



Seminario Dimensiones Emergentes del Bienestar Social

Salud mental y bienestar en la población: Un enfoque integral

Septiembre de 2026

Observatorio Social

Subsecretaría de Evaluación Social

Ministerio de Desarrollo Social y Familia



Contenidos

- Antecedentes
- Objetivos
- Marco teórico
- Alcances y limitaciones
- Resultados
- Síntesis



Antecedentes: Salud mental

- La **salud mental** se entiende actualmente como un **estado de bienestar que permite a las personas desarrollar sus capacidades, afrontar las tensiones normales de la vida, trabajar de forma productiva y contribuir a sus comunidades**; ya no se concibe únicamente como la ausencia de enfermedad (OMS, 2021).
- Constituye una dimensión esencial del desarrollo humano, la resiliencia y el bienestar subjetivo (OMS, 2025).
- La salud mental está determinada por factores individuales como de las condiciones sociales, económicas, culturales y ambientales en que las personas desarrollan sus vidas.
- Por su relevancia para las personas y las comunidades, la salud mental representa uno de los principales **desafíos de salud pública** a nivel mundial.

Antecedentes: Modelo Dual Continuo de Salud Mental

- **El Modelo Dual Continuo de Salud Mental** (Keyes 2002, 2005) amplía la mirada tradicional al considerar dos dimensiones complementarias: ***Salud mental positiva*** (bienestar emocional, psicológico y social), y la ***presencia o ausencia de síntomas o trastornos mentales***.
- Plantea que la salud mental es un proceso dinámico, que puede variar en función de las experiencias individuales, los recursos disponibles y las condiciones sociales a lo largo del ciclo de vida.
- Este enfoque facilita la identificación de perfiles poblacionales diversos y orienta el diseño de respuestas diferenciadas.

Objetivos del estudio

Objetivo general:

Analizar la salud mental de la población de 18 años y más en Chile desde la perspectiva del Modelo Dual Continuo, utilizando los datos de la Encuesta de Bienestar Social 2025.

Objetivos específicos:

- Adaptar y operacionalizar el Modelo Dual Continuo de Salud Mental utilizando las variables disponibles en la Encuesta de Bienestar Social 2025.
- Estimar los niveles de salud mental positiva y la presencia de sintomatología de depresión y/o ansiedad en la población de 18 años y más.
- Construir y caracterizar los perfiles de salud mental definidos por el Modelo Dual Continuo de Salud Mental.
- Identificar factores protectores y de riesgos asociados a la probabilidad de presentar niveles altos de salud mental.

Marco teórico: Estructura conceptual del Modelo Dual Continuo de Salud Mental

El cruce entre **salud mental positiva** (eje vertical) y **presencia/ausencia de sintomatología** (eje horizontal) permite distinguir perfiles diferenciados de salud mental, mostrando que el bienestar y la sintomatología pueden combinarse de distintas formas en la población.



Alcances y limitaciones

Si bien el estudio contribuye a una caracterización integral de la salud mental mediante una adaptación del Modelo Dual Continuo de Salud Mental, sus resultados deben interpretarse considerando que dicha adaptación se realizó a partir de las variables disponibles en la Encuesta de Bienestar Social 2025.

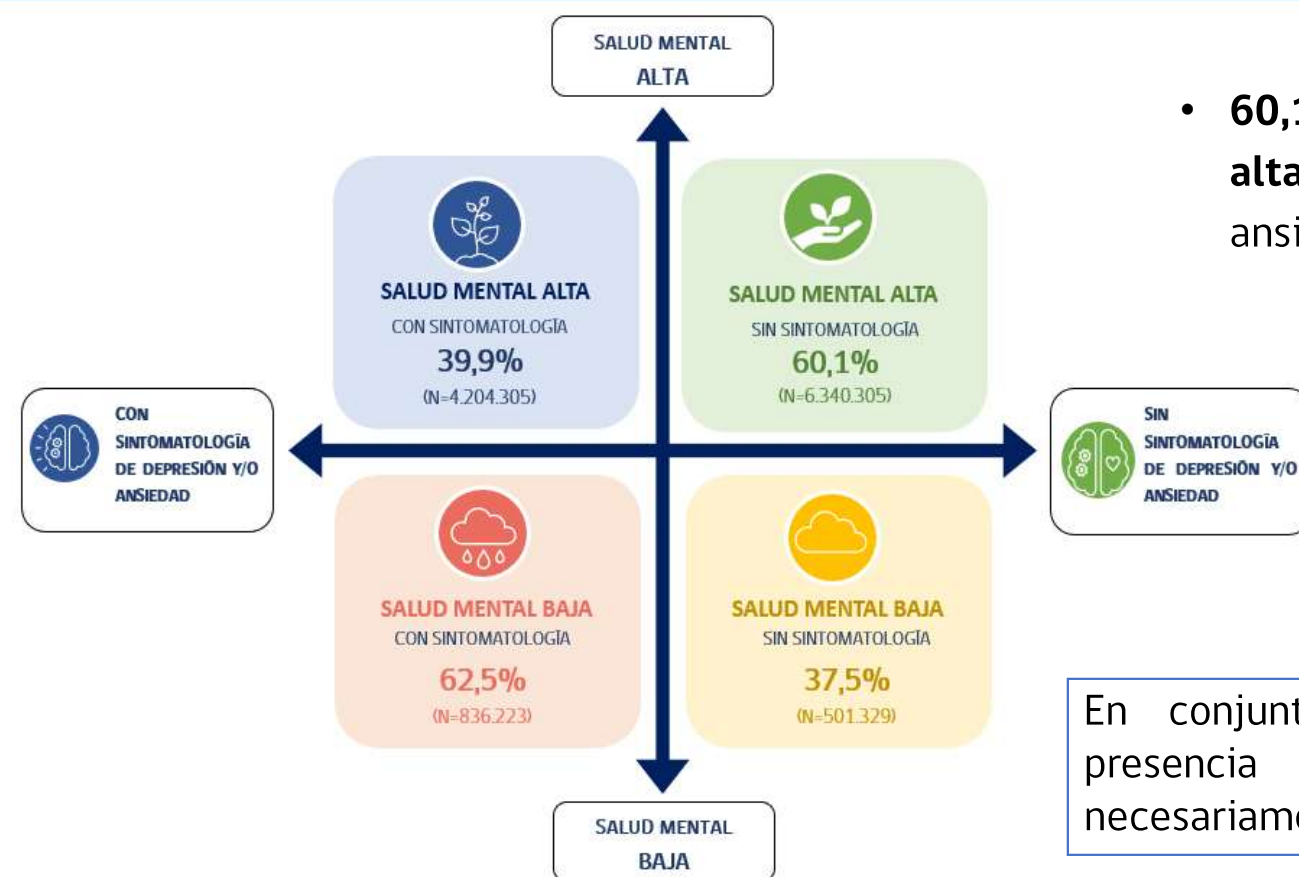
La medición de salud mental positiva no corresponde a una aplicación literal del Formulario Breve del Continuo de Salud Mental (MHC-SH, por sus siglas en inglés).

La presencia de sintomatología de depresión y/o ansiedad fue identificada mediante instrumentos de tamizaje y no a partir de diagnósticos clínicos.

Los perfiles construidos constituyen una operacionalización del modelo, adecuada a los objetivos y posibilidades metodológicas de la encuesta.

Resultados

Perfiles Modelo Dual Continuo de Salud Mental

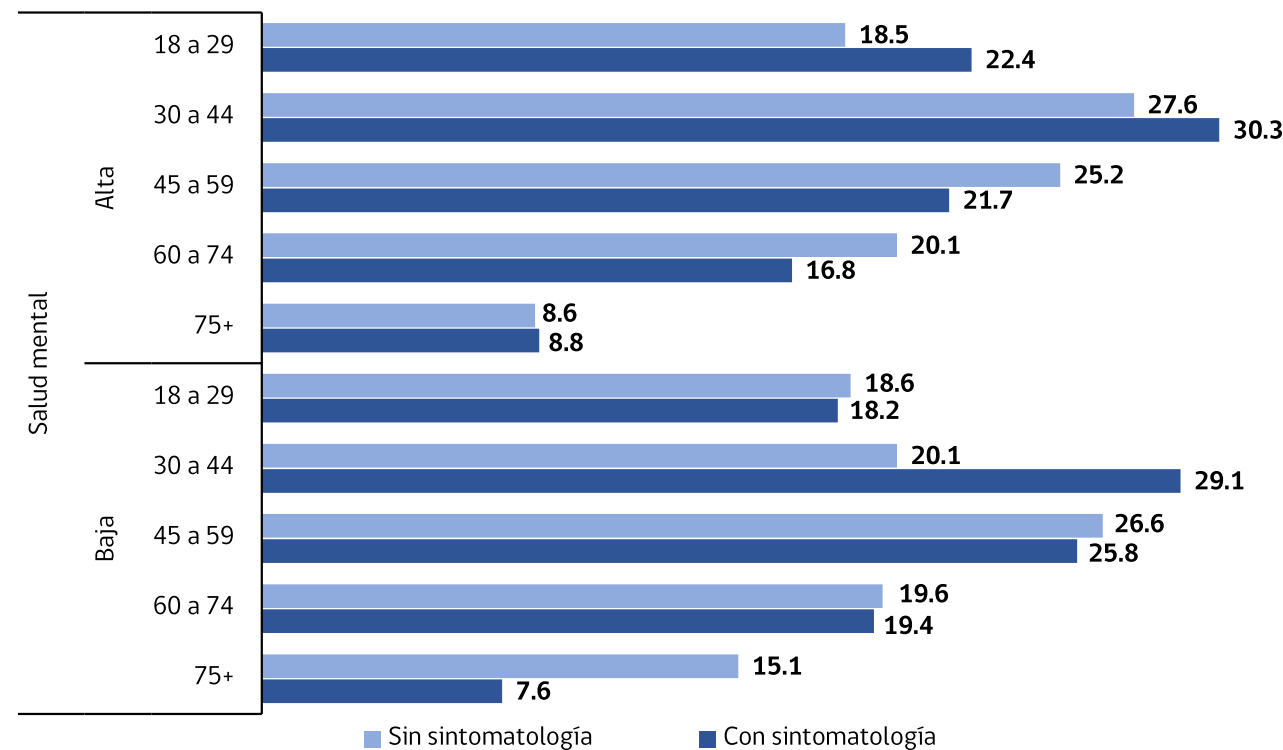


- **60,1 %** de las personas con **salud mental alta** NO presenta síntomas de depresión o ansiedad.
- **39,9%** de las personas con **salud mental alta** presenta síntomas de depresión o ansiedad

En conjunto, estos hallazgos evidencian que presencia de sintomatología no implica necesariamente un bajo nivel de salud mental.

Composición demográfica por perfiles

Composición por edad de los perfiles de salud mental alta y baja, según presencia de sintomatología de depresión y/o ansiedad

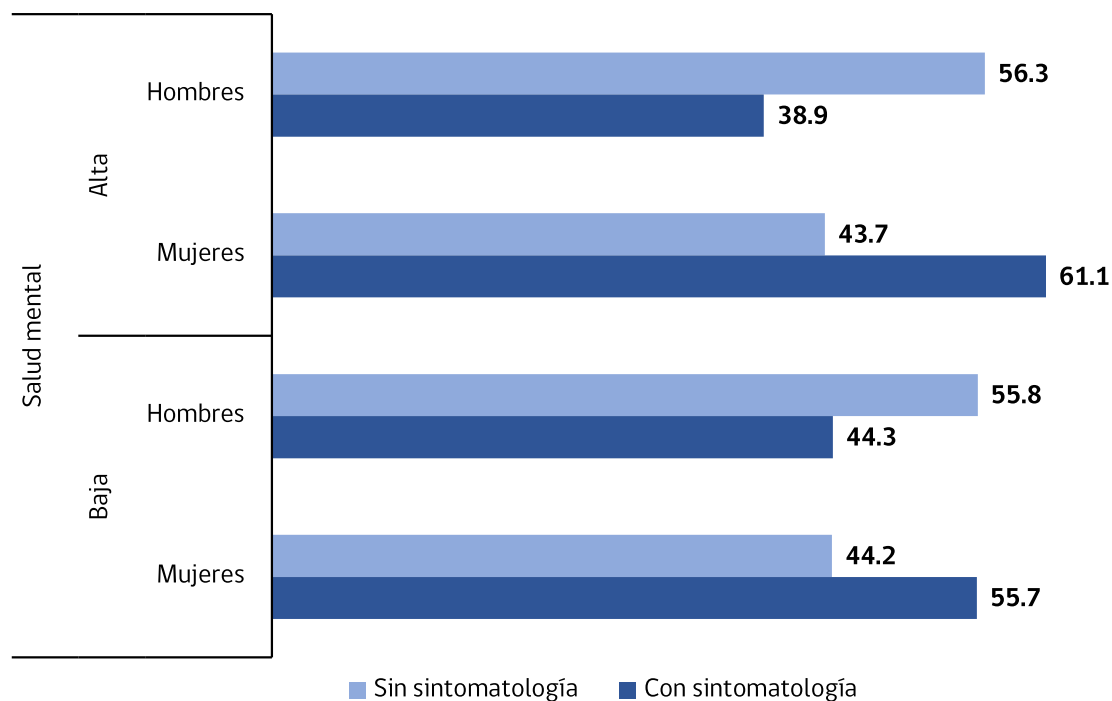


La composición etaria varía según la combinación de salud mental y sintomatología: las personas de 30 a 44 años tienen mayor presencia en los perfiles con síntomas, mientras que el grupo de 75 años y más destaca en la salud mental baja sin sintomatología.

Fuente: Elaboración del Ministerio de Desarrollo Social y Familia, con base en Encuesta Bienestar Social 2025

Composición demográfica por perfiles

Composición por sexo de los perfiles de salud mental alta y baja, según presencia de sintomatología de depresión y/o ansiedad



Las mujeres tienen mayor presencia relativa en los perfiles con sintomatología, mientras que los hombres predominan en aquellos sin sintomatología, tanto en salud mental alta como baja.

Fuente: Elaboración del Ministerio de Desarrollo Social y Familia, con base en Encuesta Bienestar Social 2025

ENCUESTA DE BIENESTAR SOCIAL 2025



SUBSECRETARÍA DE EVALUACIÓN SOCIAL

¿Qué factores se asocian con la salud mental alta?

Ante dos personas con alta salud mental, **¿en qué se diferencian una sin síntomas depresivos-ansiosos, de una con síntomas?**

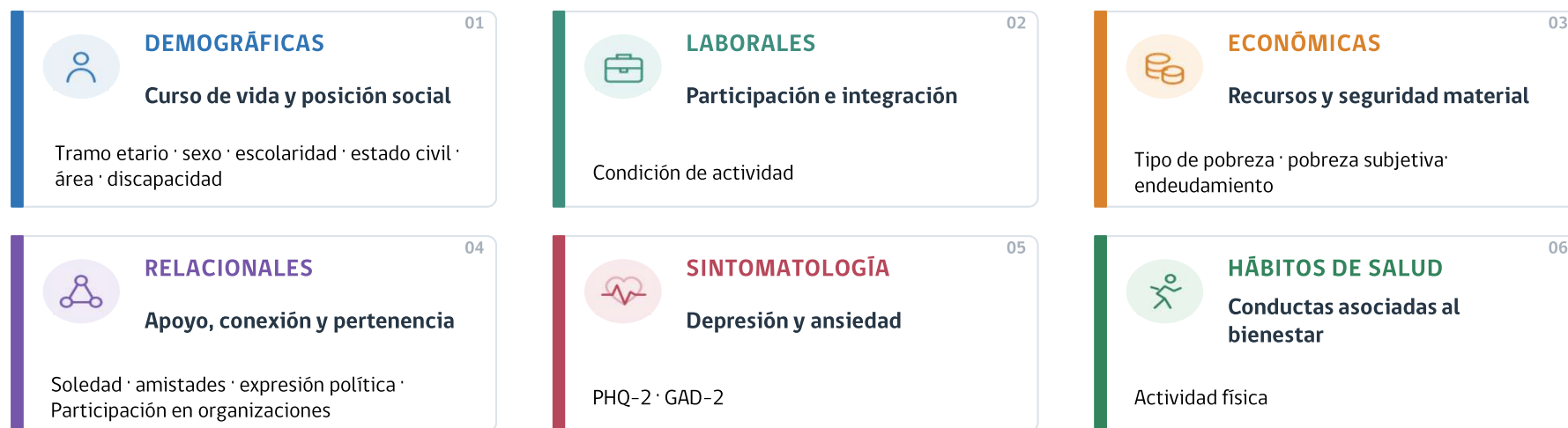
La OCDE ha señalado que existen factores que impactan positiva y negativamente en la salud mental:

- Inseguridad financiera, el desempleo, aislamiento social, las rutinas, la actividad física y acceso oportuno a servicios de apoyo, entre otros (2021).

¿Qué dicen los datos de la EBS al respecto?

¿Qué factores se asocian con la salud mental alta?

Para responder la pregunta e identificar qué factores mantienen una asociación con la salud mental alta, se estimaron modelos de regresión logística anidados que incorporan progresivamente seis bloques de variables:



Dado el carácter transversal del estudio, los resultados del análisis multivariado deben interpretarse como **asociaciones estadísticas y no como relaciones causales**.

Factores asociados positivamente con salud mental alta

Odds ratios ajustados del modelo final (OR > 1 asociación positiva)

	5 o más amistades	Importancia de disponer de redes sociales amplias, que pueden facilitar apoyo, interacción, integración social y sentido de pertenencia.	OR 1,63***
	Sin deudas	La ausencia de deudas puede representar una mejor posición de seguridad económica, menor exposición a incertidumbre y mayor capacidad para afrontar gastos cotidianos.	OR 1,54***
	Deudas al día	Dimensión central no sería la sola existencia de deudas, sino la capacidad para gestionarlas..	OR 1,40***
	Área rural	Los entornos rurales pueden ofrecer vínculos comunitarios, cooperación, contacto con espacios naturales y sentido de pertenencia	OR 1,38***
	Mujer	Una vez consideradas la sintomatología depresiva y ansiosa y las demás variables del modelo, las mujeres presentan mayores odds de salud mental alta. La literatura reporta resultados favorables para las mujeres en algunas dimensiones relacionales y de crecimiento personal, pero no una ventaja general por sexo.	OR 1,23**
	Participación en organizaciones	La participación organizacional puede expresar integración social, pertenencia colectiva, acceso a apoyo y oportunidades para contribuir a la comunidad.	OR 1,21**
	Realizar actividad física	La actividad física puede relacionarse con bienestar, funcionamiento cotidiano, espacios de interacción y mejores condiciones generales de salud.	OR 1,21**

Nota: OR ajustados. *** p < 0,001; ** p < 0,01. Las asociaciones no implican causalidad.

ENCUESTA DE BIENESTAR SOCIAL 2025



Mayor magnitud de asociación positiva →
SUBSECRETARÍA DE EVALUACIÓN SOCIAL

Factores asociados negativamente con salud mental alta

Odds ratios ajustados del modelo final (OR < 1 asociación negativa)

	Soledad	No basta con disponer de contactos sociales, importan también la percepción de conexión, apoyo y pertenencia.	OR 0,40***
	Síntomas depresivos	Asociación negativa relevante con la salud mental alta, aun después de considerar las demás variables del modelo.	OR 0,42***
	Síntomas ansiosos	La sintomatología ansiosa presenta una asociación de menor magnitud que la sintomatología depresiva. El hallazgo muestra que la ansiedad puede coexistir con recursos positivos de funcionamiento.	OR 0,57***
	Pobreza subjetiva	Percepción de insuficiencia económica puede captar estrés e inseguridad financiera que no siempre quedan plenamente reflejados en los indicadores objetivos de ingreso	OR 0,61***
	Pobreza multidimensional	La acumulación de carencias pueden limitar el acceso a recursos, oportunidades, servicios y espacios de participación, reduciendo la capacidad de las personas para desarrollar autonomía, seguridad y funcionamiento social	OR 0,73**
	Pobreza severa	La presencia simultánea de pobreza por ingresos y pobreza multidimensional puede restringir la autonomía, el acceso a recursos y la capacidad para enfrentar contingencias, además de incrementar la exposición sostenida a estrés.	OR 0,74*
	Expresión política	La asociación negativa no significa que expresarse políticamente cause menor salud mental, es posible que personas expuestas a mayor preocupación o tensión política tengan mayor disposición a manifestarse.	OR 0,79**
	Sin pareja	Una relación de pareja puede ofrecer compañía, apoyo emocional y recursos compartidos, aunque sus beneficios dependen de la estabilidad y calidad del vínculo.	OR 0,81**

Nota: OR ajustados. *** p < 0,001; ** p < 0,01; * p < 0,05. Las asociaciones no implican causalidad.
ENCUESTA DE BIENESTAR SOCIAL 2025



Mayor magnitud de asociación negativa →
SUBSECRETARÍA DE EVALUACIÓN SOCIAL

Síntesis

Desde la perspectiva de política pública, el Modelo Dual Continuo permite avanzar desde un enfoque reactivo, centrado en la atención del daño, hacia una estrategia preventiva y promocional, que reconozca el bienestar mental como un objetivo en sí mismo.

Esto requiere actuar simultáneamente en dos niveles: reducir la exposición a factores de riesgo, como la soledad y la inseguridad económica, y fortalecer los recursos sociales, comunitarios y materiales que sostienen una buena salud mental.

En síntesis, no basta con reducir la sintomatología o ampliar la atención clínica. También es necesario crear condiciones de vida dignas, seguras y cohesionadas, que favorezcan los vínculos significativos, la seguridad material y el sentido de pertenencia.

EBS

Encuesta de Bienestar Social

● ● ● ● ● 2025 ● ● ● ● ●