

LA INVERSIÓN QUE SE REALIZA EN LA DEPRESIÓN DEBE IGUALAR A LA CARGA DE LA ENFERMEDAD

Trastorno depresivo mayor, también conocido como depresión clínica es un trastorno crónico, recurrente y progresivo

Los síntomas son:¹⁻⁴



EMOCIONALES

p. ej., tristeza y pérdida del interés



COGNITIVOS

p. ej., falta de atención y concentración



FÍSICOS

p. ej., fatiga y cambios en la alimentación

La depresión afecta a

350 millones
de personas en todo el mundo⁵

Se prevé que la depresión sea la principal causa de carga en 2030⁶

59%

de las personas con depresión también padecen ansiedad⁷

24%

de las personas con depresión también padecen trastornos por el uso de sustancias ilícitas⁷

La depresión cuesta más a las empresas de lo que se dedica a su tratamiento

Los costes médicos directos del tratamiento de la depresión en la UE son de

38.000 M€⁸

1 de cada 10

personas han estado de baja por depresión¹¹
con una media de 36 días de baja por cada episodio¹¹

La depresión cuesta a las empresas:

54.000 M€

en la UE⁸

37.000 M€

en los EE. UU.⁹

7.500 M€

en Australia¹⁰

Las ganancias que se obtienen con una mejor productividad en el trabajo pueden compensar los costes del tratamiento de la depresión en un 45-98%¹²

Este material infográfico ha sido desarrollado por H. Lundbeck A/S a partir de la bibliografía publicada como contribución al debate de salud pública y cuenta con el respaldo del Consejo Europeo del Cerebro, la Federación Europea de Asociaciones de Familias de Personas con Enfermedad Mental, la Alianza Global de Redes de Defensa de las Enfermedades Mентales y la Federación Mundial de Salud Mental.



LA INVERSIÓN QUE SE REALIZA EN LA DEPRESIÓN DEBE IGUALAR A LA CARGA DE LA ENFERMEDAD

Las personas con depresión deben poder acceder a tratamientos eficaces con una carga reducida de efectos secundarios



1 de cada 2

presentan una respuesta inadecuada al tratamiento¹⁴

Las personas que no responden al tratamiento es más probable que tengan:^{15,16}



Menor calidad de vida y funcionamiento



Menor probabilidad de encontrar trabajo



Mayor probabilidad de pérdida de productividad



¿QUÉ SE PUEDE HACER?

- Invertir en concienciación pública y formación de los profesionales sanitarios** para que las personas con depresión busquen tratamiento y reciban un diagnóstico exacto
- Mejorar el acceso a la atención a la depresión** que cumple los objetivos de **calidad de vida y funcionamiento** desarrollados por las personas con depresión en colaboración con su equipo de atención
- Invertir en intervenciones para la depresión adecuadas y más tempranas** para evitar períodos prolongados de depresión sin tratamiento o con un tratamiento subóptimo

1. American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Health Disorders. 5th ed. Washington, DC: American Psychiatric Association; 2013. 2. Marazziti D, et al. Eur J Pharmacol. 2010;626:83-86. 3. Hammar A, Ardal G. Front Hum Neurosci. 2009;3:26. 4. Fehnel SE, et al. CNS Spectr. 2013;25:1-10. 5. Organización Mundial de la Salud (OMS). Depression Fact sheet №369. Publicado: octubre de 2012. Recuperado en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs369/en/>. Consultado en junio de 2015. 6. Organización Mundial de la Salud (OMS). Global burden of mental disorders and the need for a comprehensive, coordinated response from health and social sectors at the country level. 2011. Recuperado en: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB130/EB130_9-en.pdf. Consultado en junio de 2015. 7. Kessler RC, et al. JAMA. 2003;289:3095-3105. 8. Olesen J, et al. Eur J Neurol. 2012;19:155-162. 9. Stewart WF, et al. JAMA. 2003;289(23):3135-3144. 10. Perkins M, Back A. Mental health failing costs business \$11b. 2014. Recuperado en: <http://www.smh.com.au/national/mental-health-failing-costs-business-11b-20140519-38k5r.html>. Consultado en mayo de 2015. 11. IDEIA: Impact of Depression at Work in Europe Audit Final report. Ipsos Healthcare. Octubre de 2012. 12. Kessler RC, et al. Health Aff (Millwood). 1999;18:163-171. 13. Organización Mundial de la Salud (OMS) Europa. Depression in Europe. 10 de octubre de 2012. Recuperado en: <http://www.euro.who.int/nut/what-we-do/health-topics/noncommunicable-diseases/mental-health/news/news/2012/10/depression-in-europe>. Consultado en mayo de 2015. 14. Papakostas GI, Fava M. Eur Neuropsychopharmacol. 2009;19:34-40. 15. Knuth RL, et al. Am J Manag Care. 2010;16:e188-e196. 16. Mauskopf JA, et al. Depress Anxiety. 2009;26:83-97.

Fecha de preparación: abril de 2017

Este material infográfico ha sido desarrollado por H. Lundbeck A/S a partir de la bibliografía publicada como contribución al debate de salud pública y cuenta con el respaldo del Consejo Europeo del Cerebro, la Federación Europea de Asociaciones de Familias de Personas con Enfermedad Mental, la Alianza Global de Redes de Defensa de las Enfermedades Mentales y la Federación Mundial de Salud Mental.