

IX INFORME FOESSA

Una mirada a la salud mental y la ideación suicida en los procesos de exclusión

Beatriz Oliveros, José Antonio Llosa, Sara Menéndez-
Espina, Esteban Agulló-Tomás

*Grupo de Investigación "Laboratorio de Innovación e
Innovación Social"*

Facultad Padre Ossó, centro adscrito a la Universidad de
Oviedo



1. ¿Qué es el Informe FOESSA?

2. La salud mental en el IX Informe FOESSA

3. Ideación suicida en el IX Informe FOESSA



¿Qué es el Informe FOESSA?

2 0 2 5

INFORME

SOBRE,
**EXCLUSIÓN
Y DESARROLLO
SOCIAL
EN ESPAÑA**



LA FUNDACIÓN FOESSA

1. Fundación FOESSA: Fomento de estudios sociales y Sociología aplicada

- Se constituye en 1965.
- Objetivo: analizar con objetividad la situación social en España.
- Permiten una visión muy amplia de la realidad de la salud mental en España.
- Instrumento de recogida de datos: EINSFOESSA.

2. Diferentes publicaciones:

- Informes sobre exclusión y desarrollo social (Informes FOESSA). Estatales y autonómicos.
- Análisis y perspectivas
- Focus
- Colección Estudios

1. Informes sobre exclusión y desarrollo social en España

- Encuesta presencial: EINSFOESSA 2024
 - Cuestionario filtro (18 por ruta). P. 685
 - Cuestionario completo. P. 686

2. Selección bietápica

- Secciones censales (alta representación de hogares en situación de exclusión).
- Rutas aleatorias

3. Ponderación

ÍNDICE SINTÉTICO DE EXCLUSIÓN SOCIAL

- **ISES**

- El índice sintético de exclusión social (ISES) permite sintetizar las situaciones de exclusión en función de los tres ejes (económico, político y social), que agrupan, a su vez, una serie de dimensiones e indicadores, proporcionando una visión más amplia de la exclusión social (FOESSA, s.f.).

- **3 ejes, 8 dimensiones, 37 de indicadores**

- Eje económico
- Eje político
- Eje social

EJE ECONÓMICO	Participación en el empleo	Indicadores 1 al 6 y 37
	Participación en el consumo	Indicadores 7, 8 y 36
EJE POLÍTICO	Participación política	Indicadores 9 y 10
	Educación	Indicadores 11 al 13
	Vivienda	Indicadores 14 al 21
	Salud	Indicadores del 22 al 27
EJE SOCIAL	Conflicto social	Indicadores 28 al 32
	Aislamiento social	Indicadores 33 al 35



2 0 2 5

La salud mental en el IX Informe FOESSA

IX INFORME
SOBRE
EXCLUSIÓN
Y DESARROLLO
SOCIAL
EN ESPAÑA



EINSFOESSA 2013

CCAA	% en total de hogares	% en hogares integrados	% en hogares excluidos
Andalucía	9,0	6,8	16,7
Aragón	7,7	6,5	13,3
Asturias	23,0	20,9	32,4
Baleares	2,3	1,3	5,0
Canarias	14,4	13,7	16,5
Cantabria		Sin datos	
Castilla La Mancha		Sin datos	
Castilla y León	5,6	4,0	15,1
Cataluña	10,7	7,4	23,4
Comunidad Valenciana	11,0	9,2	16,4
Extremadura	12,1	10,1	18,8
Galicia	6,1	4,4	14,6
Comunidad de Madrid	19,9	17,3	32,2
Región de Murcia		Sin datos	
Comunidad Foral de Navarra	7,4	5,0	19,0
País Vasco	13,0	10,7	24,3
La Rioja		Sin datos	
Estatal	10,6	8,7	17,4

EINSFOESSA 2018

CCAA	% en total de hogares	% en hogares integrados	% en hogares excluidos
Andalucía	8,9	7,7	14,7
Aragón	2,4	1,0	11,1
Asturias	10,5	8,7	20,0
Baleares	24,6	20,5	39,1
Canarias	13,6	10,8	20,9
Cantabria	9,2	8,2	16,7
Castilla La Mancha	7,7	5,3	20,8
Castilla y León	17,4	15,9	25,5
Cataluña	7,7	5,9	16,1
Comunidad Valenciana	4,6	3,5	9,3
Extremadura	11,5	10,2	16,4
Galicia	8,9	5,1	27,1
Comunidad de Madrid	6,8	6,7	7,9
Región de Murcia	9,4	7,4	17,6
Comunidad Foral de Navarra	11,7	10,1	20,8
País Vasco	14,6	12,5	27,8
La Rioja	6,0	4,1	22,2
Estatal	9,2	7,6	17,0

Se incorpora el diagnóstico

CONCLUSIONES DE LOS ANÁLISIS INICIALES

1. Se trabaja sobre la unidad de análisis de hogar:

- Conocemos extensión
- Desconocemos intensidad y cronicidad

2. Correlación positiva entre situaciones de exclusión y presencia de trastornos de salud mental

3. Elementos que impactan sobre la salud mental de la población:

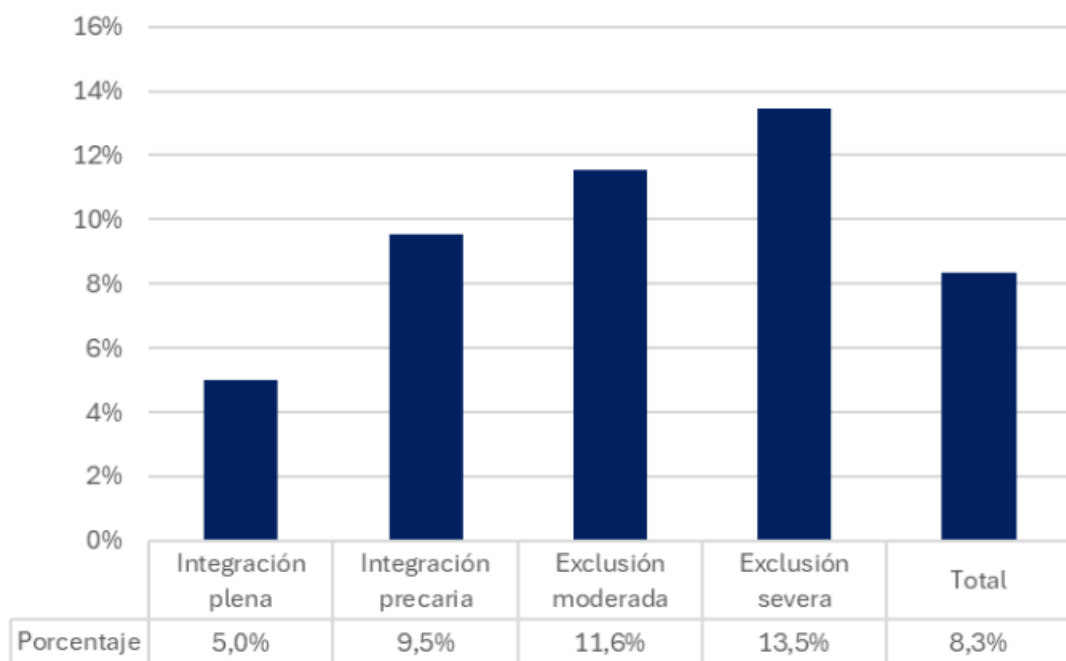
- Privación
- Presencia de enfermedad crónica o situación de discapacidad
- Situaciones de conflicto social

4. Limitaciones:

- Unidad de análisis
- Planteamiento de la pregunta

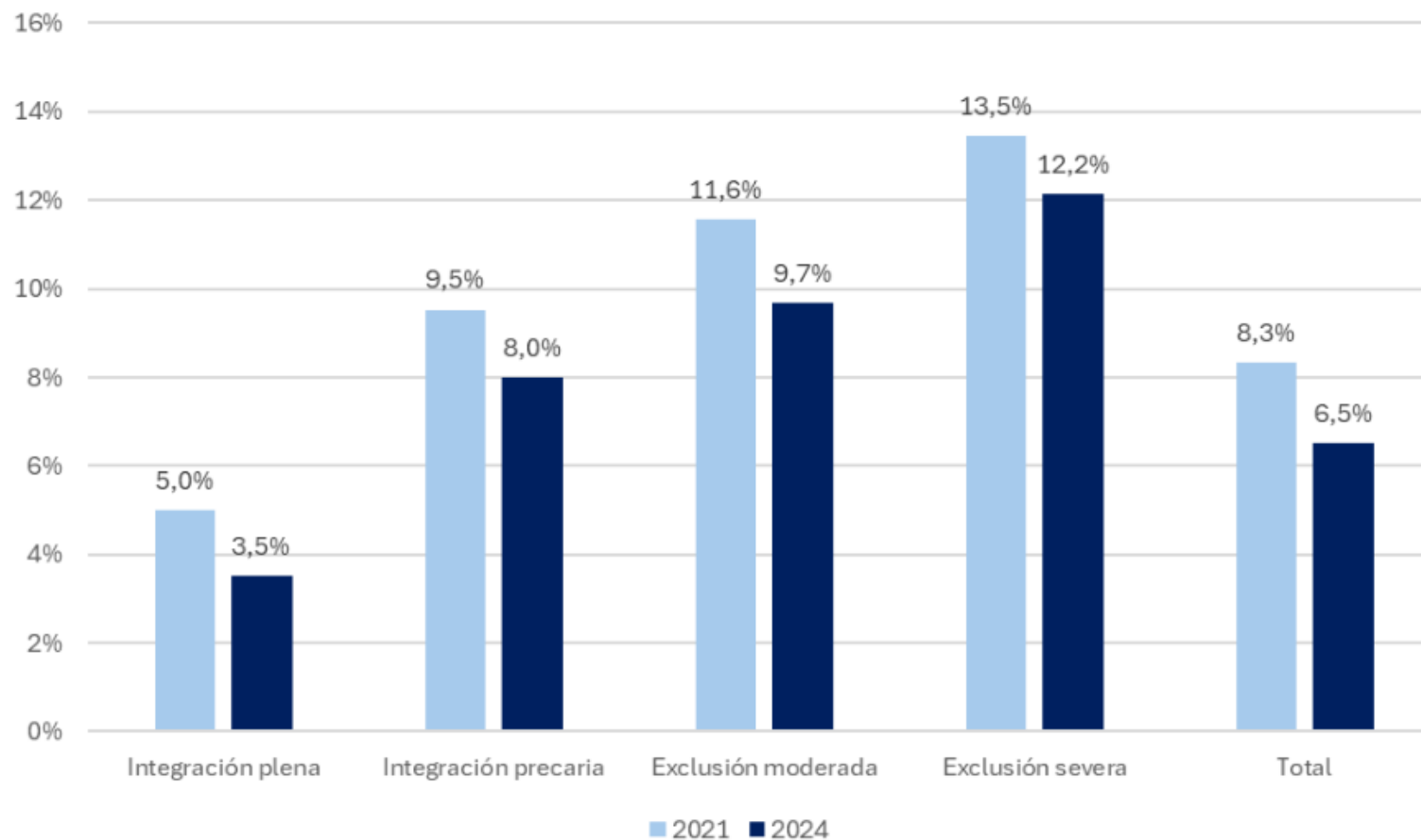
EINSFOESSA 2021

- Encuesta post-covid
- Se incorpora una nueva unidad de análisis: individuo
- Se diferencia entre el diagnóstico y el estado de ánimo
- Permite medir la extensión y la intensidad



CCAA	Porcentaje (%)
Andalucía	5,6%
Asturias	14,4%
Canarias	12,2%
Castilla y León	7,2%
Castilla - La Mancha	6,3%
Cataluña	10,6%
Comunitat Valenciana	9,1%
Madrid, Comunidad de	6,8%
Murcia, Región de	3,5%
País Vasco	8,3%
Resto España	9,5%
Estatal	8,3%

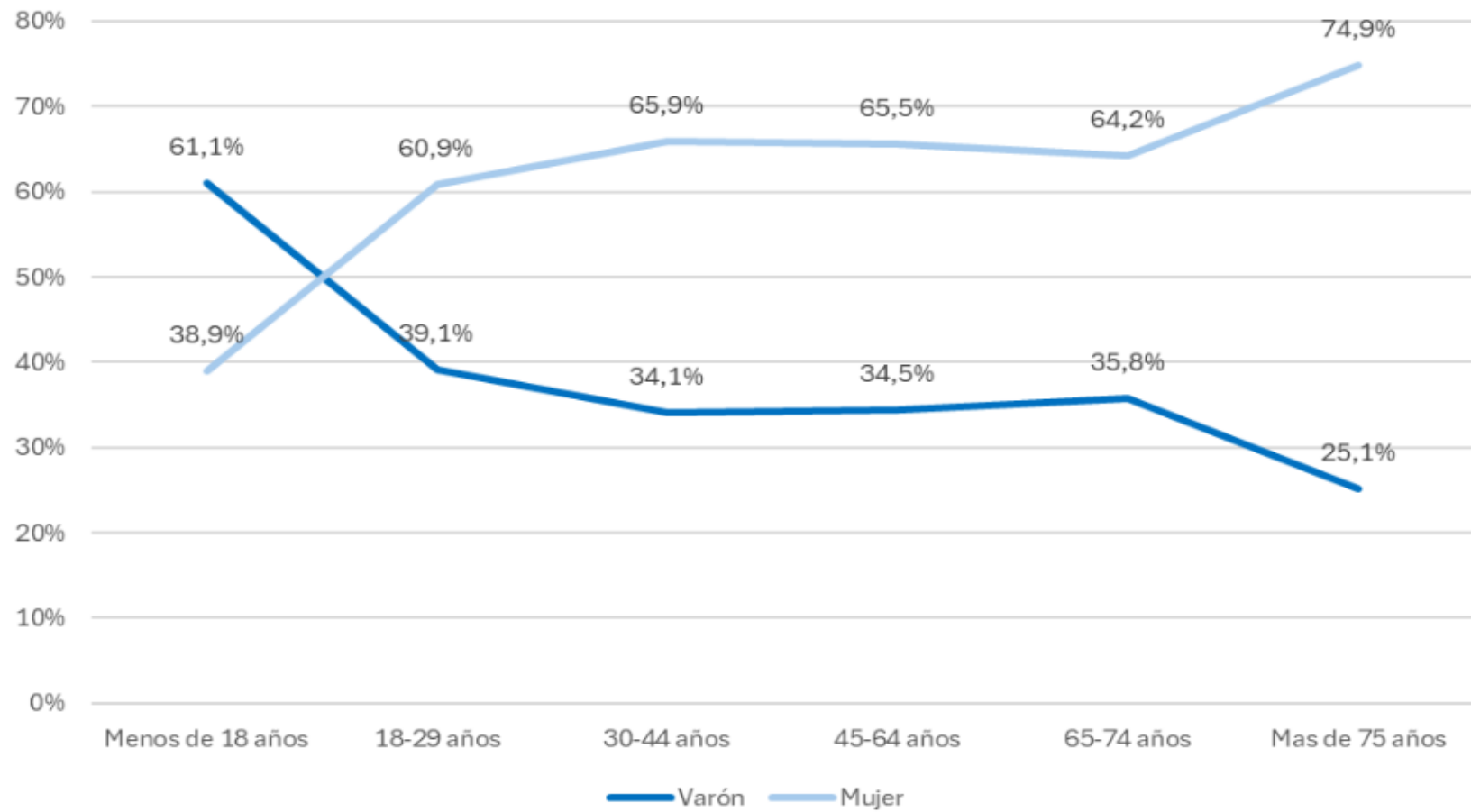
Comparación datos EINSFOESSA 2021 y EINSFOESSA 2024 por espacios de integración



Análisis comparativo por Comunidades Autónomas

(Fuente: EINSFOESSA 2024)

CCAA	Porcentaje (%)
Andalucía	7,7%
Aragón	5,8%
Asturias	8,8%
Baleares	8,4%
Canarias	6,2%
Cantabria	6,9%
Cast_Mancha	5,2%
Cast_Leon	7,7%
Cataluña	4,0%
Valencia	7,7%
Extremadura	9,3%
Galicia	11,1%
Madrid	6,0%
Murcia	4,0%
Navarra	5,8%
Pais Vasco	4,0%
Rioja	2,0%
Ceuta	6,7%
Melilla	6,3%
Total	6,5%



La brecha de género

¿Qué variables están influyendo en las dificultades de salud mental de la población?

Fuente: EINSFOESSA 2024

- **Indicador 22** (sin cobertura sanitaria, 5,318)
- **Indicador 35** (personas en instituciones, 5,195)
- **Indicador 24** (todos los adultos con enfermedad crónica, discapacidad o dificultades para las AVD, 4,509)

DIMENSIONES	Sig.	Exp(B)
Dim 3: Exclusión de la part. política	0,000	0,580
Dim 4: Exclusión de la educación	0,001	1,221
Dim 5: Exclusión de la vivienda	0,000	1,456
Dim 6: Exclusión de la salud	0,000	1,975
Dim 7: Conflicto social	0,000	2,611
Dim 8: Aislamiento social	0,000	4,107

¿Qué variables están influyendo en las dificultades en la salud mental de la población en situación de exclusión?

Fuente: EINSFOESSA 2024

- **Indicador 24** (todos los adultos con enfermedad crónica, discapacidad o dificultades para las AVD, 4,632)
- **Indicador 35** (personas en instituciones, 4,295)

DIMENSIONES	Sig.	Exp(B)
Dim 3: Exclusion de la part. política	0,000	0,516
Dim 4: Exclusion de la educación	0,014	1,272
Dim 5: Exclusion de la vivienda	0,011	1,320
Dim 6: Exclusion de la salud	0,000	1,839
Dim 7: Conflicto social	0,000	2,347
Dim 8: Aislamiento social	0,000	4,033

¿Y cómo impacta esta realidad en el género?

Fuente: EINSFOESSA 2024

Modelo desagregado por género

	Mujeres		Hombres	
	Sig.	Exp(B)	Sig.	Exp(B)
Dim 3: Exclusion de la participación política	0,000	0,599	0,000	0,562
Dim 4: Exclusion de la educación	0,480	1,060	0,000	1,537
Dim 5: Exclusion de la vivienda	0,000	1,648	0,085	1,175
Dim 6: Exclusion de la salud	0,000	1,910	0,000	1,970
Dim 7: Conflicto social	0,000	2,923	0,000	2,304
Dim 8: Aislamiento social	0,000	3,451	0,000	5,717

Modelo desagregado por género en población en situación de exclusión

	Mujeres		Hombres	
	Sig.	Exp(B)	Sig.	Exp(B)
Dim 3: Exclusión de la participación política	0,000	0,513	0,000	0,526
Dim 4: Exclusión de la educación	0,780	0,964	0,000	2,030
Dim 5: Exclusión de la vivienda	0,002	1,546	0,527	1,120
Dim 6: Exclusión de la salud	0,000	1,570	0,000	2,136
Dim 7: Conflicto social	0,000	2,871	0,003	1,666
Dim 8: Aislamiento social	0,000	3,271	0,000	6,998

CONCLUSIONES

1. Gran **distancia entre los resultados** obtenidos en las diferentes comunidades autónomas
2. **Diferencias socioculturales muy marcadas** que afectan al bienestar psicosocial (ejes territoriales norte-sur, este-oeste y costa-centro).

RECOMENDACIÓN: incrementar la muestra recogida para cada Comunidad Autónoma

3. A partir de los 18 y los 75 años, la **afectación sobre la salud mental de las mujeres se incrementa**, alcanzando casi el doble de puntuación que los hombres.
4. En menores de edad, los resultados que muestran menor número de diagnóstico en mujeres, probablemente relacionado con el **infra diagnóstico** de niñas con respecto a los varones.

RECOMENDACIÓN: desafíos como la pobreza, la exclusión social, la salud mental o cualquier otro tipo de objeto de estudio social (o sociosanitario) requiere un **estudio pormenorizado de las condiciones, antecedentes, correlaciones y consecuencias que tienen en las mujeres.**

5. El mayor impacto sobre la salud mental de la población se encuentra en las dimensiones que analizan el **conflicto social y el aislamiento social.**
6. Las **conductas o situaciones de riesgo** incrementan de forma muy significativa la presencia de dificultades de salud mental en las personas.
7. Las situaciones de **aislamiento** son el factor principal que expone a los hombres a las dificultades en la salud mental.

RECOMENDACIÓN: necesidad de plantear **políticas y programas de intervención psicosocial integrales**, que incidan sobre los factores que se han determinado como riesgos para la salud mental de la población,



2 0 2 5

Ideación de suicidio en el IX Informe FOESSA

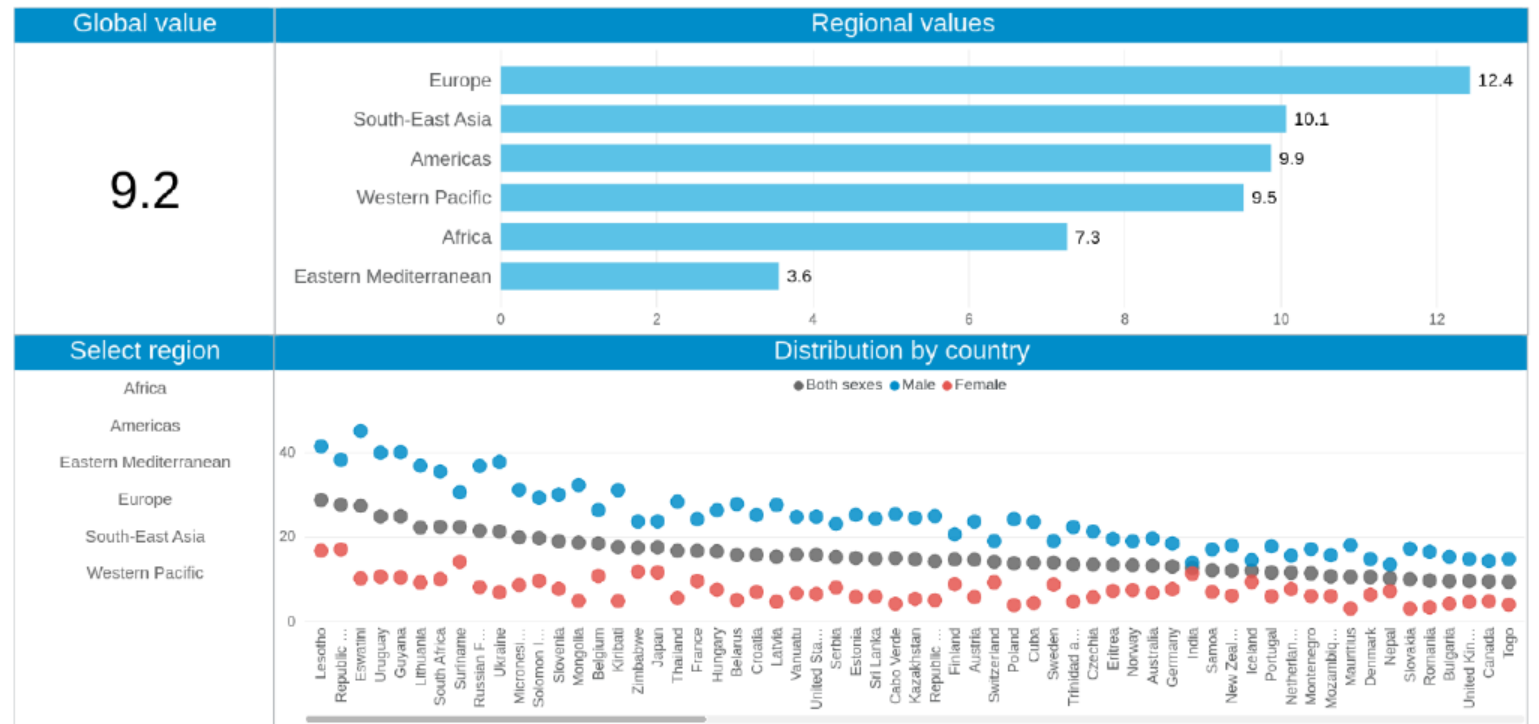
INFORME
SOBRE
EXCLUSIÓN
DESARROLLO
SOCIAL
EN ESPAÑA



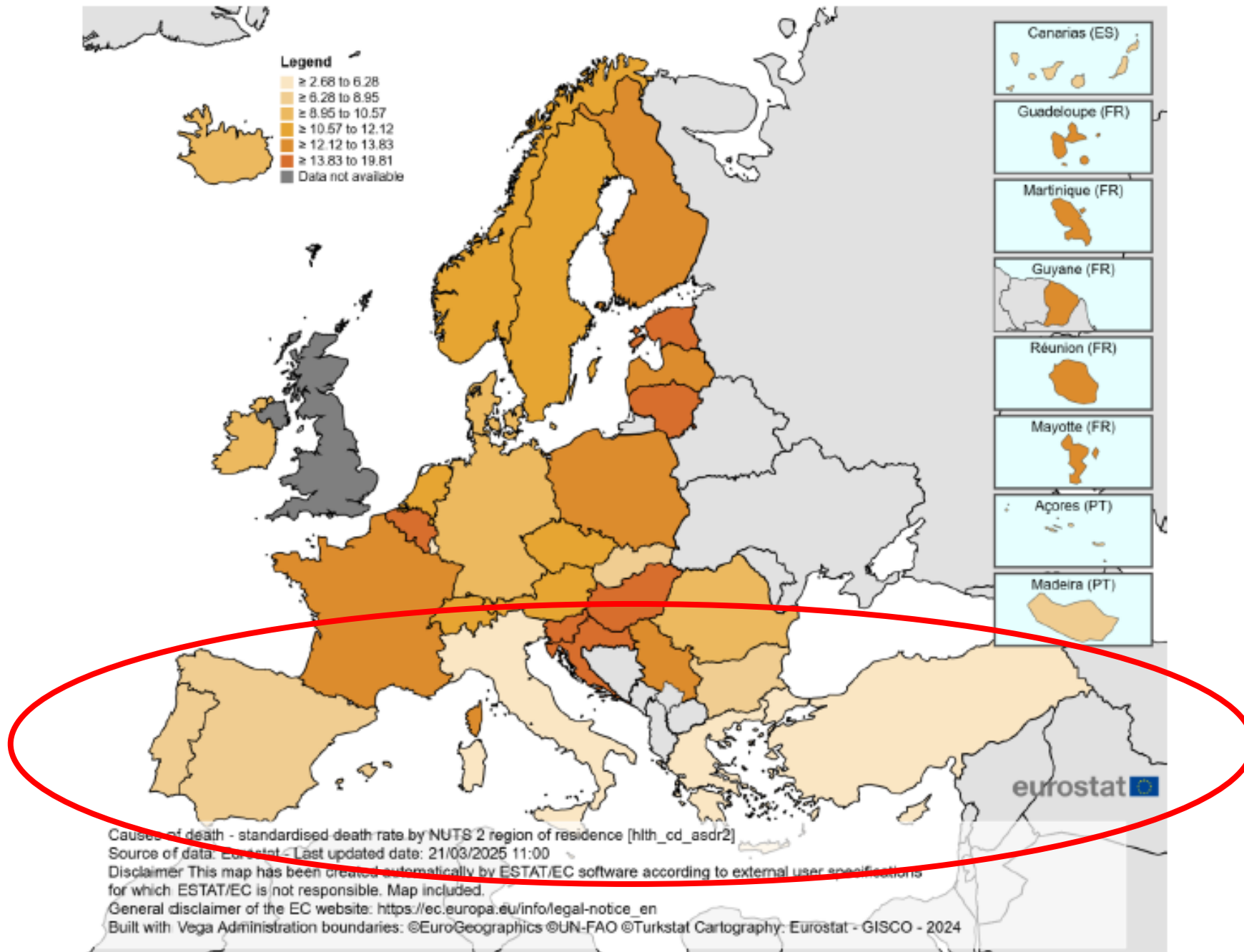
Algunas cifras amplias sobre el fenómeno suicida

9.2

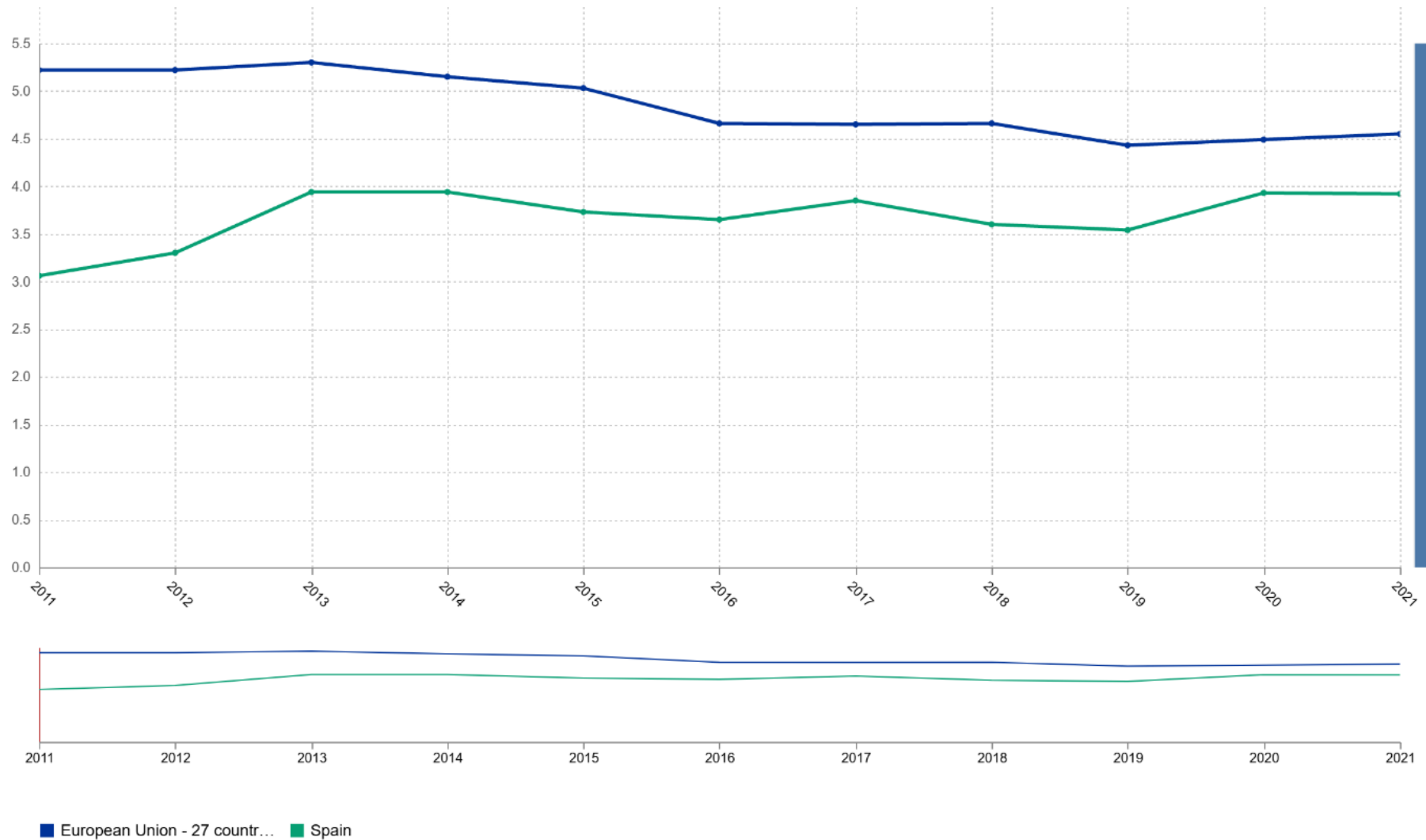
- 1 de cada 100 muertes en el mundo está anualmente causada por el suicidio (WHO, 2021).
- La tasa de suicidio en la **región europea es la más alta** de las regiones de la OMS (WHO, 2021).



Nota. Fuente: (WHO, 2025a).



Nota. Fuente: (Eurostat, 2025)



- Evolución comparada de la tasa UE-27 y la española (2011 – 2021) (Datos Eurostat):
 - UE-27 tendencia descenso-estabilidad (-2,14 suicidios por 100.000)
 - España tendencia ascenso-estabilidad (+1.19 suicidios por 100.000)

Concepto de fenómeno suicida con el que trabajamos

Ideación suicida

Activa

Pasiva

Tentativa o intento

Suicidio consumado

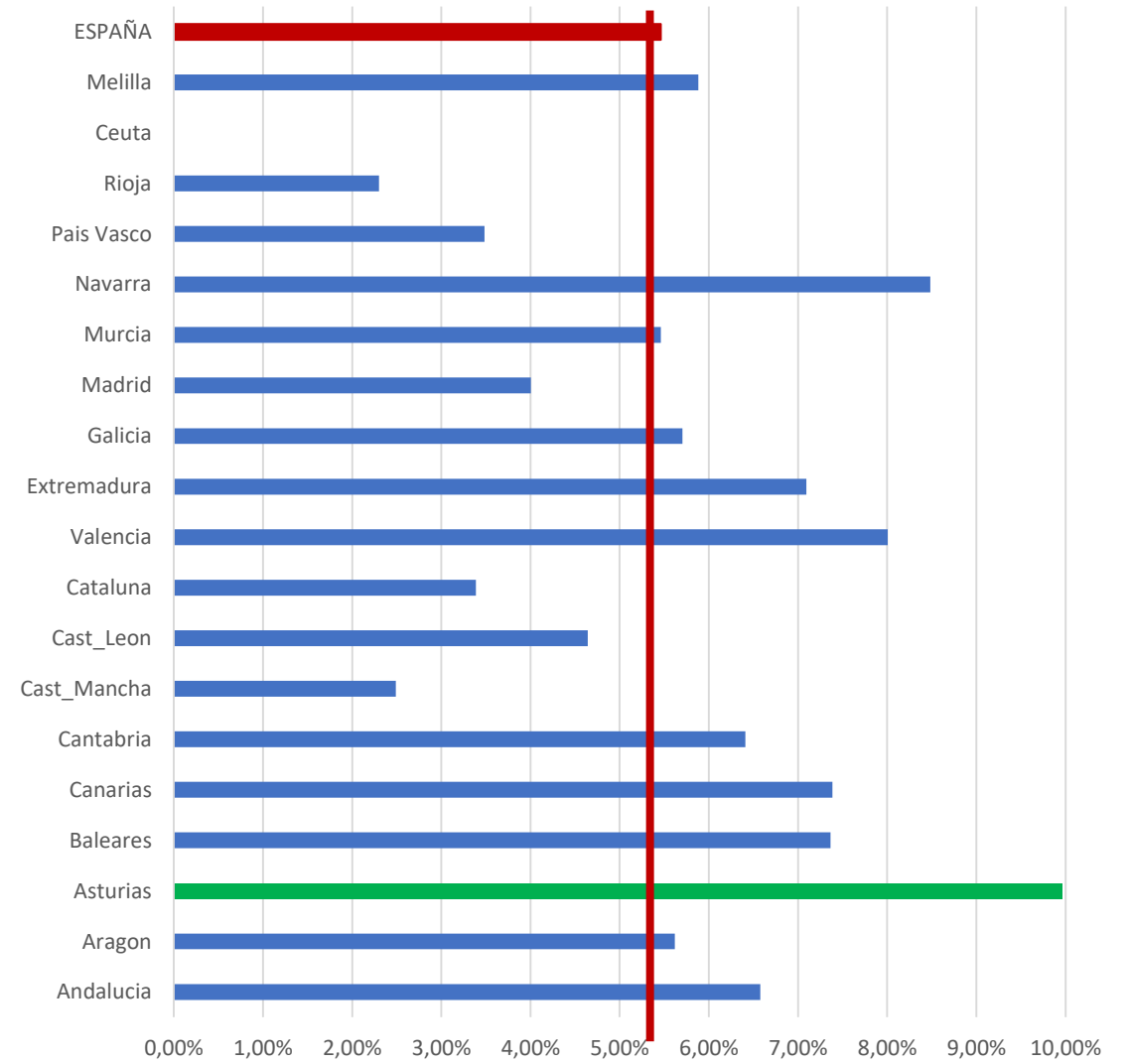
¿Datos completos?

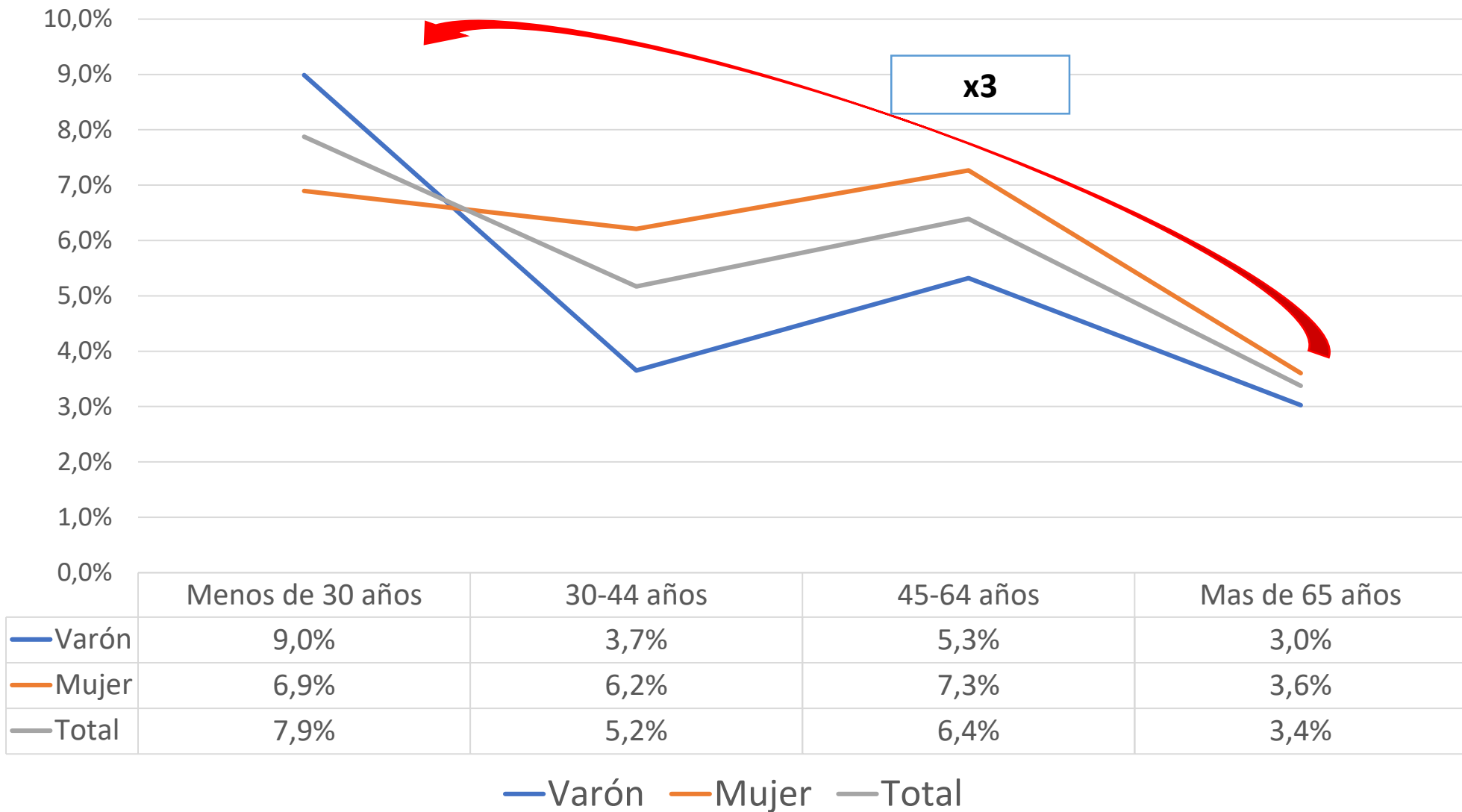
El suicidio y sus determinantes

- Estudio clásico, '**El Suicidio**' de Durkheim (1897). Renovado por Abrutyn y Mueller (2018).
- Más recientemente, se ha relacionado el fenómeno suicida con las **crisis económicas** (Álvarez-Gálvez et al., 2021; López Bernal et al., 2013).
- También hay una relación entre el fenómeno suicida y la **incertidumbre sobre el futuro económico y laboral** (Claveira et al., 2024; Raschke et al., 2022).
- De manera específica, la **situación de pobreza y exclusión social** se ha relacionado con el fenómeno de suicidio (Antonakakis & Collins, 2014), y de manera también concreta los problemas para mantener la **vivienda** (Jung & Park, 2025).
- Ante estos fenómenos, autores como Howard et al. (2022) señalan la **capacidad amortiguadora del apoyo social**.

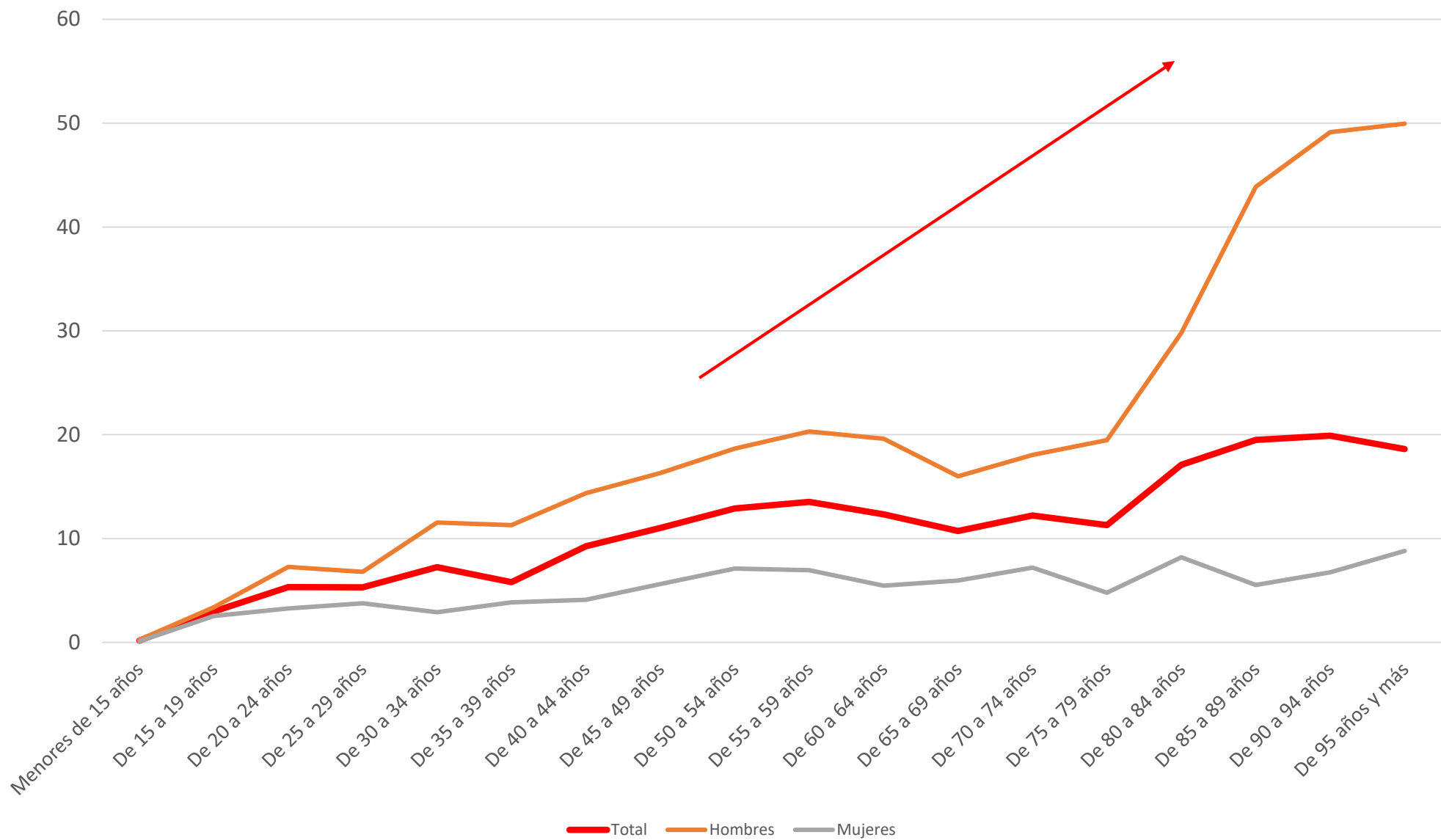
Los datos de FOESSA (descriptivos)

- Datos de 2024 (Fundación Foessa):
- Ideación suicida en España: 5.46%
- Ideación suicida en Asturias: 9.97%

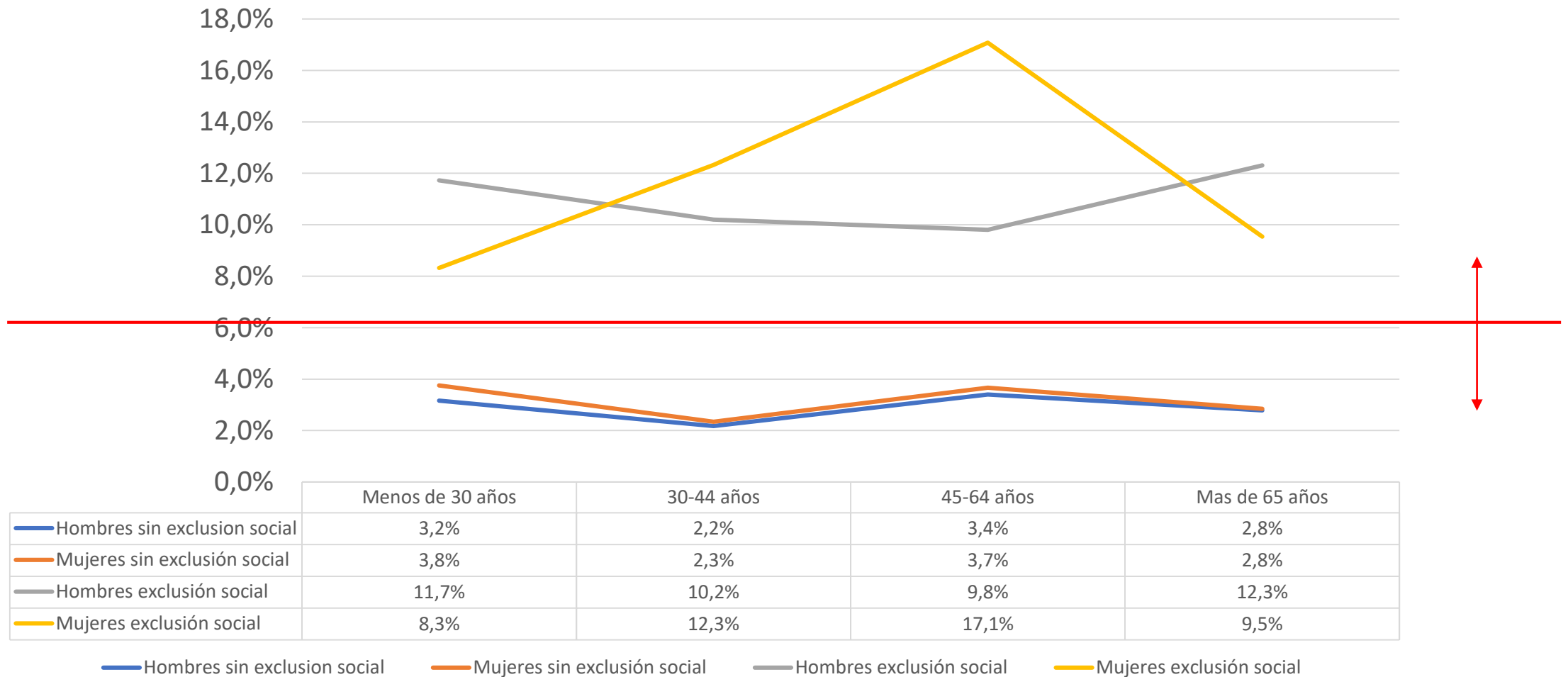




- Ideación suicida España desagregada entre hombres y mujeres, así como edad (2024. FOESSA)

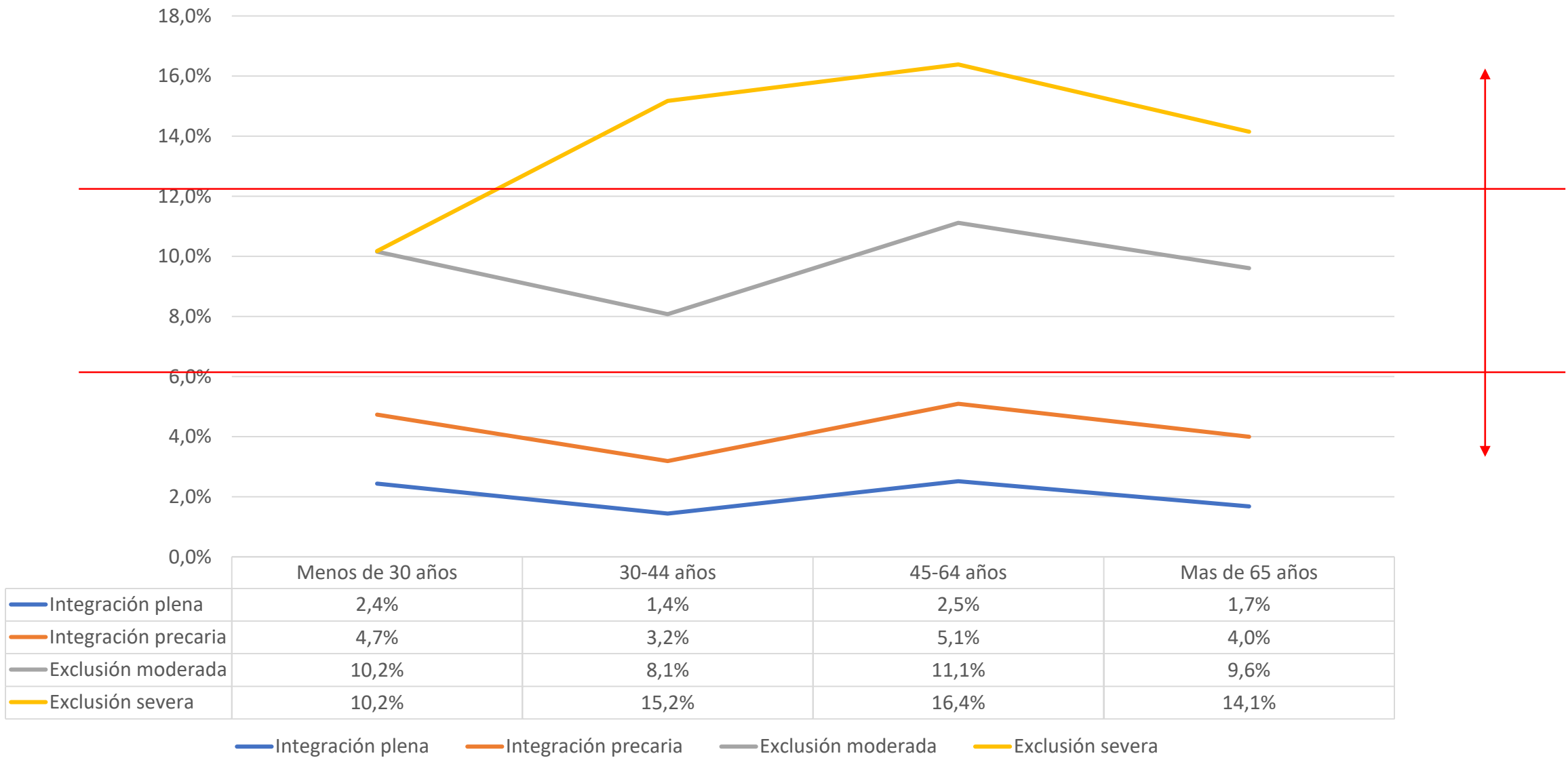


Tasa de suicidio por 100.000 habitantes desagregada entre hombres y mujeres, año 2022. España (INE).



Los datos de FOESSA (descriptivos)

Tasa de ideación suicida por edad, género y situación de exclusión social (2024. FOESSA).



Tasa de ideación suicida en tramos de edad y cuatro niveles de inclusión-exclusión (2024. FOESSA)

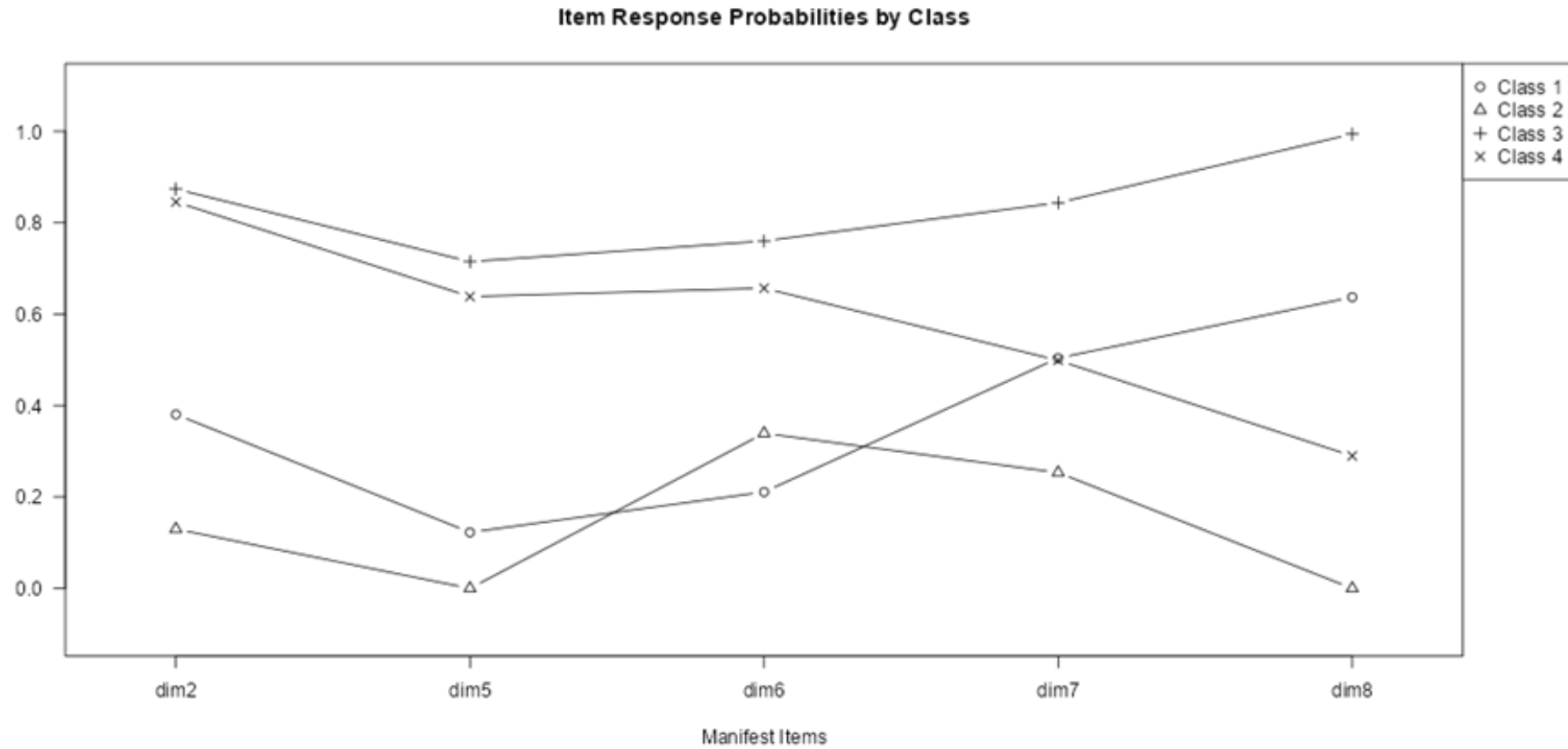
IDEACI3N SUICIDA Y EXCLUSI3N SOCIAL

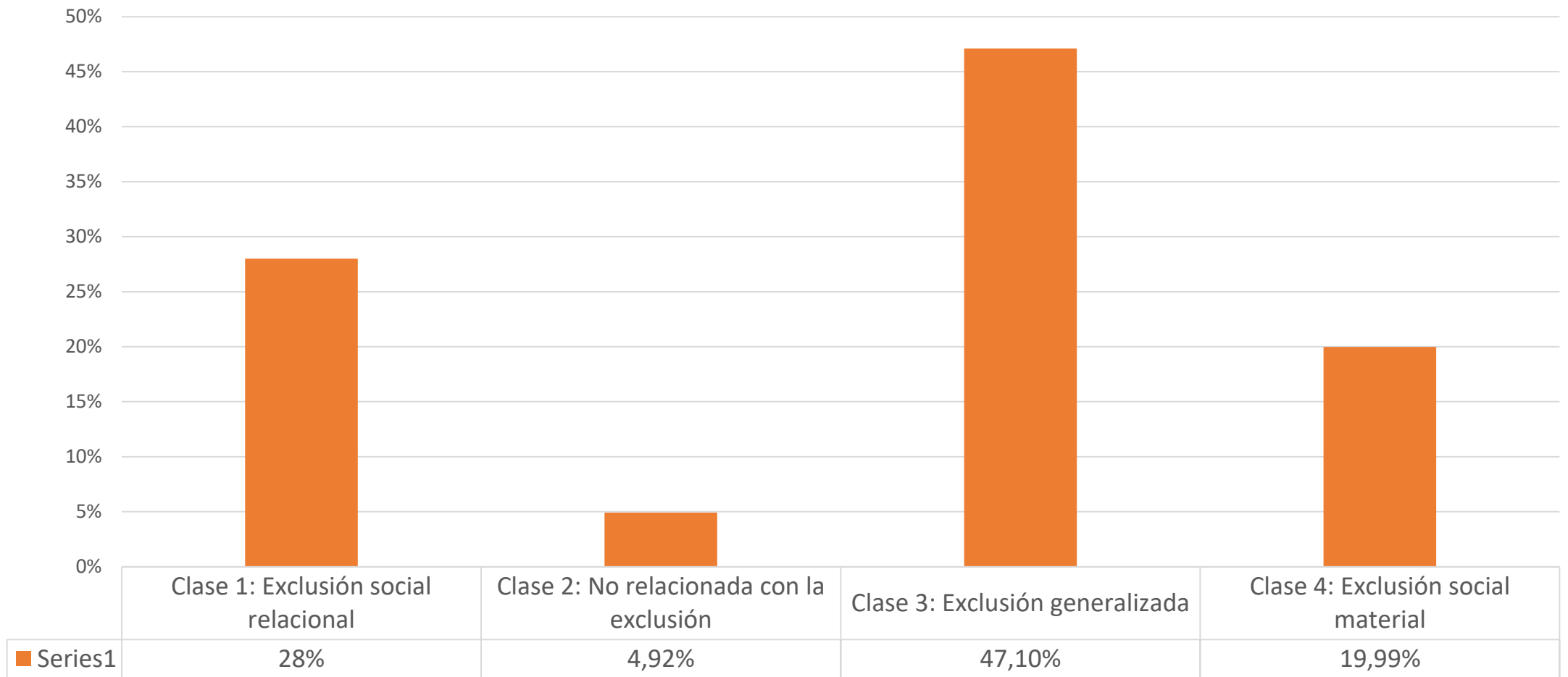
	B	Error est3andar	Sig.	OR	95% C.I. para OR	
					Inferior	Superior
Dim 2: Exclusi3n del consumo	0,260	0,107	0,015	1,296	1,052	1,598
Dim 5: Exclusi3n de la vivienda	0,631	0,096	0,000	1,880	1,558	2,268
Dim 6: Exclusi3n de la salud	0,632	0,100	0,000	1,881	1,546	2,289
Dim 7: Conflicto social	1,665	0,106	0,000	5,285	4,298	6,500
Dim 8: Aislamiento social	0,942	0,108	0,000	2,566	2,075	3,173

Modelo de regresi3n: VI 5 dimensiones de EINSFOESSA y VD Ideaci3n suicidio (2024.FOESSA)

IDEACIÓN SUICIDA Y EXCLUSIÓN SOCIAL

- Diagrama de clases extraídas del modelo de clase latente (Datos FOESSA, 2024).





IDEACIÓN SUICIDA Y EXCLUSIÓN SOCIAL

Prevalencia de las clases extraídas en población con ideación suicida. (2024.FOESSA)

IX INFORME FOESSA

Una mirada a la salud mental y la ideación suicida en los procesos de exclusión

Beatriz Oliveros, José Antonio Llosa, Sara Menéndez-
Espina, Esteban Agulló-Tomás

*Grupo de Investigación "Laboratorio de Innovación e
Innovación Social"*

Facultad Padre Ossó, centro adscrito a la Universidad de
Oviedo

