa los efectos negativos del desempleo en la salud mental. Datos de la Encuesta Nacional de Salud, cruzados con técnicas econométricas demuestran que los parados de larga duración son los más vulnerables. Rosa María Urbanos Garrido, investigadora del departamento de Economía Aplicada de la UCM y coautora del trabajo, analiza los resultados.

Rosa María Urbanos.

¿De qué forma afecta la crisis a la salud mental de los españoles?
Lo que viene a mostrar nuestro artículo es que los efectos negativos que el desempleo tiene sobre la salud mental de la población tienden a acentuarse como consecuencia de la crisis económica. Sospechamos que la ansiedad, el estrés y la preocupación por estar desempleado se acentúan cuando las perspectivas globales de encontrar trabajo son escasas y, por tanto, los individuos anticipan que no hay una solución próxima a sus problemas económicos.

¿Cuál es el perfil más vulnerable?
Nosotras hemos estudiado específicamente el impacto del desempleo y lo que hemos detectado es que, dentro de los desempleados, el perfil más vulnerable es el del parado de larga duración (aquel que lleva un año o más sin trabajo).

¿Hay diferencias entre hombres y mujeres?
El análisis lo hacemos para toda la población, sin separar entre hombres y mujeres. Pero, en los modelos que hacemos incorporamos la variable de género y lo que se observa es que la probabilidad de presentar problemas de salud es mayor para las mujeres que para los varones, a igualdad de otras características.

¿Cuáles son los trastornos que tienen más incidencia?
En este trabajo no lo hemos analizado pero, en un estudio dirigido por Margarida Gili se señala que se ha producido un aumento de las depresiones de un 19,4% entre 2006 y 2010, y un incremento de la ansiedad de un 8,4%.

¿Por qué es mejor la valoración de la propia salud en 2011-2012 que en 2006, cuando no había crisis?
Creemos que tiene que ver con que, cuando hay problemas más acuciantes que la salud (por ejemplo, llegar a fin de mes), la valoración subjetiva que los individuos hacen de la misma mejora, al compararla con otros aspectos de su vida. En todo caso, otros indicadores no subjetivos (por ejemplo, los ligados a mortalidad) también mejoran a lo largo del tiempo, incluso a pesar de la crisis. El retroceso económico no va ligado necesariamente a un retroceso en indicadores de salud.

¿En qué se diferencia este estudio de otros hechos en España en este período de crisis?
Es el primero que se centra en estudiar el efecto sobre la salud del desempleo según su duración, y el primero en comprobar si la crisis acentúa o suaviza ese efecto.

¿Qué recomendaciones haría a las autoridades para afrontar este fenómeno?
Vigilar de cerca a los colectivos más vulnerables, especialmente, a los parados de larga duración; monitorizar los riesgos para la salud que se asocian a las crisis, y tratar de prevenirlos, con programas específicos.

Referencia bibliográfica: Urbanos-Garrido RM, López-Valcárcel BG. "The influence of the economic crisis on the association between unemployment and health: an empirical analysis for Spain", *European Journal of Health Economics* 16 (2), marzo 2015. DOI: 10.1007/s10198-014-0563-y.