

TDAH, trastornos de la conducta, depresión, psicosis/trastornos de la personalidad y consumo de sustancias fue mayor en los hombres y la de ansiedad, trastornos alimentarios y autolesiones fue mayor en las mujeres. La incidencia acumulada por clúster a los 18 años fue similar a la encontrada en Dinamarca.

Conclusiones/Recomendaciones: La incidencia de los trastornos mentales es alta entre niños, adolescentes y adultos jóvenes en el País Vasco, lo que subraya la necesidad de intervenciones preventivas. Las marcadas diferencias por género y SES resaltan las desigualdades en salud mental, especialmente para la depresión y la psicosis en hombres de bajo SES.

Funding: European Union Horizon 2020 Research and Innovation program under grant agreement No. 754919.

1168. LA VALORACIÓN DE NECESIDADES EN ESTUDIOS EPIDEMIÓLOGOS DE SALUD MENTAL EN ESPAÑA: UNA ASIGNATURA PENDIENTE

R. Mateos Álvarez, J. Vicente Alba, MC. García Mahía

Universidad de Santiago de Compostela (USC); Servicio Galego de Saúde (SERGAS).

Antecedentes/Objetivos: La evaluación de necesidades, concepto complejo que comprende aspectos biológicos, psicológicos y sociales, está adquiriendo un peso cada vez mayor cuando se trata de valorar a personas que tienen una pérdida de autonomía, tanto en el ámbito clínico como en el ámbito social. Esta valoración adquiere una mayor relevancia en las personas mayores y, en concreto, en personas mayores que padecen múltiples patologías físicas y/o mentales, al ser un grupo de mayor vulnerabilidad. Existen varias escalas o entrevistas utilizadas en investigación epidemiológica y en la práctica clínica, dentro de las cuales encontramos el Camberwell Assessment of Need for the Elderly (CANE), entrevista validada al castellano por nuestro grupo y de amplio uso en diferentes estudios clínicos y epidemiológicos en otros países. El objetivo de esta comunicación es poner en relevancia la importancia de la valoración de necesidades en las personas mayores con comorbilidades físicas y psicológicas y su relación con la dependencia y con la pérdida de autonomía. Se aportarán datos de la validación del CANE en España y de su utilización en un estudio epidemiológico comunitario.

Métodos: Una muestra de 800 personas mayores de 65 años, representativa del Área Sanitaria de Santiago de Compostela, así como sus cuidadores informales, fue entrevistada en sus hogares. Los instrumentos utilizados para detectar morbilidad fueron: A) Morbilidad: Cuestionario de enfermedades crónicas auto referidas, para la morbilidad física; Geriatric Depression Scale (GDS-30), Minimental State Examination (MMSE) y Cuestionario de autopercepción de la salud y de la demanda de asistencia, para la mental. B) Funcionalidad: Índice de Lawton y Brody (para AIVD) e Índice de Barthel e Índice de Katz (para ABVD). C) Necesidades: Camberwell Assessment of Need for the Elderly (CANE). Se han utilizado pruebas estadísticas de contraste de independencia para el análisis bivariado y pruebas de regresión para el análisis multivariado.

Resultados: Las personas con patologías físicas y mentales presentan mayor número de necesidades, totales y sin cubrir, que la población general. Lo mismo les ocurre a las personas con mayor grado de dependencia.

Conclusiones/Recomendaciones: La evaluación integral bio-psico-social, desiderátum de la intervención en Geriatria y en Salud mental, requiere la evaluación sistemática de las necesidades de los usuarios. En nuestro medio, el CANE ha confirmado ser un instrumento válido y fácil de utilizar, tanto en el ámbito clínico como epidemiológico.

Financiación: XUGA_2880297 y Convenio ad hoc de investigación (Consellería de Sanidade, Xunta de Galicia).

698. METRIC PROPERTIES AND CROSS-COUNTRY EQUIVALENCE OF QUESTIONNAIRES FOR ASSESSING MENTAL HEALTH IN GENERAL POPULATION SURVEYS IN EUROPE

J. Arias de la Torre, G. Vilagut, A. Ronaldson, P. Yadav, Z. Atif, P. Carson, V. Martín, J.M. Valderas, J. Alonso

KCL; CIBERESP; ULE; IMIM; South London and Maudsley NHS Foundation Trust; NUS; UPF.

Background/Objectives: Ensure the measurement equivalence of mental health assessment tools across populations is a pre-requisite for meaningful relevant comparisons based on their outcomes. Different mental health questionnaires are increasingly used in population health surveys in Europe, including the Patient Health Questionnaire-8 (PHQ-8), the Center for Epidemiologic Studies Depression Scale-8 (CESD-8) and the Warwick-Edinburgh Mental Well-being Scale (WEMWBS). However, it is unclear whether their metric properties vary, and they are equivalent in between the countries in which they are used. The aim of this study was to examine metric properties and cross-country equivalence of these questionnaires in Europe.

Methods: To analyse the properties of the questionnaires, data from different surveys were used: the European Health Interview Survey of 2014-2015 for the PHQ-8 (n = 258,888 and 27 countries), the European Social Survey of 2014 for the CESD-8 (n = 30,135 and 20 countries), and pooled data from the National Health Survey for England (n = 7,071), the Danish Mental Health and Wellbeing Survey (n = 3,051), and the Catalan Health Survey for the WEMWBS of 2017 (n = 13,940 and 3 countries). Different metric properties of the questionnaires were assessed: unidimensional structure using confirmatory factorial analysis (CFA) and internal consistency using α coefficients. Besides, cross-country validity (measurement invariance across countries) was assessed using multigroup CFA and different goodness of fit indexes at the configural, metric and scalar levels: the comparative fit index (CFI), the Tucker-Lewis index (TLI), and the root mean square error of approximation (RMSEA).

Results: The PHQ-8 and WEMWBS showed unidimensionality but not the CESD-8. The three questionnaires showed high internal consistency (α coefficients of 0.94 to 0.88 and 0.94 respectively for the PHQ-8, CESD-8 and WEMWBS considering all the countries together). Evidence of measurement invariance across was observed at configural, metric, and scalar levels for the PHQ-8 and the WEMWBS, but not for the CESD-8 (showing inadequate goodness of fit from the configural level: CFI = 0.897, TLI = 0.856, RMSEA = 0.151).

Conclusions/Recommendations: The PHQ-8 and WEMWBS show suitable metric properties and adequate cross-cultural equivalence across the general population of the countries studied. However, the suitability of the CESD-8 for European-wide studies could be inadequate. These results could serve as first step for guiding the selection of measures for the monitoring of mental health in general population health surveys in Europe.

Financiación: ESP21PI05.

657. IMPACTO DE LA COVID-19 EN LA SALUD MENTAL: UN EJEMPLO DE USO DE INFRAESTRUCTURA FEDERADA DE DATOS

C. Rodríguez-Blázquez, C. Garriga, M.J. Forjaz

Instituto de Salud Carlos III.

Antecedentes/Objetivos: La pandemia de COVID-19 ha afectado negativamente la salud mental de la población. En el proyecto europeo PHIRI se ha desarrollado una infraestructura federada de datos de salud para intercambio de información sobre el impacto de

COVID-19 en la salud mental. El objetivo de este estudio es analizar la utilidad de la infraestructura para analizar el cambio en la incidencia de depresión y ansiedad asociados con la pandemia de COVID-19 en varios países europeos.

Métodos: Se definió un modelo de datos común para recopilar los datos agregados con un mismo formato para todos los países participantes (datahubs). A partir de registros electrónicos de salud, se obtuvieron números absolutos mensuales y tasas por 10.000 habitantes de nuevos episodios de depresión o ansiedad, prescripción de antidepresivos y ansiolíticos, y visitas a atención primaria, atención especializada o unidades de emergencia debidas a nuevos episodios de depresión/ansiedad, integrando los datos de Austria, Croacia, Finlandia, España (Aragón), Letonia, Reino Unido (Gales) y Rumanía. Se presentaron tendencias anuales comparando los años anteriores a la pandemia de COVID-19 (2017-2019) y durante la pandemia (2020-2021) utilizando R.

Resultados: El análisis de tendencias sugiere una disminución en el diagnóstico de nuevos casos de depresión y ansiedad durante el período pandémico en comparación con los años previos (p. ej. en Finlandia los diagnósticos de depresión disminuyeron un 10% en 2020 en comparación con 2019, y los de ansiedad un 4%). Se observaron diferencias en las tendencias entre países en cuanto a la prescripción de medicamentos y el número de visitas de atención primaria/especializada por depresión o ansiedad. Se encontraron dificultades en el acceso a los datos en algunos de los datahubs participantes, relacionados con cuestiones éticas y legales, y la falta de registros centralizados y de estadísticas de consultas privadas.

Conclusiones/Recomendaciones: Los resultados muestran la utilidad de una infraestructura federada europea para analizar y comparar el impacto de COVID-19 en la salud mental de la población. Es necesario avanzar en la eliminación de barreras de acceso y mejorar la armonización y homogeneización de los datos para mejorar permitir la comparabilidad entre países y la utilización práctica de los resultados.

Financiación: Programa Horizonte 2020 de la Unión Europea. nº 101018317, PHIRI.

ME 10. Impacto de la crisis climática en el trabajo y en la salud de las personas trabajadoras

Coordinan: Mireia Utzet y Amaia Ayala

672. OCCUPATIONAL HEAT EXPOSURE AND CANCER RISK

M.C. Turner

Barcelona Institute for Global Health (ISGlobal); Universitat Pompeu Fabra; CIBER Epidemiología y Salud Pública (CIBERESP).

Background/Objectives: There is growing concern regarding adverse health effects of occupational heat exposure. Occupational heat exposure is a common occupational hazard present in many workplaces worldwide. However, little is known regarding potential adverse effects of occupational heat exposure for cancer risk.

Methods: In recent work, we evaluated associations of occupational heat exposure and the risk of female breast and colorectal cancer in a Spanish population-based multi-case-control study (MCC-Spain), as well as the risk of prostate cancer in a pooled analysis of three international case-control studies. Job exposure matrices were used to estimate occupational heat exposure during the lifetime occupational history of study participants. Exposure estimates for

ever, lifetime cumulative, and duration (years) were examined, compared with those never exposed. Potential interactions of occupational heat exposure with other occupational chemical agents were also evaluated.

Results: There were positive associations of occupational heat exposure and female breast cancer risk, with some evidence for stronger associations of hormone receptor positive tumours. In contrast, there were no associations observed of either colorectal or prostate cancer overall. However, some positive associations for colorectal cancer were observed among females, though there were small numbers of exposed women in analysis here. There were some interactions of occupational heat and common other occupational agents.

Conclusions/Recommendations: There were some suggestions of associations of occupational heat exposure and female breast cancer risk, as well as of colorectal cancer (females only). Further research to refine occupational heat exposure estimates, as well as in large scale studies maybe warranted.

Funding: MCT is funded by a Ramón y Cajal fellowship (RYC-2017-01892) from the Spanish Ministry of Science, Innovation and Universities and co-funded by the European Social Fund. ISGlobal acknowledges support from the Spanish Ministry of Science and Innovation through the "Centro de Excelencia Severo Ochoa 2019-2023" Program (CEX2018-000806-S), and support from the Generalitat de Catalunya through the CERCA Program.

1128. INDOOR ENVIRONMENTAL QUALITY (IEQ) PERCEPTIONS AND THERMAL DISCOMFORT AMONG PRIMARY SCHOOL TEACHERS: THE RELATIONSHIP WITH WORK QUALITY, PRODUCTIVITY AND CHILDREN'S ATTENTION LEVELS

M. Ubalde-López, X. Borda, S. Márquez, P. Carey, G.L. Delclos, M. Nieuwenhuijsen

Barcelona Institute for Global Health; Universitat Pompeu Fabra; CIBERESP; University of Texas Health Science Center Houston.

Background/Objectives: Improved IEQ contribute positively to learning quality in children, but the influence of IEQ conditions on teaching quality is not well known. Also, teachers IEQ perceptions and thermal discomfort could influence cognitive outcomes in schoolchildren. We examined whether teachers' IEQ perceptions influence their productivity, work quality and attention levels among primary schoolchildren.

Methods: A total of 258 teachers and 220 children from eight primary public schools in Barcelona participated in the study. In November 2020 and May 2021 teachers completed the MM-040 and the ASHARE questionnaire to assess indoor climate in schools and thermal comfort perceptions respectively. Personal sensors were used to measure thermal discomfort exposure, and children performed validated test to evaluate attention levels (Attention Network Flanker Task). A list of 11 worrisome indoor environmental conditions was used to calculate teachers' IEQ perceptions score. Work quality was measured using a composite score of work amount, stimulation, job control and support; productivity was based on a symptom-limited tasks score and sickness absence episodes. Two items from the ASHARE questionnaire were used to measure perceived thermal discomfort. Temperature and relative humidity measures were used to calculate exposure to thermal discomfort during school hours. Adjusted regression models were applied to estimate the relationship between teacher's IEQ perceptions and thermal discomfort, and their work quality and productivity, and attention levels in schoolchildren.

Results: Overall, no statistically significant associations were observed between IEQ perception and work quality. Adjusted models