

**RESUMEN DE LOS PRINCIPALES TEMAS
DE SALUD MENTAL INFANTO JUVENIL EN
ESPAÑA
AÑOS 2021-2023**

** El presente documento se realiza teniendo en cuenta la recopilación, seguimiento y análisis de fuentes primarias y terciarias , durante el 2021-2023.*

La OMS (Organización Mundial de la Salud) expone que un 10% y 20% de los adolescentes europeos tienen algún tipo de problema de comportamiento o de salud mental. Esto quiere decir que alrededor de 2 millones de jóvenes sufren trastornos mentales en Europa, en diferentes grados de gravedad (OMS: 2023).

Según la OMS, el 70 % de los problemas de salud mental en adultos se originan durante la infancia. Las patologías mentales más comunes en niños son la ansiedad, la depresión, la soledad, el estrés y el miedo (OMS: 2023).

Los datos ofrecidos por el 'IV Barómetro Juvenil 2023 Salud y bienestar' realizado por la 'Fundación Mutua Madrileña y Fad Juventud', exponen que el 59,3% de los jóvenes españoles de entre 15 y 29 años reconoce padecer problemas de salud mental (FAD: 2023).

Según UNICEF, el 20% de adolescentes en España padece de trastornos diagnosticados de salud mental (UNICEF: 2023).

El informe "Aproximación a la salud mental en España", menciona que el 5,8% de los españoles mayores de quince años sufre de ansiedad crónica y el 5,3 de depresión (Instituto para el Desarrollo e Integración de la Sanidad –IDIS-: 2023).

El abanico de trastornos en población infanto-juvenil es amplio, pero el mayor aumento corresponde a casos de depresión, trastornos alimentarios, crisis de ansiedad, conductas autolesivas e intentos de suicidio (ANAR: 2023).

Según ha informado el doctor de la Unidad de Conductas Adictivas en Adolescentes del Servicio de Psiquiatría y Psicología Infantil y Juvenil del Hospital Clínic de Barcelona, Javier Goti, El 70% de los adolescentes que presentan adicciones a sustancias tienen alguna patología psiquiátrica asociada (2023).

La Sociedad Española de Psiquiatría asegura que, entre los 10 y 30 años, los trastornos mentales producen una mayor discapacidad que el resto de las enfermedades médicas; el suicidio es la primera causa de muerte en España de los jóvenes entre los 15 y los 29 años (2023).

Según el Informe de la Confederación Española de Salud Mental España, la lista de espera para la primera visita en un centro o unidad de Salud Mental llega a ser de un año (2023).

Los participantes de la XXIX Jornadas de Salud Mental en España, dieron a conocer que existe un déficit de recursos y respuesta ante la situación actual de Salud Mental en España (2023).

Existe una falta de recursos especializados en psiquiatría infantil y juvenil, que se traduce en un aumento de las listas de espera en la red pública y una creciente presión sobre las clínicas privadas, que desde la pandemia afrontan aumentos de la demanda de un 30% al 40% (ANAR: 2023).

Los profesionales en salud mental de España alertan sobre la falta de medios y recursos para la atención integral de casos. En el Estado español, la ratio de psiquiatras por cada 100.000 habitantes es de 9,27, cuando lo óptimo se considera entre 13 y 15 (Sociedad Española de Psiquiatría y Salud Mental –Sepsm-: 2023).

En la II Jornada sobre salud mental en población infanto-juvenil, se expuso que las patologías mentales en edades infanto-juveniles han crecido exponencialmente desde la pandemia, hasta casi rozar el 200%, y cada vez se dan en edades más tempranas. Trastornos de conducta alimentaria, casos de suicidio, ansiedad o depresión son algunos de los diagnósticos más comunes (2023).

Según la Asociación Española de Pediatría, la pandemia ha provocado un aumento de hasta el 47% en los trastornos de salud mental en los españoles más jóvenes (2023).

El estudio de la situación de la Salud Mental en España, de la confederación Salud Mental España, expone que la pandemia de la Covid-19, ha puesto un duro golpe a la salud mental de los niños y adolescentes, por lo que se ha evidenciado un aumento de adolescentes con intentos autolíticos, ansiedad, depresión trastornos de conducta e intentos parasuicidas (CSME: 2023).

Según un estudio publicado por Nature, el 70% de las enfermedades de salud mental aparecen en la época infanto-juvenil. Los problemas de salud mental tienen en la mayoría de los casos su inicio antes de los 25 años. Este mismo estudio expone que, el trastorno por déficit de atención con hiperactividad (TDAH) suelen aparecer entre los 8 y 13 años; los trastornos de conducta alimentaria (TCA), trastornos obsesivos compulsivos (TOC) o trastornos por consumo de cannabis tienden a originarse entre los 17 y 22 años; la esquizofrenia, el trastorno de la personalidad o el consumo de alcohol a los 25-27 años; y el trastorno por estrés postraumático, la depresión, la ansiedad generalizada, los trastornos psicóticos agudos y transitorios y la bipolaridad suelen iniciarse entre los 27 y 30 años, llegando incluso a los 35 años (Nature: 2023).

El informe presentado por la Salud Mental España y la Fundación Mutua Madrileña da a conocer que 4 de cada 10 españoles valoran de forma negativa su salud mental, en especial la población más joven y las mujeres por encima de los hombres (2023).

La organización Mundial de la Salud (OMS), más de la mitad de los trastornos se manifiestan antes de los 14 años y casi un 70% antes de los 18 (OMS: 2023).

Según la Sociedad Española de Psiquiatría y Salud Mental, una atención temprana desde la infancia y la adolescencia podría reducir en un tercio la incidencia de los trastornos mentales (2023).

Según señala UNICEF, la depresión es el segundo trastorno mental más frecuente entre niños y adolescentes, por detrás de los trastornos de conducta. Aproximadamente un 15% de la población infanto-juvenil muestra síntomas de depresión durante la infancia, apareciendo con más frecuencia en niñas que en niños (UNICEF: 2023).

Beatriz Urra, subdirectora clínica del Hospital de Día Retiro Recurra-GINSO, da a conocer señales que indican señales de depresión en población infanto-juvenil: estado anímico bajo o tristeza, Irritabilidad u hostilidad extrema, Autoestima baja y crítica hacia sí mismo, frustración ante errores, falta de energía, poco interés en actividades que antes le gustaban o con las que disfrutaba, entre otros (2023)

Según la OMS, los trastornos mentales tienen un mayor impacto en la vida de las personas que tienen entre 10 y 30 años que cualquier otra enfermedad (OMS: 2023).

Según datos del Instituto Nacional de Estadísticas (INE), entre el 10 y 20% de los adolescentes de España padecen algún trastorno de salud mental (INE: 2022)

El estudio realizado por investigadores de la Universidad Complutense de Madrid, expone que las cifras de depresión, ansiedad y suicidio en jóvenes de 14 a 19 años no han parado de crecer desde el año 2020; más de 1000 intentaron quitarse la vida en 2022; entre un 40 y 60% de menores tienen problemas de salud mental sin tratar; Los suicidios en menores de 15 años aumentaron un 25% en España en 2022; Un 25% de los jóvenes toma psicofármacos (UCM: 2022).

Según la Asociación Española de Pediatría, en el año 2020 los trastornos de salud mental en los niños aumentaron hasta un 47% y un 59% los comportamientos suicidas con respecto al año anterior (2022).

Los profesionales de la salud destacan que la estructura es “muy buena”, pero que son necesarios más profesionales: ahora hay solo seis para atender a cada 100.000 niños y adolescentes en España (2022).

Según Miguel Ángel Martínez González, Premio Nacional de Investigación Gregorio Marañón en el Área de Medicina, la adicción a los móviles y redes sociales es una causa de suicidio en los jóvenes (2023).

El uso de tranquilizantes en menores de 30 años se ha triplicado y el número de suicidios entre los adolescentes de 12 a 17 años ha escalado un 32,35 % entre 2019 y 2021 (Informe del Sistema Nacional de Salud SNS-: 2022).

Según el Informe sobre la Evolución del Suicidio en España en la población infantojuvenil entre el año 2000 y 2021, asegura que es evidente un incremento de los suicidios entre los jóvenes de 12 a 17 años (2022).

La Sociedad Española de Psiquiatría y Salud Mental (SEPSM) expone que los suicidios en menores de 30 años se han incrementado un 7,9% en un año, siendo así la primera causa de muerte para esta franja de edad por delante de los accidentes de tráfico (SEPSM: 2022).

Según el jefe del servicio de Psiquiatría Infantil y de Adolescencias del Hospital Gregorio Marañón, Celso Arango, el suicidio es ya la primera causa de muerte entre los jóvenes de 16 a 24 años (2022).

Según la directora general de Salud Pública, Pilar Aparicio, el suicidio es la principal causa de muerte entre los jóvenes de entre 15 y 29 años en España (2022).

Según el Director del Instituto de Psiquiatría y Salud Mental, Celso Arango, los trastornos mentales tienen un mayor impacto en la vida de las personas que tienen entre 10 y 30 años, y un 50% de los adolescentes que se suicidan no le han dicho nunca a nadie que quieren morir (2022).

Según la Memoria del Servicio, dependiente del Ministerio de Justicia, en el año 2022 aumento en un 29% de consultas basadas en intentos de suicidio con sustancias tóxicas con respecto al año anterior, registrándose un total de 6.997 consultas de este tipo (El grupo más afectado de esta categoría se encuentra en la franja de edad de 11 a 15 años, y mujeres en su mayoría) (2022).

Según datos de la Fundación ANAR, los suicidios en menores de 15 años se han triplicado de 2019 a 2021 –de 7 a 22 casos-, pero en las unidades psiquiátricas juveniles hay lista de espera (ANAR: 2021).

El barómetro de la FAD del año 2021, con una muestra de 1,500 jóvenes entre 15 y 29 años, muestra que aquellos que reconocen tener problemas de salud mental con mucha frecuencia han pasado del 6,2% en 2017 al 15,9% en 2021 (FAD: 2021).

El Presidente de la Federación de Directores de Institutos Públicos (FEDADI) expone sobre las dificultades que afrontan los centros educativos ante el incremento de autolesiones e intentos de suicidio entre niños y adolescentes (FEDADI: 2022).

La Confederación Salud Mental España muestra su preocupación por el aumento de suicidios entre las personas más jóvenes: 22 personas que tenían entre 10 y 14 años se suicidaron en 2021, un 41% más que en 2020 (2021).

En 2021, se suicidaron 22 menores de entre 10 y 14 años y el teléfono de ayuda para jóvenes con pensamientos suicidas de la fundación Anar atendió 4.554 peticiones el año pasado, frente a las 958 de 2019 (ANAR: 2021).

Según datos del Instituto Nacional de Estadísticas (INE), los suicidios de menores de 15 años aumentaron un 57% en 2021 (INE: 2021).

Políticas, planes y estrategias

El Ministerio de Sanidad contará un comisionado especial sobre Salud Mental (2023).

La estrategia de Salud mental del Sistema Nacional de Salud para 2022-2026 cuenta con diez líneas estratégicas: 1. Autonomía y derechos (atención centrada en la persona); 2. Promoción de la salud mental de la población y prevención de los problemas de salud mental; 3. Prevención, detección precoz y atención a la conducta suicida; 4. Atención a las personas con problemas de salud mental basada en el modelo de recuperación en el ámbito comunitario; 5. Salud mental en la infancia y en la adolescencia; 6. Atención e intervención familiar; 7. Coordinación; 8. Participación de la ciudadanía; 9. formación; 10. Investigación, innovación y conocimiento (2023)

Durante el año 2023 las Comunidades Autónomas mantienen el foco en planes de abordaje para la salud mental, especialmente en jóvenes (2023).

Se cuenta con un Plan de acción de Salud Mental dotado con 100 millones de euros para el periodo 2022 a 2024, que cuenta con 6 líneas estratégicas y 44 acciones con sus respectivos indicadores para avanzar hacia la mejora de la calidad de la salud mental de las personas. El Plan se encuentra dotado con 100 millones de euros para el periodo 2022 y 2024 (2022).

El Ministerio de Sanidad promueve la línea 024 de atención a la conducta suicida. Se trata de una línea telefónica de ayuda a las personas con pensamientos, ideaciones o riesgo de conducta suicida, y a sus familiares y allegados, básicamente a través de la contención emocional por medio de la escucha activa por los profesionales. El 024 es un servicio de alcance nacional (accesible desde todo el territorio nacional), gratuito, confidencial y disponible las 24 horas del día, los 365 días del año (2022).

Formación del profesorado en salud mental

Según José Luis Pedreira, psiquiatra de infancia y adolescencia y responsable de la Estrategia Estatal de Salud Mental, el profesorado necesita formación en salud mental; hay que incluir herramientas e instrumentos que permitan conocer, trabajar, dinamizar, armonizar y comprender qué ocurre con los estudiantes (2023).

Bullying

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), España está entre los cinco países con mayor incidencia de acoso escolar en la Unión Europea. El bullying es un problema social grave que ocurre con más frecuencia en las escuelas de primaria y secundaria y repercute negativamente sobre la salud mental de los jóvenes, relacionándose con la aparición de la depresión, estrés, ansiedad e incluso, pensamientos suicidas (2023).

Maltrato infantil

El maltrato infantil está vinculado a múltiples problemas de salud mental. El estudio dirigido por investigadores del University college de Londres (UCL) ha hallado efectos del maltrato infantil en trastornos internalizantes (Depresión, ansiedad, autolesiones e intento de suicidio), trastornos externalizantes (Abuso de alcohol y drogas, TDAH y problemas de conducta) y psicosis (2023).

La ideación suicida ha incrementado en un 244% (ANAR). Según datos del INE, el suicidio es la primera causa de muerte de menores que se encuentran entre 15-29 años (2023)

Según la Fundación ANAR, la ansiedad y la depresión en los menores aumento en un 280% (ANAR: 2022)

Los trastornos de conducta alimentaria en los menores aumentaron en un 250% (ANAR: 2022)

En las adicciones sin sustancias se caracteriza un uso compulsivo de internet, un 28% de la población que se encuentra entre los 14 y 18 años (ANAR: 2022)

El 25% de menores ha consumido psicofármacos antes de los 14 años (The Lancet: 2022)

Se identifica un uso problemático de Redes Sociales, los menores llevan más de 5 horas en el móvil al día (UNICEF, USC, CCII: 2022)

Según los datos del Servicio Andaluz de Salud (SAS), disponibles hasta el año 2021, 22.601 personas fueron atendidas en las unidades de salud que atienden a los menores en Andalucía, siendo el 68% niños y el 31% niñas (SAS: 2023).

El Defensor de la Infancia y la adolescencia de Andalucía, Jesús Maeztu, y el director general de Save the Children, Andres Conde, en la jornada de salud mental de la infancia y la adolescencia exponen que los problemas de salud mental se manifiestan antes de los 14 años, y el suicidio es una de las tres principales causas de muerte entre los adolescentes (2023).

La Junta de Andalucía aprobó el Plan Estratégico de Salud de la Infancia y la Adolescencia para el periodo 2023-2027, con el objetivo de promover la salud y el bienestar en ambos colectivos, con medidas de prevención, atención, protección y recuperación (2023).

La consejería de Salud y Consumo y de Inclusión Social, Juventud Familias e igualdad, presenta a la Unión Europea y Unicef acciones a la salud mental de menores en el sistema de protección (2023).

El primer plan Andaluz de salud mental estará listo en 2024 y tratará las acciones, también pondrá en foco en la prevención de trastornos en los más jóvenes (2023).

Según datos de la Junta de Andalucía, más de 89.200 adolescentes han acudido a servicios de salud mental entre 2018 y 2021, lo que supone 12.636 más que el periodo anterior y que se ha traducido en un crecimiento del 31% de las consultas atendidas en los últimos cuatro años (2022).

El decano del Colegio Oficial de Psicología de Andalucía expone que, entre 2018 y 2021, 89.200 adolescentes acudieron a las unidades de Salud Mental, 12.636 más que en trienio anterior y las consultas se incrementaron en un 31% (2022).

Según el Servicio Andaluz de Salud (SAS), Andalucía atiende a un 21% más de pacientes jóvenes por problemas de salud mental. Los principales problemas diagnosticados son trastornos de alimentación, depresión, ansiedad y fobias (2022).

[Para ver planes y estrategias en materia de Salud Mental en la Comunidad de Andalucía, pulse aquí: https://www.observatoriofundacionatalaya.org/planes-estrategias](https://www.observatoriofundacionatalaya.org/planes-estrategias)

Según el Departamento de Sanidad del Gobierno de Aragón, a octubre de 2023, Aragón no cuenta con una residencia de media estancia para ingreso de menores por trastornos de salud mental, lo que obliga a derivar a los pacientes a otras comunidades. Además de la falta de inversión, hay ausencia de personal, en el sector hay un psiquiatra para toda la población (55.000 niños) y una enfermera para toda la unidad ambulatoria (2023).

La Asociación Aragonesa Pro Salud Mental (Asapme) expone que más de un centenar de menores de 25 años han recibido atención en el último año en el departamento infanto-juvenil. La Terapia infantojuvenil es la gran demanda ya que se está viendo un incremento del número de casos de menores con problemas adaptativos y dificultades en la etapa escolar, que en muchas ocasiones derivan en conductas autolíticas e ideaciones suicidas, también en aumento (2023).

El Departamento de Sanidad ha iniciado en el año 2023 con el 39% de las acciones contempladas en el Plan de Salud Mental 2022-2025 y ha completado cerca del 12% de sus objetivos. Por ejemplo, se ha abierto una nueva planta de salud mental infanto-juvenil en el Hospital Clínico de Zaragoza (2023).

Las entidades que trabajan por la salud mental en Aragón abogan por proteger a los jóvenes, un colectivo que en la comunidad ha disparado la demanda de consultas por problemas relacionados con esta patología en un 20%, según datos de la Asociación Aragonesa pro Salud Mental (Asapme: 2023).

Según Cristina Abad, psiquiatra de la unidad de coordinación de Salud mental del Departamento de Sanidad, en el curso de 2022 se incluyeron 628 casos de escolares en el protocolo de prevención del suicidio, el 5% de alto riesgo (la medida de edad es de 13,7% años) (2022).

Según la Consejería de Sanidad, en Aragón existe una lista de espera de hasta seis meses para la consulta con el psiquiatra y diez meses para el psicólogo. Faltan profesionales y recursos para atender el malestar emocional que sufren niños y jóvenes en Aragón; los intentos de autolesiones y los trastornos de la conducta alimentario obligaron en el año 2022 a realizar 15 derivaciones a centros de otras comunidades autónomas (2022).

Aragón activo en el curso 2021-2022 el protocolo para la prevención, detección e intervención de la ideación suicida en el ámbito educativo, actuación que forma parte de la estrategia de prevención del suicidio (2021).

[Para ver planes y estrategias en materia de Salud Mental en el principado de Aragón, pulse aquí: https://www.observatoriofundacionatalaya.org/planes-estrategias](https://www.observatoriofundacionatalaya.org/planes-estrategias)

La Consejería de salud de Asturias expone que el tiempo medio de espera para una consulta de salud mental para los jóvenes en Asturias es de 26 días. Por ello, el principado prevé reforzar la dotación de psicólogos cénicos en aquellas áreas sanitarias donde haya una mayor incidencia de problemas relacionados con la salud mental y emocional (2023).

La Asociación de Familias y Personas con Enfermedad Mental de Asturias, alerta del aumento de problemas y pensamientos suicidas en niños y adolescentes (2023).

La Junta General del Principado de Asturias presenta el nuevo Plan de Salud Mental 2023-2030, que incluye 240 acciones dirigidas a la población infanto-juvenil, las personas mayores y grupos vulnerables (2023).

Profesionales de la Salud Mental del Principado de Asturias afirma que para el año 2023 las consultas de adolescentes en salud mental se dispararon en los últimos seis años, han pasado de atender 39,7 casos de niños y jóvenes por cada 1.000 habitantes a 60,7 (2023).

La Comisión de Salud de la Junta de la junta general, expone que el 6,75% de la población infanto-juvenil está siendo atendida por los servicios de Salud Mental del Principado (2023).

La Consejería de Salud ha recibido en los centros educativos asturianos 102 avisos sobre posibles casos de conducta suicida en niños y adolescentes. Estos avisos se enmarcan dentro del protocolo implantado en abril para la detección precoz de problemas emocionales en niños y adolescentes (2023).

Las cifras oficiales de Asturias reflejan la situación. El año pasado, 6.325 niños, adolescentes y jóvenes pasaron consulta en el servicio infanto-juvenil de Salud Mental. Fueron un 43% más que en 2016, según los datos recogidos en el nuevo Plan de Salud Mental de Asturias 2022-2030. En cuanto al tipo de trastorno diagnosticado, el mayoritario son los problemas psicosociales, seguido del trastorno del comportamiento y emocional en la infancia, el trastorno generalizado del desarrollo, los trastornos hipercinéticos y los trastornos neuróticos (2022).

[Para ver planes y estrategias en materia de Salud Mental en la Comunidad de Asturias, pulse aquí: https://www.observatoriodefundacionatalaya.org/planes-estrategias](https://www.observatoriodefundacionatalaya.org/planes-estrategias)

La Jefa de servicio del Hospital Materno Infantil de Gran Canaria, expone que han aumentado los pacientes menores de 18 años que reciben asistencia en salud mental infanto juvenil de Canarias, por lo que la espera media de la población infantil de adolescentes se encuentra entre 30 y 45 días (2023).

El Secretario de Sanidad de Canarias expone que para el año 2024 se fortalecerá la atención de la Salud Mental Infanto-Juvenil y el programa de atención a niños y niñas en alta situación de vulnerabilidad. Se creará una unidad de hospitalización breve infanto-juvenil en Tenerife. También se pondrá en marcha un Equipo de Tratamiento Asertivo Comunitario. Además, se creará la Unidad de Salud Mental Comunitaria Infanto-Juvenil específica de Las Palmas de Gran Canaria, así como el desarrollo de la Red de Atención Temprana de Canarias, con las segundas unidades de Tenerife y Gran Canaria y las primeras en Lanzarote, La Gomera y El Hierro (2023).

El artículo, publicado por la revista de la Sociedad Canaria de Pediatría, revela que en 2020 se atendió en Gran Canaria a 3.641 pacientes menores de edad con patología mental, generándose 31.381 consultas de intervención. De estos pacientes, 1.162 fueron nuevos (2022).

El Consejero canario de sanidad de Canarias, Blas Trujillo Canarias, menciona que alrededor de 6000 menores de edad reciben atención sanitaria por problemas mentales al año. La espera media de la población infantil y adolescentes derivadas de unidades de salud mental infanto-juvenil, es de 30 y 45 días (2022).

El Servicio Canario de Empleo (SCE), pone en marcha un nuevo servicio terapéutico de salud mental infanto-juvenil (en la franja de edad comprendida entre los 5 y 18 años) (2022).

[Para ver planes y estrategias en materia de Salud Mental de Canarias, pulse aquí:
https://www.observatoriofundacionatalaya.org/planes-estrategias](https://www.observatoriofundacionatalaya.org/planes-estrategias)

Según datos de las autoridades sanitarias cántabras, los trastornos de la conducta alimentaria en población infanto-juvenil, han incrementado en un 75% (2023).

Beatriz Payá, jefa del hospital de día psiquiátrico infanto-juvenil de Valdecilla, expone que las consultas por patología mental de menores se han incrementado un 20%. Las patologías mayormente atendidas son: trastornos psicóticos, trastornos afectivos graves, casos de intento de suicidio y fobias escolares graves (2023).

Cerca de 140 pacientes de Cantabria esperan cita para consultas de salud mental infanto-juvenil, explica Jesús Artal, Jefe de Psiquiatría de Valdecilla (2023).

La Consejería de sanidad del gobierno de Cantabria presentó en el año 2022 su primer plan de choque de salud mental infanto-juvenil, debido al considerable aumento de la demanda en la red regional de la salud mental infanto-juvenil. Este plan de choque se realiza con el objetivo de dar una respuesta rápida y eficaz al incremento de casos graves que afectan a la salud mental de niños y jóvenes (2022).

Jana González Gómez Psiquiatra Infanto-Juvenil del Hospital de ValdecillaLa psiquiatra destaca la escasez de recursos para una demanda que sigue en ascenso: «Se ha pasado de citar en dos o tres semanas a una lista de espera de seis meses» (2022).

Según Amador Priede, coordinador de Salud mental en Cantabria, “en lo que afecta a menores de 18 años el número de casos ha crecido un 130%, es decir, si en 2019, fueron unos 100 niños y adolescentes los que requirieron atención en salud mental, en 2022 fueron 240, los menores que han tenido que ser derivados por trastornos de ansiedad desde atención primaria” (2022).

[Para ver planes y estrategias en materia de Salud Mental de Cantabria, pulse aquí: https://www.observatoriofundacionatalaya.org/planes-estrategias](https://www.observatoriofundacionatalaya.org/planes-estrategias)

Según la presidenta de la Federación de Salud mental de Castilla-La Mancha, Mari Carmen Navarro, uno de cada siete menores de 18 años sufre trastorno mental. Los registros muestran que se ha producido un crecimiento del 59 % de las conductas suicidas en los menores de 18 años (2023).

El consejero de Sanidad de Castilla-La Mancha, Jesús Fernández Sanz, ha asegurado que la Comunidad Autónoma tendrá que replantear su Plan de Salud Mental, que tiene hasta el año 2025 como horizonte, para ser “más ambiciosos” y reforzar aspectos como la prevención del suicidio, especialmente en la edad infanto-juvenil, y la lucha contra las adicciones, haciendo hincapié en algunas como las relacionadas con las pantallas (2023).

Según el Colegio Oficial de la Psicología de Castilla-La Mancha, las urgencias de Salud Mental en menores crece un 70% (2023).

Castilla la Mancha ha sido la primera comunidad autónoma que vetó para el año 2024 el uso del móvil en centros educativos. Los móviles están prohibidos en clase desde 2014, por lo que fue la primera región en hacerlo. Solo se permite si los docentes lo consideran oportuno para fines educativos, como por ejemplo, una asignatura sobre tecnologías (2023).

La consejería de sanidad expone datos sobre la derivación de niños y jóvenes a unidades de salud mental ha aumentado un 18 % en Castilla-La Mancha, en la gran mayoría de los casos (92 %) relacionado con el uso de las TIC (tecnologías de la información y comunicación), adicciones, trastornos cibernéticos y trastornos adaptativos (2022).

[Para ver planes y estrategias en materia de Salud Mental de Castilla la Mancha , pulse aquí : https://www.observatoriodefundacionatalaya.org/planes-estrategias](https://www.observatoriodefundacionatalaya.org/planes-estrategias)

El procurador del Común reclama a la junta menorar la estrategia al crecer los suicidios en menores en Castilla y León. Según expone, han crecido los casos de ideaciones y/o actuaciones suicidas en chicos y chicas menores de 15 años (2023).

Según datos de la encuesta Estudes, en la Comunidad de Castilla y León se identifica que el uso conflictivo de videojuegos, el 59 % de los alumnos reconoce jugar diariamente y, en lo que respecta a juego online con dinero, los valores se sitúan en valores semejantes a los nacionales: un 3 % asume conductas problemáticas, lo que supone un ligero incremento respecto de la última encuesta (2023).

En el primer trimestre del año 2023, los servicios de emergencia de Castilla y León, recibieron más de 1.700 llamadas de alerta por parte de jóvenes y adolescentes (2023).

Tal y como se plantea en el V Encuentro de Profesionales de la Salud Mental organizado por Faema, Castilla y León sólo cuenta con una Unidad de Hospitalización Infantojuvenil, en el Hospital Clínico de Valladolid, por lo que los psiquiatras piden más camas de hospitalización infantil debido al aumento de casos. Además se sugiere la coordinación entre distintos actores para mejorar la salud mental infanto-juvenil (2023).

El Procurador del Común pide atender a los menores en la Unidad de Salud Mental de Aranda, los niños menores de 17 años de Aranda de Duero que necesitan consulta con psiquiatría o psicología tienen que desplazarse hasta el Hospital Universitario de Burgos, a más de 80 kilómetros (2023).

El jefe de Psiquiatría del Hospital de León cree insuficientes ocho plazas de ingreso para menores con problemas de salud mental en toda la Comunidad y vuelve a pedir un Hospital de Día en León (2022).

Elena Briongos Rica, presidenta de la Federación Salud Mental Castilla y León expone que es prioritario incrementar los recursos destinados a la población más joven, que abarquen la prevención y promoción de la salud mental, la detección, el diagnóstico, el tratamiento y la continuidad de cuidados de los trastornos mentales (2022).

[Para ver planes y estrategias en materia de Salud Mental de Castilla y León, pulse aquí: https://www.observatoriodefundacionatalaya.org/planes-estrategias](https://www.observatoriodefundacionatalaya.org/planes-estrategias)

Según la Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQUAS) entre los años 2019 y 2022, el porcentaje de casos de atención de salud mental en población infanto juvenil ha subido un 9%. Además, en el año 2022 el total de personas de 0 a 18 años atendidas en centros de salud mental infantil y juvenil (CSMIJ) fueron 72.005, lo que supone un 5,7% de la población de esa franja de edad; es de caracterizar que los diagnósticos con más crecimientos en los menores son los de neurodesarrollo, ideaciones del suicidio, trastorno depresivo, el de conducta y los alimenticios (2023).

El Departamento de Salud ha presentado un plan de choque para mejorar la atención a las personas con trastornos de la conducta alimentaria (TCS), según datos en Catalunya este trastorno ha aumentado un 61,1% en los últimos tres años en jóvenes que se encuentran entre 12 a 25 años (2023).

Una encuesta de bienestar emocional realizada por el Departament de Educació a más de 270.000 alumnos de 10 a 18 años de 1.965 centros catalanes indica que un 27% de los escolares entre 12 y 18 años se ha hecho daño de forma voluntaria o consciente en al menos una ocasión este año. De ese total, un 17,4% lo ha hecho pocas veces, un 6,2% lo ha hecho diversas veces y un 3,2% lo hace a menudo. Al igual, algunos datos que destacan son que cuatro de cada diez adolescentes, han sentido miedo, tristeza, ira o rabia (a partir de la pandemia) (2022).

El conseller de Salut comenta sobre la falta de recursos ante un contexto de alta demanda en materia de salud mental por parte de población infanto-juvenil; exponen que hay una espera de hasta 58 días para cita de psicología y psiquiatría en la red pública de Cataluña (2022).

Según la Encuesta de bienestar emocional que los departamentos de Salut y Educació, el 26,8% de los niños de Catalunya de entre 11 y 18 años -uno de cada cuatro- se ha autolesionado alguna vez. El 64,1% no lo ha hecho nunca y el 9,9% no responde, y el 43,4% de ellos ha tenido pensamientos de morir. Desde el año 2021, las urgencias psiquiátricas en los menores de edad aumentaron el 28,5%. Las hospitalizaciones por problemas de salud mental se incrementaron el 40% (2022).

[Para ver planes y estrategias en materia de Salud de Cataluña, pulse aquí: https://www.observatoriodefundacionatalaya.org/planes-estrategias](https://www.observatoriodefundacionatalaya.org/planes-estrategias)

La Unidad de Hospitalización Breve de Badajoz, ha atendido a 65 menores de 7 a 15 años en su primer año (2023). Las principales causas de preocupación en la salud mental de los jóvenes son la anorexia y las autolesiones (2023).

Según los datos presentados por la Junta de Extremadura, los menores con problemas de salud mental en Plasencia son ya casi el doble que antes del COVID, Han pasado de 254 en el curso 2019-2020 a 446, en el 2022-2023, los motivos más frecuentes son las alteraciones de conducta y los síntomas de ansiedad-depresión (2023).

Según datos de la Fundación Soparán de Rieros, en el año 2021 en la región extremeña se quitaron la vida 24 jóvenes y se han triplicado los casos de jóvenes con intento de suicidio. Para el año 2023, los casos han aumentado un 26% y entre los jóvenes de 15 a 29 años ya es la segunda causa de muerte en esta comunidad autónoma (2023).

La Asociación de Psiquiatría de Extremadura, pide más recursos para la salud mental, sobre todo en la población adolescente, justifica que la población adolescente menor de 18 años representa ya casi el 5% de las consultas ambulatorias, que tienen que ver con reacciones emocionales negativas ansiedad, problemas de sueño, de conducta o trastornos alimentarios. Por esta situación, los profesionales de la psiquiatría extremeña piden reforzar los equipos de salud mental, hospitales de día, centros de internamiento específicos para la población joven, y programas de reinserción socio-laboral, entre otras demandas (2023).

Los profesionales de la Unidad de Salud Mental infanto-juvenil de Plasencia, piden una unidad de hospitalización breve para adolescentes de 15 a 17 años en la región, actualmente esta unidad se encuentra sobrecargada (2022).

[Para ver planes y estrategias en materia de Salud Mental de Extremadura, pulse aquí: https://www.observatoriodefundacionatalaya.org/planes-estrategias](https://www.observatoriodefundacionatalaya.org/planes-estrategias)

Según datos que maneja la Xunta, en Galicia entre un 10 y un 20 % de los menores padecen algún trastorno psíquico, siendo los más frecuentes los trastornos de conducta, seguidos de la ansiedad y el TDAH (déficit de atención e hiperactividad) (2023).

La Xunta da a conocer que, el suicidio es la tercera causa de muerte en los menores, siendo la adolescencia el momento de especial riesgo. Por esta situación, pública un protocolo médico ante el aumento de autolesiones en la adolescencia (2023).

Según la Xunta de Galicia, los trastornos psiquiátricos como la depresión, la esquizofrenia y el abuso de alcohol son la principal causa de discapacidad en la juventud (2023).

La Xunta indica que el suicidio es la tercera causa de muerte en los adolescentes. La tasa gallega de suicidio está por encima de la del resto de comunidades (7,79%) y de la media europea, que está en el 11,93% (2023).

Según datos presentados por profesionales de la Salud, en Galicia el tiempo de espera para una primera consulta psiquiátrica para niños y jóvenes con problema de salud mental ronda entre los 4 y 6 meses. La Xunta dispone de un protocolo de prevención del suicido en el ámbito infanto-juvenil donde se compromete a llegar a un tiempo de espera máximo de 7 días para los casos graves y 15 días para una primera consulta. Según datos aportados por el Sergas, la media para una primera consulta es de 34 días y para las consultas de seguimiento es de 61 (2022).

El Plan de Saúde Mental de Galicia Poscovid-19. Periodo 2020-2024, de la Consellería de Sanidade indica que en la población infantil la prevalencia estimada de trastornos mentales a partir de una muestra clínica seleccionada en la Atención Primaria gallega “alcanza el 11,5 % de la población atendida. Los trastornos más detectados son la depresión (20,94 %) y los trastornos de conducta (16,21 %)” (2021).

[Para ver planes y estrategias en materia de Salud Mental de Galicia, pulse aquí:
https://www.observatoriofundacionatalaya.org/planes-estrategias](https://www.observatoriofundacionatalaya.org/planes-estrategias)

El coordinador autonómico de Salud Mental, Oriol Lafau, las tentativas de suicidio se han incrementado casi en un 23% entre los menores de Baleares (2023).

El Coordinador de Salud Mental de Baleares, la consulta al psiquiatra o al psicólogo público por parte de los menores ha crecido en un 16% en Baleares, expone que el tiempo de espera se ha incrementado y la media es algo superior a los 30 días (2023).

El Decano del Colegio de Psicología de las Islas Baleares da a conocer que los jóvenes de la zona perciben cada vez más casos de ansiedad, trastornos alimenticios, depresión, proceso de duelo complicados, adicción a los juegos online y autolesiones (2023).

El Colegio Oficial de Psicología de Baleares (COPIB), da a conocer que el 38,1 % de alumnos presenta factores de riesgo de desarrollar un problema emocional, el 12,8 % de alto riesgo y el 16,2 % presentaba un trastorno mental, y reclama incorporar a los centros educativos profesionales de la psicología (2022).

El Institut Balear per a la Salut Mental de la Infància i Adolescència (IBSMIA), expone que la lista de espera para la atención psiquiátrica y/o psicológica en más de 30 días (2022).

Profesionales que han participado en la jornada Adolescencia y tecnologías: *Una mirada desde el bienestar emocional y la promoción de la salud mental, celebrada en el Parlament a cargo de Unicef*, dan a conocer que el aumento del uso de las nuevas tecnologías provocó que las altas hospitalarias por trastornos de conducta alimentaria y riesgo de suicidio pasó de 189 en 2020 a 287 en 2021 (2022).

La directora del Instituto Balear de Salud Mental para la Infancia y la Adolescencia (Ibsmia), Isabel Flórez, comenta que «Los ingresos hospitalarios por tentativas autolíticas y por trastornos de la conducta alimentaria han crecido hasta septiembre un 70%» (2022).

[Para ver planes y estrategias en materia de Salud Mental de Islas Baleares, pulse aquí: https://www.observatoriofundacionatalaya.org/planes-estrategias](https://www.observatoriofundacionatalaya.org/planes-estrategias)

Según datos del estudio de Psicología basada en la evidencia en contextos Educativos (PSICE), menciona que , un 7,8% de los jóvenes encuestados en La Rioja se sienten desanimados, irritados y sin esperanza, un 9% sienten poco placer en hacer las cosas, un 12,1% tienen problemas de sueño y un 9,4% de apetito. Dado el aumento de casos, se expone que la lista de espera para salud mental en jóvenes es de un mes en la Rioja (2023).

El estudio PSICE desvela que el 11,1% de los jóvenes de la región tiene síntomas de ansiedad graves; además uno de cada 25 adolescentes riojanos tiene conductas suicidas (2023).

El Colegio Oficial de Psicología de La Rioja, alerta sobre el aumento de autolesiones, intentos de suicidio, acoso escolar, ciberacoso, agresiones, entre los grupos más jóvenes (2023).

El estudio realizado por la Universidad de la Rioja, revela que el 4% de los adolescentes de la región ha pensad en quitarse la vida (el estudio incluye a 2.235 alumnos riojanos de 12 a 18 años que estudian en más de 40 centros de la comunidad (2023).

El Consejero de Salud Mental , José Ignacio Nieto; la gerente del Área de Salud, María Luz de los Mártires y el Subdirector de Salud mental del Área de salud de la Rioja, dan a conocer que la atención psicológica a menores de 15 años ha experimentado del 143 por ciento en los últimos diez años (2023).

Psiquiatras de la Rioja alertan de la falta de recursos en salud mental para atender a niños y adolescentes (2022).

El Parlamento de la Rioja aprobó por unanimidad una proposición no de ley de ciudadanos por la que pide al Gobierno de la Rioja aumentar el 'número de psiquiatras para niños y adolescentes "en un plazo máximo de seis meses" (2022).

[Para ver planes y estrategias en materia de Salud Mental de la Rioja, pulse aquí: https://www.observatoriofundacionatalaya.org/planes-estrategias](https://www.observatoriofundacionatalaya.org/planes-estrategias)

Las llamadas al Teléfono del Menor en la Comunidad de Madrid han aumentado un 23% en 2023, según los datos provisionales que maneja la Fundación para la Ayuda a Niños y Adolescentes en Riesgo (ANAR) (2023).

El estudio realizado por la Fundación ONCE (204 adolescentes entre 12 y 18 años de la Comunidad de Madrid), expone que uno de cada cuatro está más de seis horas al día utilizando su móvil, esto conlleva a problemas de concentración en clase; así como presentar sentimientos de inquietud e impaciencia cuando no tienen el móvil (2023).

Según datos de la Memoria del Servicio Madrileño de Salud (SERMAS), las consultas ambulatorias de menores y adolescentes relacionadas con la Salud Mental y las Adicciones crecieron un 12% interanual (2023).

El Barómetro Juvenil. Salud y Bienestar, realizado o por la Fundación Mutua Madrileña en conjunto con la Fundación FAD Juventud expone que uno de cada tres menores (36,2%), ha sido diagnosticado alguna vez de un trastorno mental (2023).

Según la Dra. María Velasco, psiquiatra infanto-juvenil, la salud mental de los menores está empeorando, “en Madrid las consultas de menores en las urgencias psiquiátricas se han triplicado, ha aumentado el consumo de medicamentos como ansiolíticos y antidepresivos y ha incrementado el número de suicidios e intentos de suicidio entre los menores”, asegura la psiquiatra (2023).

La Psiquiatra Infanto-Juvenil del Hospital General Universitario Gregorio Marañón (Madrid), Carmen Moreno, alerta sobre el empeoramiento progresivo de la salud mental de niños y adolescentes, junto con aumento de la demanda de atención de urgencias, hospitalización, así como asistencia Ambulatoria en Madrid. Comenta sobre la relación de la tecnología y, especialmente, de las redes sociales, con la salud mental de niños y adolescentes (2023).

La Asociación Madrileña de Salud Mental expone sobre el aumento de lista de espera de salud mental de menores en Madrid: cinco meses para psicología y una semana para urgencias (2022).

[Para ver planes y estrategias en materia de Salud Mental de la Comunidad de Madrid, pulse aquí: https://www.observatoriofundacionatalaya.org/planes-estrategias](https://www.observatoriofundacionatalaya.org/planes-estrategias)

La Federación de Salud Mental de Murcia (Feafes), comenta y lamenta las demoras de hasta de un año de espera para pasar por la consulta de psiquiatría infantil en la región (2023).

Según el estudio “Jóvenes en Crisis: Diagnóstico sociológico sobre la situación de la población joven en el municipio de Murcia, los centros educativos de esta región comunicaron 518 protocolos de autolisis al Observatorio para la Convivencia Escolar, de los cuales un 38,41% se correspondió con el alumnado que presenta ideas autolíticas o suicidas, el 36,10% se había autolesionado y un 25,48% se había autolesionado y manifestado ideas autolíticas (2023).

Siguiendo con la información presentada por el estudio “Jóvenes en Crisis: Diagnóstico sociológico sobre la situación de la población joven en el municipio de Murcia”, los problemas de salud mental más frecuentes son la ansiedad, depresión, soledad y autolisis (2023)

Este mismo estudio, expone que los jóvenes señalan carencias en el servicio público de salud mental, tales como: largas esperas, insuficiente tiempo de atención, falta de asistencia especializada (2023).

Según el estudio: “Estado de situación de la salud mental y del bienestar psicológico de la infancia y la adolescencia en la Región de Murcia” (2022):

- El 80% de los menores que se encuentran en Centros de Salud Mental Infantil y Juvenil de la región, presentan trastornos afectivos/ansiedad (Servicio Murciano de Salud –SMS).
- Las Autolesiones de menores a nivel general, se han disparado en un 25% en la región. En el año 2022m 223 jóvenes tuvieron conducta suicida y cuadros de ansiedad/afectivos (SMS).
- En los trastornos de la conducta alimentaria la edad media bajó de 18 a 15 años, con tendencia al alza en ingresos (SMS).
- De las adicciones sin sustancia, se idéntica un uso compulsivo del internet en población de 14-18 años), además de la ludopatía y los videojuegos.
- Las adicciones con sustancias en la región hay una prevalencia del consumo de alcohol, seguido de cannabis y éxtasis.

- Un 23,7% aboga por facilitar el acceso a los/las profesionales de psicología en todos los ámbitos pero especialmente dentro de la sanidad pública, como profesionales del sistema de salud, con más visibilidad, presencia y facilidad de acceso.
- Un 54,4% de las y los jóvenes de la Comunidad Foral dicen encontrarse emocionalmente peor que antes de la llegada de la pandemia por el coronavirus SARS-CoV-2.

[Para ver planes y estrategias en materia de Salud Mental de la Comunidad de Murcia, pulse aquí: https://www.observatoriodfundacionatalaya.org/planes-estrategias](https://www.observatoriodfundacionatalaya.org/planes-estrategias)

Según lo expuesto por la Parlamentaria de Navarra Suma Cristina Ibarrola, el tiempo medio de espera para consulta ha aumentado en un 30%; constata que los problemas de salud mental infanto-juvenil ha aumentado más de un 400% en la región (2023).

Según datos de la Red de Salud Mental de Navarra, en 2022, se atendió en total a 5.184 pacientes menores de 16 años, mil más que en el año 2017 (4.132), y la actividad ha aumentado en estos cinco (5) años de 21.341 consultas al año a 26.447 (2022).

Según los profesionales de salud mental en infanto-juvenil de Navarra, desde que empezó la pandemia de la covid aumentó en un 20%, por lo que la lista de espera y el tiempo entre consultas han aumentado (la mayoría de los menores que acuden son adolescentes de 12 a 17 años) (2022).

Según la Memoria de Salud Mental del año 2021, presentada por el Servicio Navarro de Salud Mental, se expone que se atendieron 5.237 menores, de los cuales el 59% son hombres y el 41% mujeres (2022).

El estudio del Instituto Navarro de Juventud (Gobierno de Navarra), titulado: Juventud, salud mental y bienestar emocional, expone (2021):

- Un 4,1% de los y las consultadas dicen haber perdido horas de sueño por haber estado pendiente de las RRSS.
- Una de cada cuatro personas jóvenes ha sufrido de forma frecuente niveles de tensión, estrés o agobio (24,6%). También nervios o ansiedad, como indica el 19,1%. Asimismo, un 13,6% ha perdido sueño por sus preocupaciones y un 11,8% se ha sentido frecuentemente irritado. En menor grado, un 9,7% se ha sentido desesperanzado, deprimido o decaído en este tiempo.
- Un 11,9% de la juventud navarra dice haber sido diagnosticada en alguna ocasión de un problema de salud mental, lo que aproximadamente supone 11.951 jóvenes en la Comunidad Foral.
- El 9,9%, dice haber consumido tranquilizantes, somníferos (pastillas para dormir) o antidepresivos durante el último año, la gran mayoría con receta médica.

[Para ver planes y estrategias en materia de Salud Mental de Navarra, pulse aquí:
https://www.observatoriodefundacionatalaya.org/planes-estrategias](https://www.observatoriodefundacionatalaya.org/planes-estrategias)

La Confederación de Salud Mental de Euskadi, expone sobre el aumento de casos de problemas de salud mental de menores y jóvenes. También, dan a conocer que hay una “insuficiencia de recursos en los diferentes ámbitos de atención, la falta de recursos sanitarios intensivos (atención domiciliaria u hospitales de día en todos los territorios) que cuenten con un adecuado número de plazas, la necesidad de cubrir las urgencias con suficientes camas o el apoyo psicológico adecuado en intensidad a menores, jóvenes y sus familias, entre otras cuestiones” (2023).

La Federación de Euskadi de asociaciones de familiares y personas con enfermedad mental (Fedeafes), a través del informe 'Infancia, adolescencia y juventud con problemas de salud mental en la CAV', atestigua que el perfil de la población infantil y juvenil que presenta algún problema de salud mental cada vez es más joven y presenta trastornos que revisten una mayor gravedad, entre ellos (2022):

Cuadros clínicos más comunes

	Mujer	Hombre
Infancia (0-9 años)	Ansiedad, depresión, aislamiento, fobia social.	Hiperactividad, impulsividad, descontrol, comportamiento disruptivo, déficit de atención con hiperactividad (TDAH).
Adolescentes (10-18 años) y Jóvenes (19 - 30 años)	Anorexia nerviosa, bulimia, trastorno límite de la personalidad, trastornos postraumáticos, Psicosis, Trastorno del espectro autista.	Trastornos de conducta, trastornos de personalidad, cuadros depresivos, psicosis, trastorno del espectro autista.

Iñaki Zorrilla, presidente de la Sociedad Vasco Navarra de Psiquiatría expone que en el Hospital Universitario de Araba (lugar donde trabaja Zorrilla), se ha pasado en la unidad de infantil y juvenil de 50 ingresos en 2018 a una previsión de 120 en 2022 (2022).

[Para ver planes y estrategias en materia de Salud Mental de País Vasco, pulse aquí: https://www.observatoriofundacionatalaya.org/planes-estrategias](https://www.observatoriofundacionatalaya.org/planes-estrategias)

La Sociedad Española de Psiquiatría y Salud Mental expone que, el ratio de psiquiatras en la Comunidad Valenciana está muy por debajo de la media estatal; hay un 5,9 profesionales por cada 100.000 habitantes frente a los 11 de media nacional, interpretando este ratio como bajo con relación a la creciente demanda en salud mental (2023)

El informe elaborado por Sindric de Greuges expone que “solo hay 12 plazas en toda la Comunidad Valenciana para niños con problemas de salud mental; en los hospitales hay 24 plazas para ingresos puntuales por crisis. Los menores afectados se quedan en sus casas ante la falta de recursos (2023).

Los datos presentados por la Unidad de Salud Mental Infantil y Adolescente del Hospital Clínico de València, expone que han aumentado su demanda un 25% en los últimos años y confirma el incremento de problemas de salud mental entre jóvenes y adolescentes valencianos (2022).

El estudio 'Estado de la salud mental de la juventud valenciana', del Consell Valencià de la Juventud (CVJ), expone que (2022):

- Casi el 81% de la juventud valenciana afirma haber sufrido estrés en algún momento de su vida y más del 73%, ansiedad, aunque solo un 11% estaría dispuesta a pedir ayuda profesional en el primero de los casos, y un 19%, en el segundo.
- El 78,46% de las personas jóvenes valencianas cree que los recursos que se destinan a la salud mental de la juventud son insuficientes, al mismo tiempo que el 69% piensa que los centros de Atención Primaria no están preparados para atender sus problemas de salud mental.
- Las principales causas de los problemas mentales entre la juventud para el 88% es la incertidumbre sobre el futuro, para el 87% es la inestabilidad económica y laboral, seguida con el 80% que ha señalado que el aislamiento social y para el 77% sobresalen las dificultades para la emancipación.
- La ansiedad, el estrés, la depresión, problemas de autoestima y los trastornos de la conducta alimentaria (TCA) son los síntomas más comunes entre los jóvenes valencianos del estudio.

[Para ver planes y estrategias en materia de Salud Mental de Valencia, pulse aquí: https://www.observatoriodefundacionatalaya.org/planes-estrategias](https://www.observatoriodefundacionatalaya.org/planes-estrategias)