



Resultados Estudio Salud Mental en Chile Noviembre 2025





INTRODUCCIÓN

El presente estudio fue aplicado con metodología descriptiva, en una muestra de 18.200 personas de diversos grupos etarios, géneros, regiones del país. Mediante elementos psicométricos revisados y validados por expertos, (encuestas).

Como Observatorio de Salud Mental Chile visibilizamos y actuamos diariamente para prevenir y mitigar los problemas de salud mental en nuestro país.

MARCO METODOLÓGICO

El marco metodológico de los estudios del Observatorio de Salud Mental Chile se basa en un enfoque exhaustivo y amplio para obtener una comprensión detallada de la situación actual de la salud mental y psicosocial. Utiliza un enfoque de recopilación de datos a gran escala, abarcando una amplia gama de percepciones y experiencias en diferentes grupos demográficos.

El instrumento de recopilación de datos empleado es un cuestionario diseñado por expertos metodólogos, psiquiatras y psicólogos. Estos profesionales implementan una mirada psicosocial basada en resultados y en metodologías de áreas de estudio de reconocidas universidades como Harvard, Yale y Sydney, además de incluir metodologías de conocimiento empírico propio. Este enfoque metodológico busca garantizar la calidad y la integralidad de los datos recopilados, así como una comprensión profunda de los diferentes aspectos relacionados con la salud mental y psicosocial

MARCO METODOLÓGICO

Objetivo: Evaluar y caracterizar la percepción del estado de la salud mental y los aspectos psicosociales en una muestra representativa de la población chilena, abarcando diversas edades y regiones.

- **Diseño de Muestreo:** Se aplica el diseño de Muestreo Aleatorio estratificado para una muestra de 18.200 personas.
- **Tamaño de la Muestra:** La muestra estudiada es de 18.200 personas, lo cual permite proporcionar estimaciones precisas de los parámetros de interés en la población.
- **Distribución Geográfica:** El estudio abarca diversas regiones de Chile, manteniendo la aleatoriedad, para asegurar la representatividad de cada región.

VARIABLES DE ESTUDIO

- **Edad**
- **Sexo**
- **Identidad de género**
- **Nivel de estudios**
- **Salud Mental**
- **Bienestar Psicosocial Regional**
- **Sintomatología depresiva**
- **Sintomatología ansiosa**
- **Sintomatología de estrés**
- **Diagnósticos de Salud Mental**
- **Soledad**
- **Adicciones**



VARIABLES DE ESTUDIO

- **Salud Mental en Pacientes y Cuidadores Post ACV**
- **Incidencia de neurodivergencia**
- **Listas de Espera Salud Mental**
- **Situación Laboral**
- **Situación Socioeconómico**
- **Acoso Escolar y Laboral**
- **Problemáticas sociales**



RECOPILOCIÓN Y EVALUACIÓN DE VARIABLES

- **Edad:**

Se evalúa mediante el factor de grupos etarios: Infanto Juvenil, Adultos, Personas Mayores.

- **Sexo**

Se evalúa mediante el factor del sexo biológico, siendo este con el que se identifica a las personas en su periodo de gestación y nacimiento.

- **Nivel de Estudios**

Se evalúa mediante el factor de estudios. Donde las personas participantes especifican el nivel de estudios al cual han llegado a la fecha.

- **Identidad de género**

Se evalúa mediante el factor de Género. Donde cada persona identifica su autopercepción e identidad de género independiente del sexo biológico.

RECOPILOCIÓN Y EVALUACIÓN DE VARIABLES

- **Estado Laboral y Socioeconómico:**
Se evalúa mediante las opciones de encontrarse con o sin trabajo, ser pensionado, recibir compensación por discapacidad, previsión de salud, satisfacción, estar con trabajo formal o informal

- **Salud Mental**
Se evalúa con factores como síntomas emocionales, diagnósticos de salud mental y física, Ideación suicida, violencia intrafamiliar, factores psicosociales intervinientes.

- **Bienestar Psicosocial Regional**
Se evalúa el factor de percepción de la muestra en temáticas psicosociales por cada región de Chile.

- **Soledad**
Se evalúa la percepción de soledad y abandono de las personas participantes en la muestra.

RECOPIILACIÓN Y EVALUACIÓN DE VARIABLES

- **Adicciones**

Se sondea la variable mediante el diagnóstico y/o cantidad y frecuencia de consumo para diversas adicciones a drogas y alcohol de las personas participantes de la muestra.

- **Síntomas Ansiosos**

Se evalúa mediante factores como Sensación de nerviosismo, agitación o tensión, Somatizaciones, Aumento del ritmo cardíaco, Respiración acelerada (hiperventilación), Sudoración, Temblores, síntomas conductuales de ansiedad.

- **Síntomas Depresivos**

Se evalúa mediante factores como anhedonia, decaimiento, pensamientos de ruina, rumiantes, ideación suicida, labilidad afectiva.

- **Acoso Escolar y Laboral**

Se evalúa mediante factores como porcentaje de Víctimas de acoso en el ámbito educativo y laboral respectivamente, presencia de estos hechos a nivel nacional.

RECOPILOACIÓN Y EVALUACIÓN DE VARIABLES



- **Salud Mental en Cuidadores y Pacientes Post Accidentes Cerebro Vasculares** Se evalúa el factor de percepción de la muestra en relación al estado de salud mental en cuidadores y pacientes post ACV.
- **Problemáticas en contexto social** Se sondea la variable mediante el diagnóstico y/o cantidad y frecuencia de problemáticas de abuso sexual, violencia en diversos contextos, delincuencia, entre otros.

RECOPILOACIÓN Y EVALUACIÓN DE VARIABLES

- **Incidencia de neurodivergencia**

Se sondea la ocurrencia de personas neurodivergentes, comprendiendo este concepto como las diferencias en el funcionamiento del cerebro de las personas.

RECOPILOCIÓN Y EVALUACIÓN DE VARIABLES



Descripción Grupos Etarios

- **Infanto Juvenil:** Corresponde a la muestra de personas de 12 a 18 años.
- **Adultos:** Corresponde a la muestra de personas de 19 a 65 años.
- **Personas Mayores:** Corresponde a la muestra de personas de 66 a 80 años.

MARCO METODOLOGICO

Técnicas de Recolección de Datos

Los métodos utilizados para recolectar los datos de las 18.200 personas fue el cuestionario mediante encuestas en línea, telefónicamente y de forma presencial (aleatoria estratificada), el desarrollo de la encuesta, tipos de preguntas y confección se realiza por un equipo de expertos psicólogos, médicos, metodólogos y verificado por otro equipo de expertos académicos, todo esto mediante gestiones de recursos propios, garantizando la calidad y confiabilidad de los datos recolectados.

MARCO METODOLOGICO

Consideraciones Éticas: Para dar cumplimiento con la protección de datos estadísticos y personales, Se aplica el consentimiento informado y la protección de la privacidad de los participantes.

Recursos: El presente estudio, como todos los estudios realizados por el Observatorio de Salud Mental Chile, se ejecutan con recursos propios.



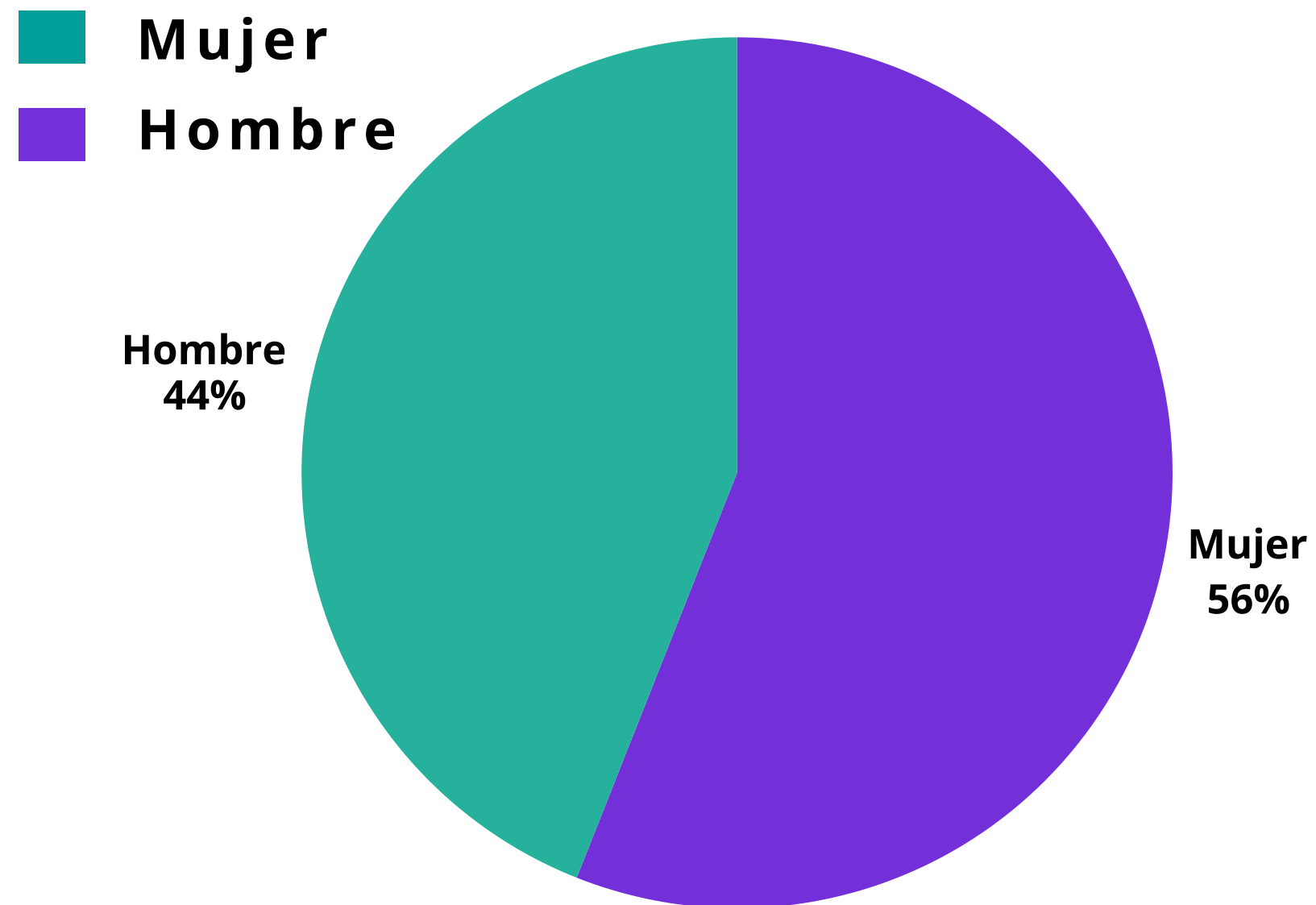
ANÁLISIS DE RESULTADOS

Se genera el análisis de datos mediante el programa estadístico especializado SPSS 30, con un nivel de confianza (Parámetro de certeza de los resultados) del 95%, realizado por nuestro equipo centro de estadísticas Observatorio de Salud Mental Chile.

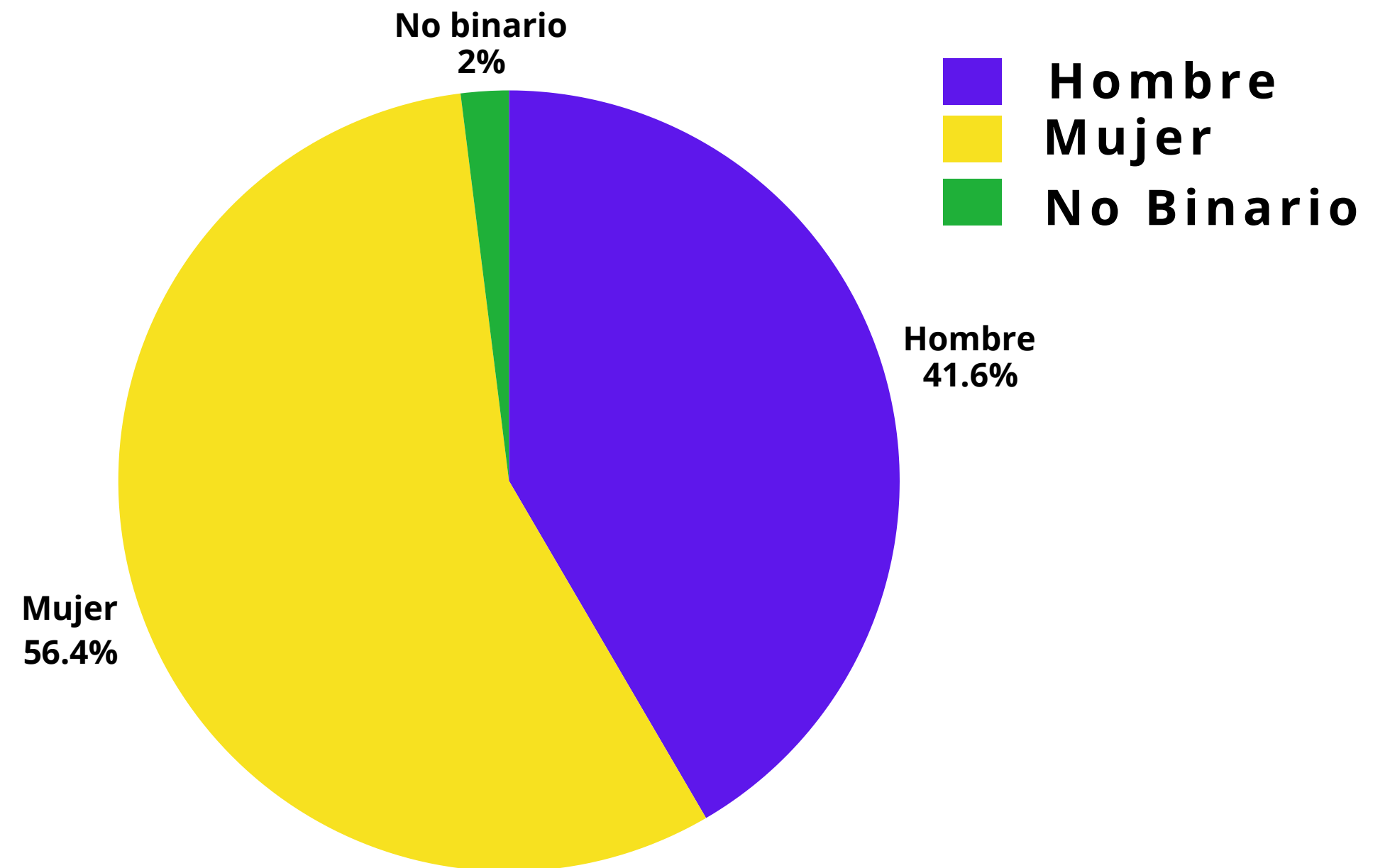


Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025 Análisis de Consulta

Sexo Biológico

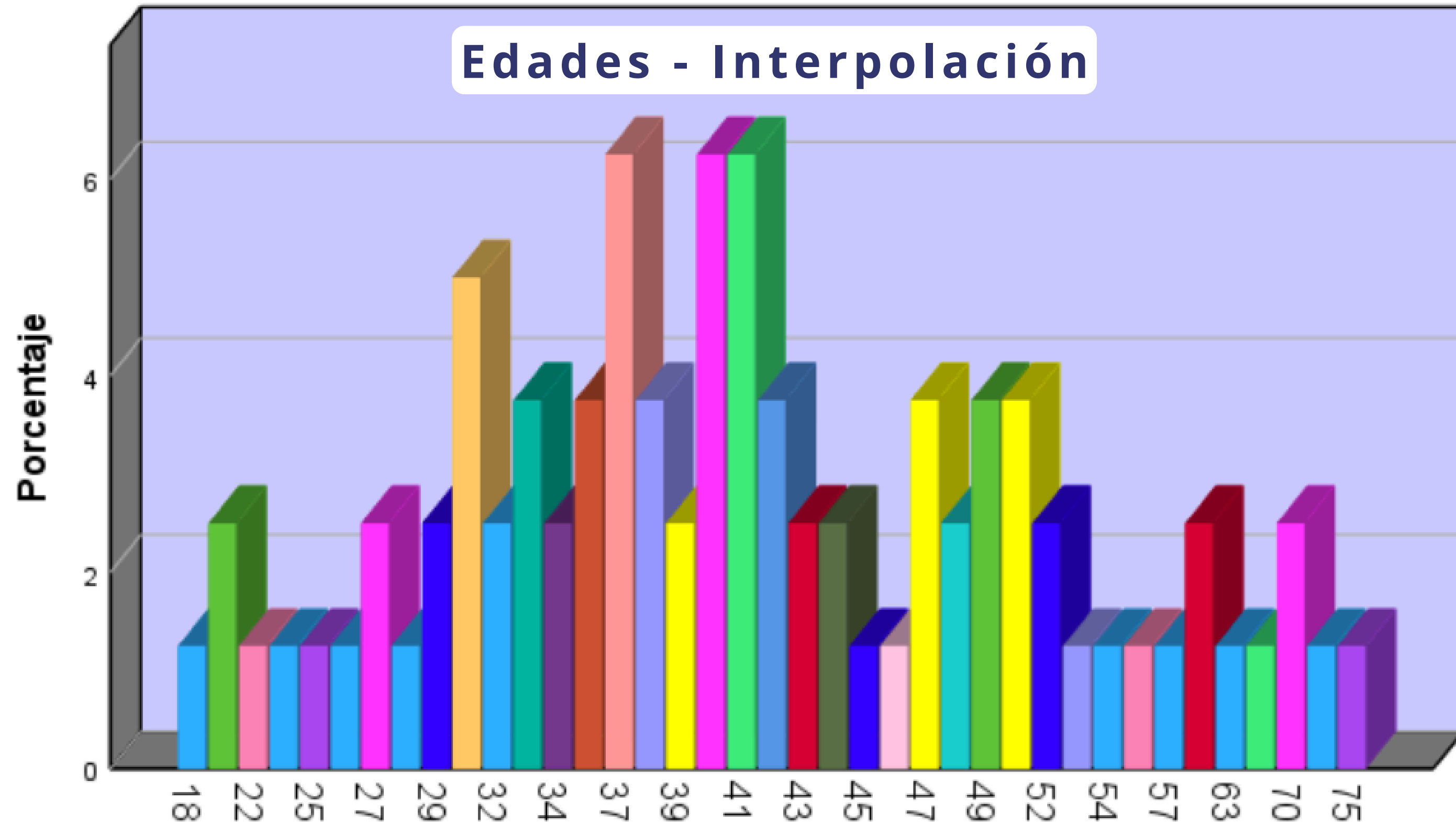


Identidad de Género





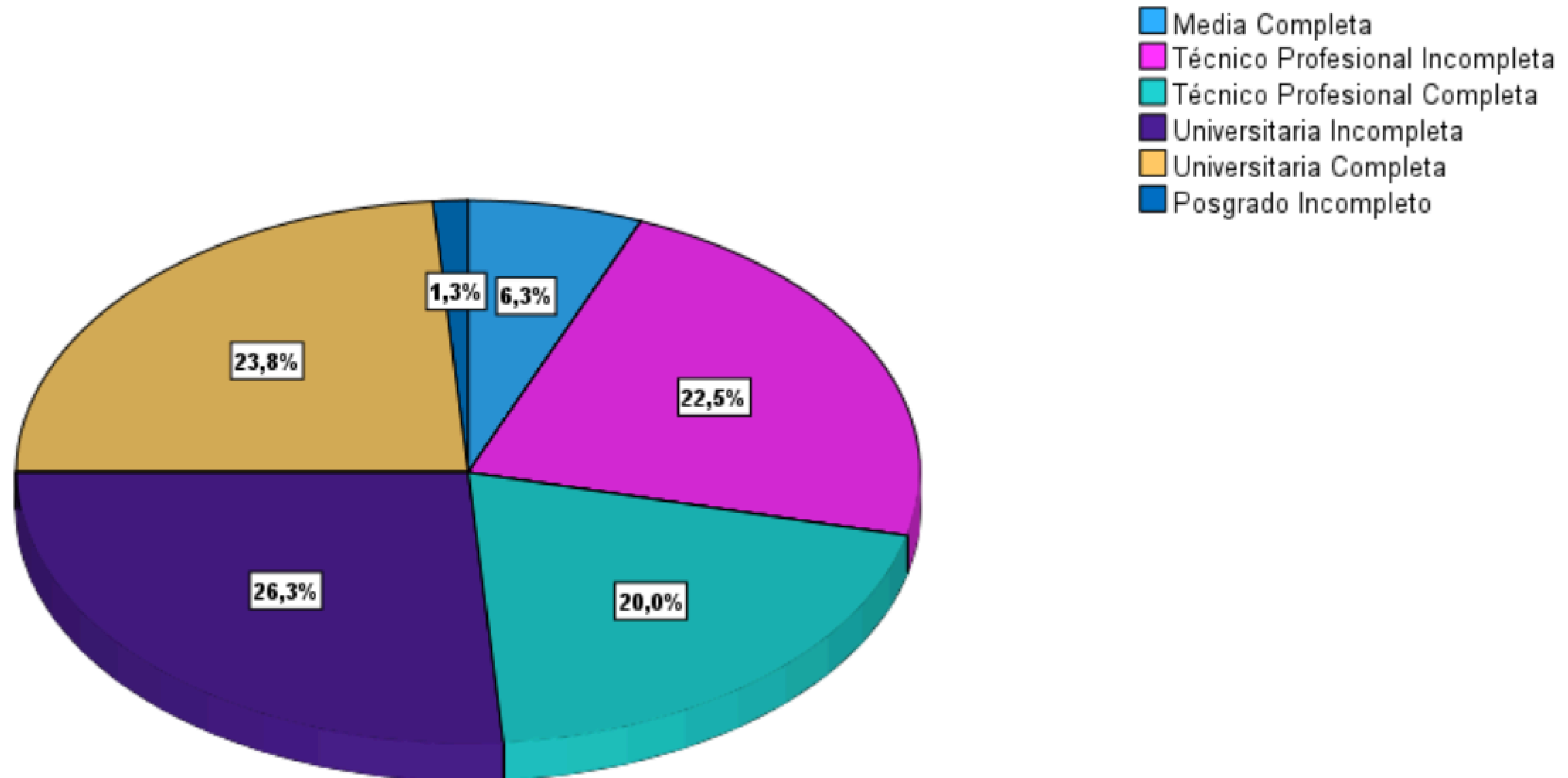
Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025



Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

Nivel de Estudios

Indique su nivel educativo (Ej: Básica completa, educación media, universitaria)

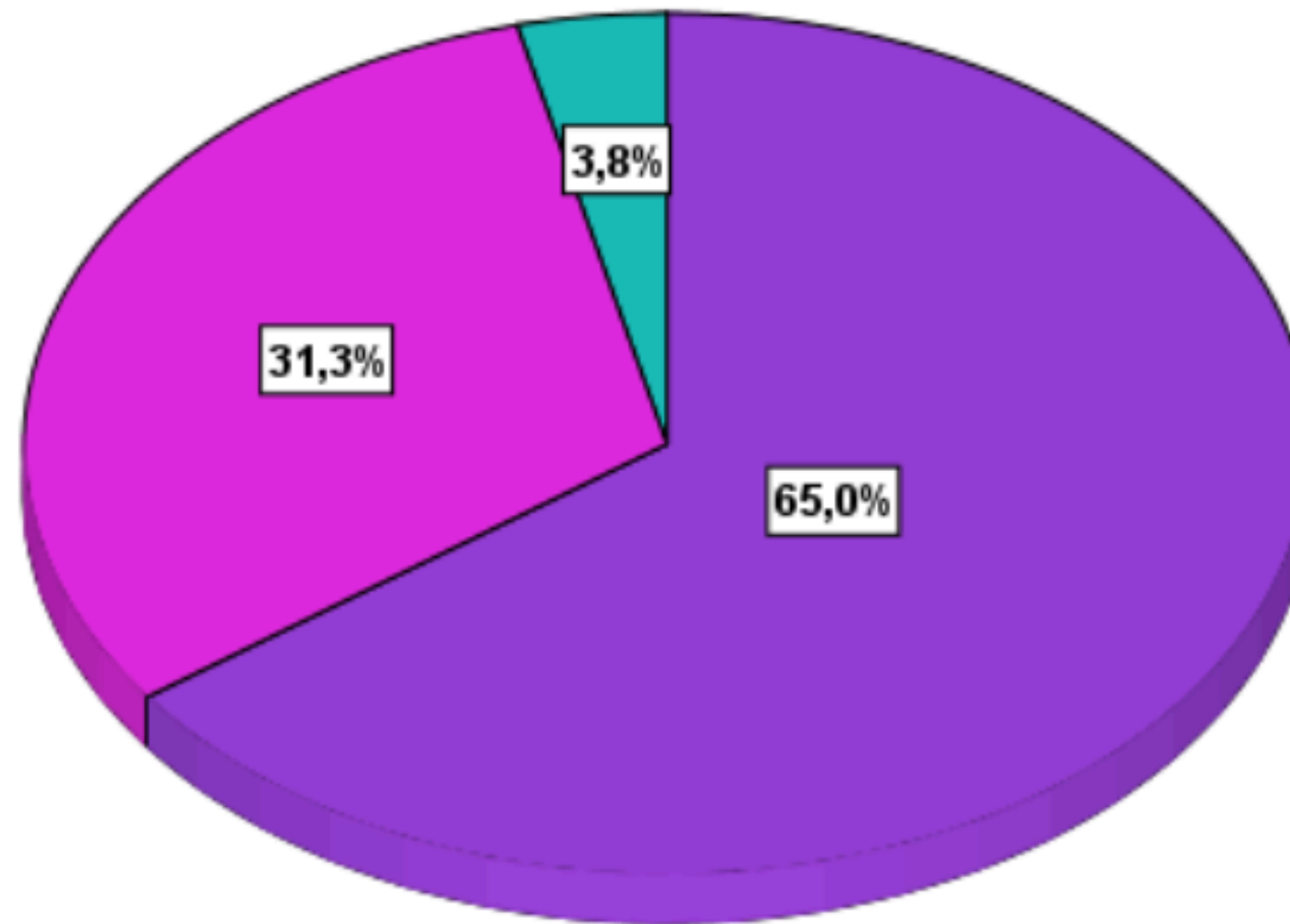


Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

Previsión de Salud

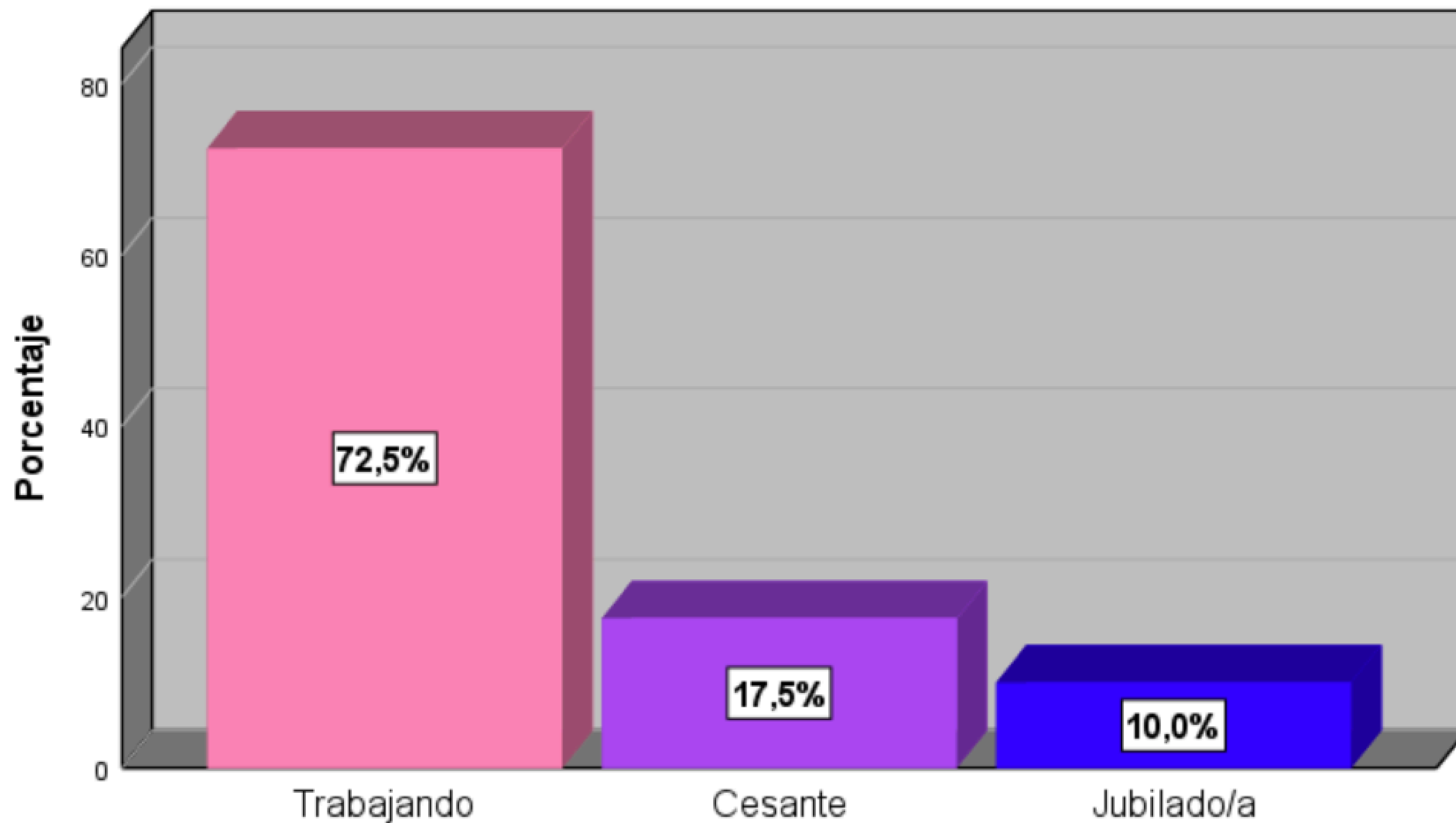
Indique su previsión de salud (Ej: Fonasa, Isapre)

Fonasa
Isapre
Sin previsión



Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

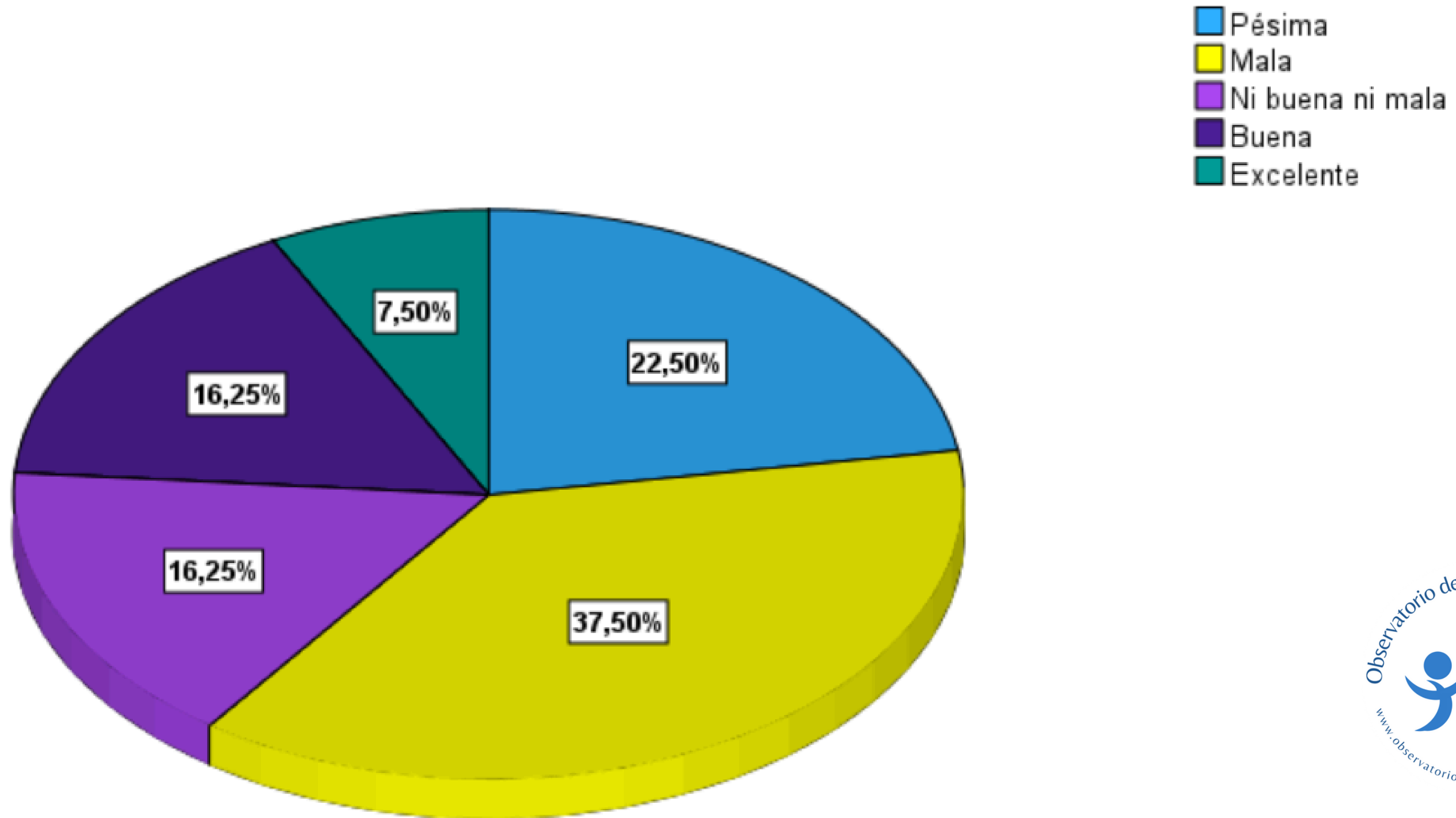
Situación Laboral



Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

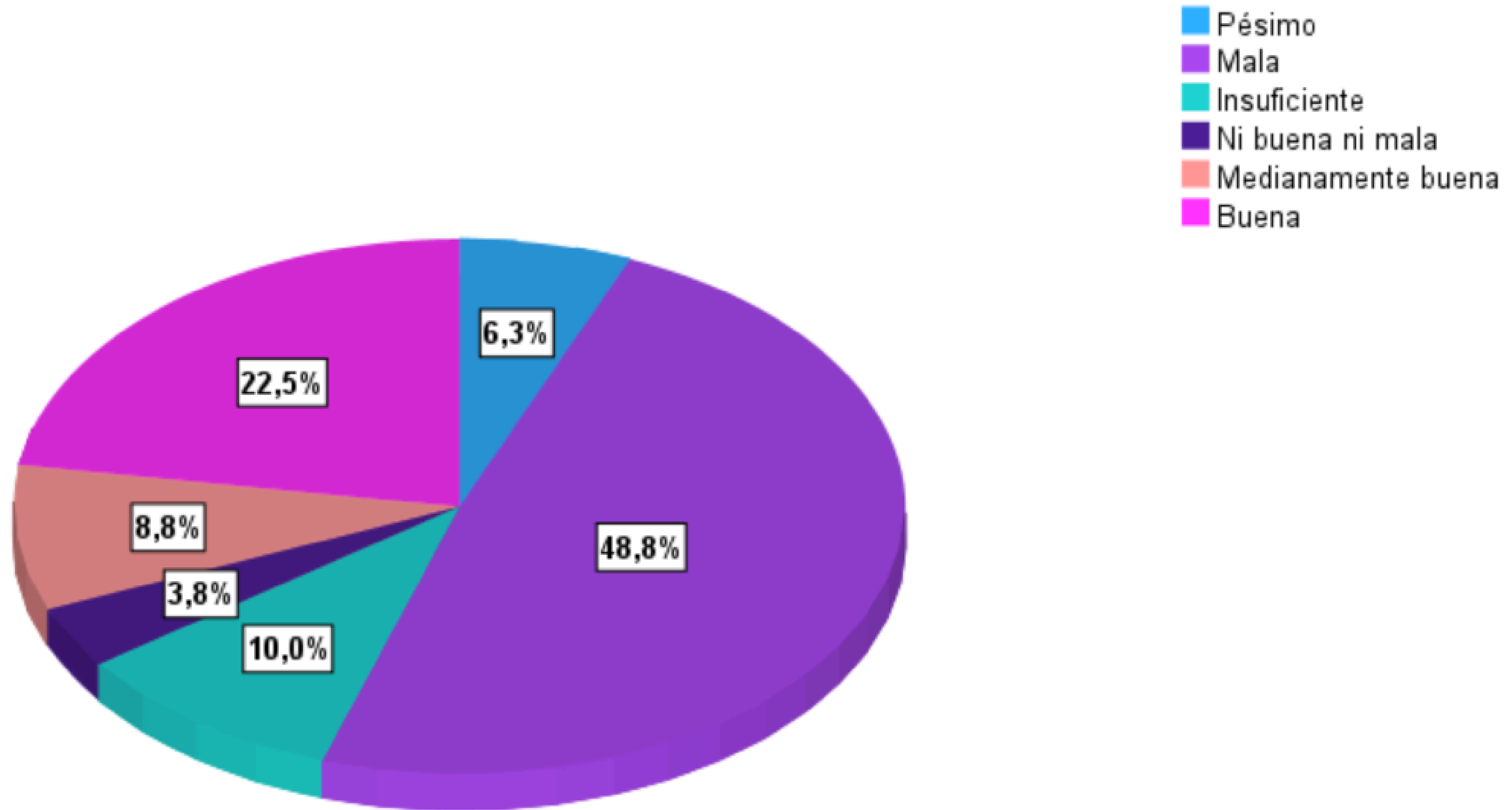
Evaluación Situación Económica

Evalúe su situación económica en una escala del 1 al 5 (1= Pésima, 5 = Excelente)



Estudio Salud Mental Octubre 2025

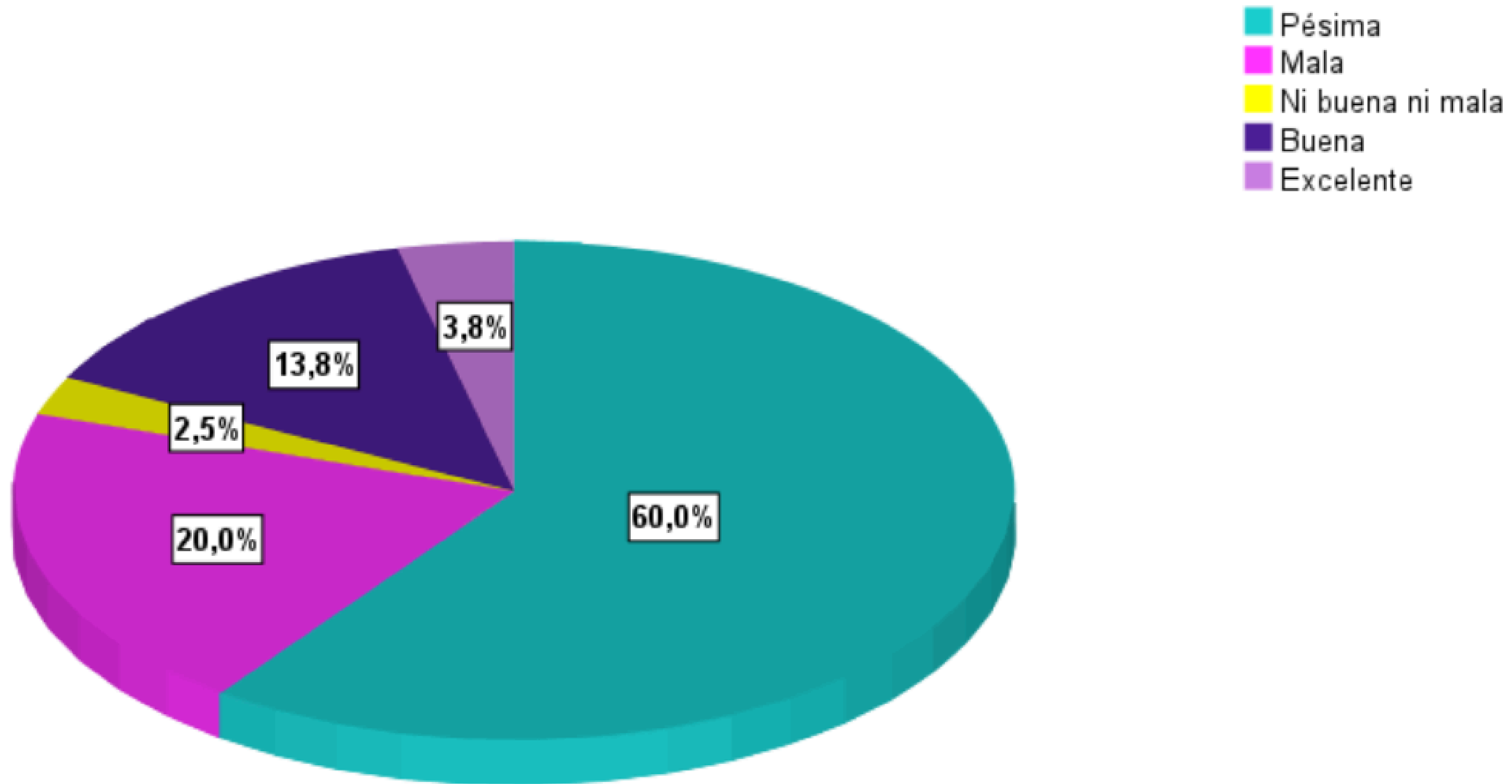
Autopercepción Estado de Salud Mental



Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

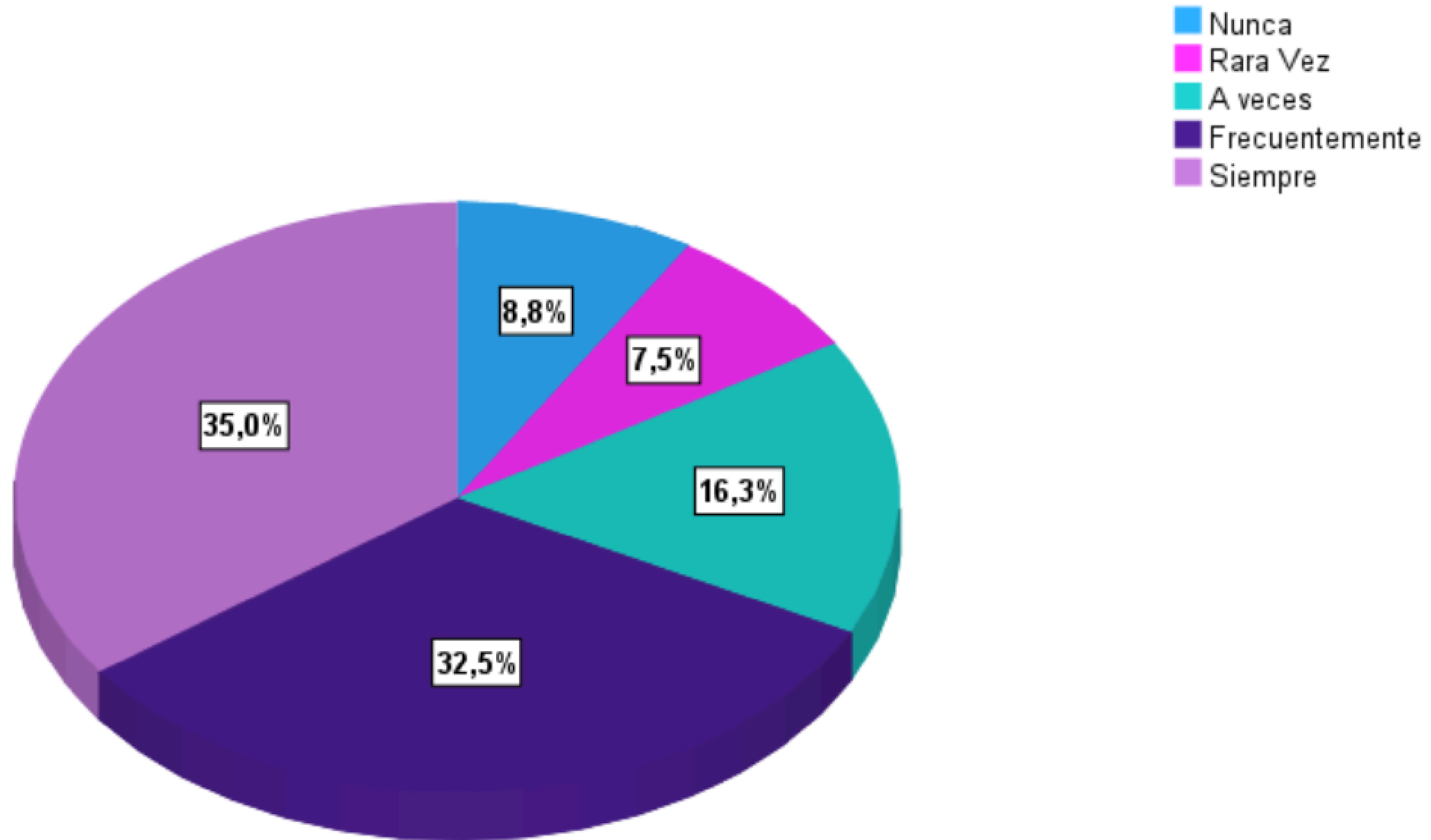
Percepción Estado de Salud Mental Adolescente

¿Cómo evalúa la salud mental de los adolescentes en Chile? Mida en una escala del 1 al 5 (1 es Pésima y 5 Excelente)



Estudio Salud Menta Octubre Noviembre 2025

Percepción de Soledad (Frecuencia)

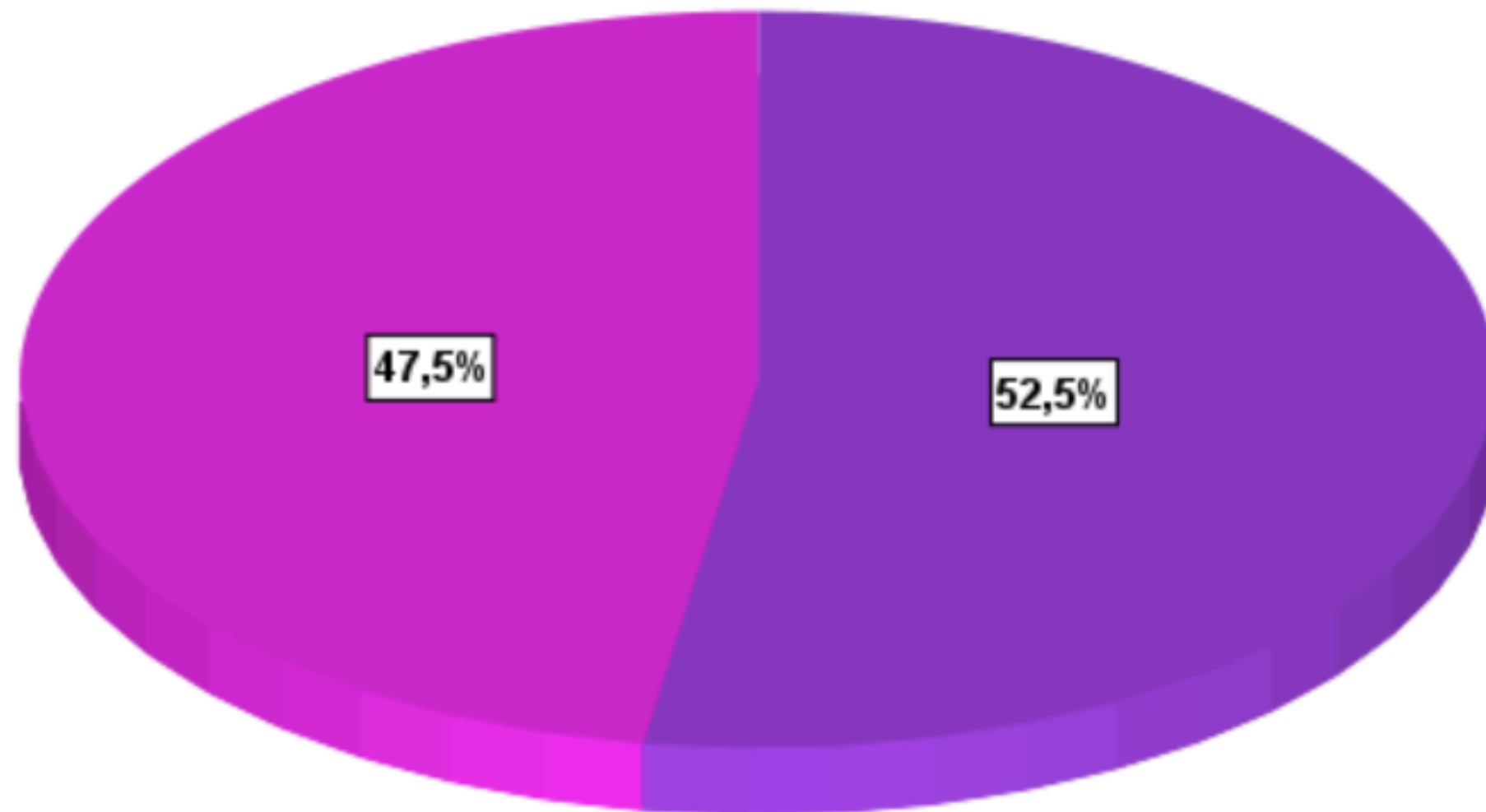


Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

Medición de Despersonalización Desrealización

En los últimos 3 meses ¿Ha sentido la sensación de que lo que ocurre a su alrededor no es real o que su cuerpo realmente no es su cuerpo?

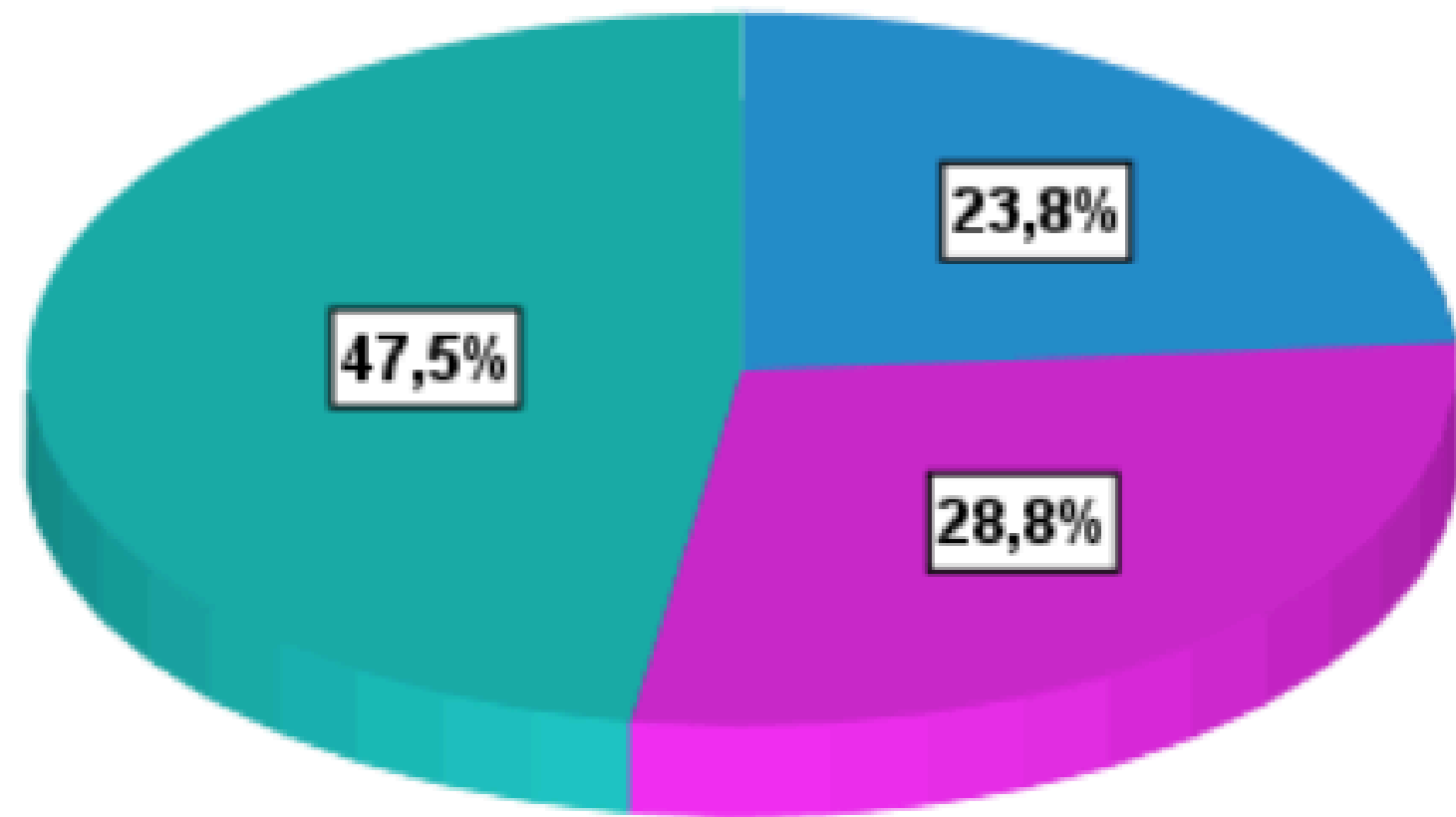
■ Sí
■ No



Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

Frecuencia Percepción de Estrés

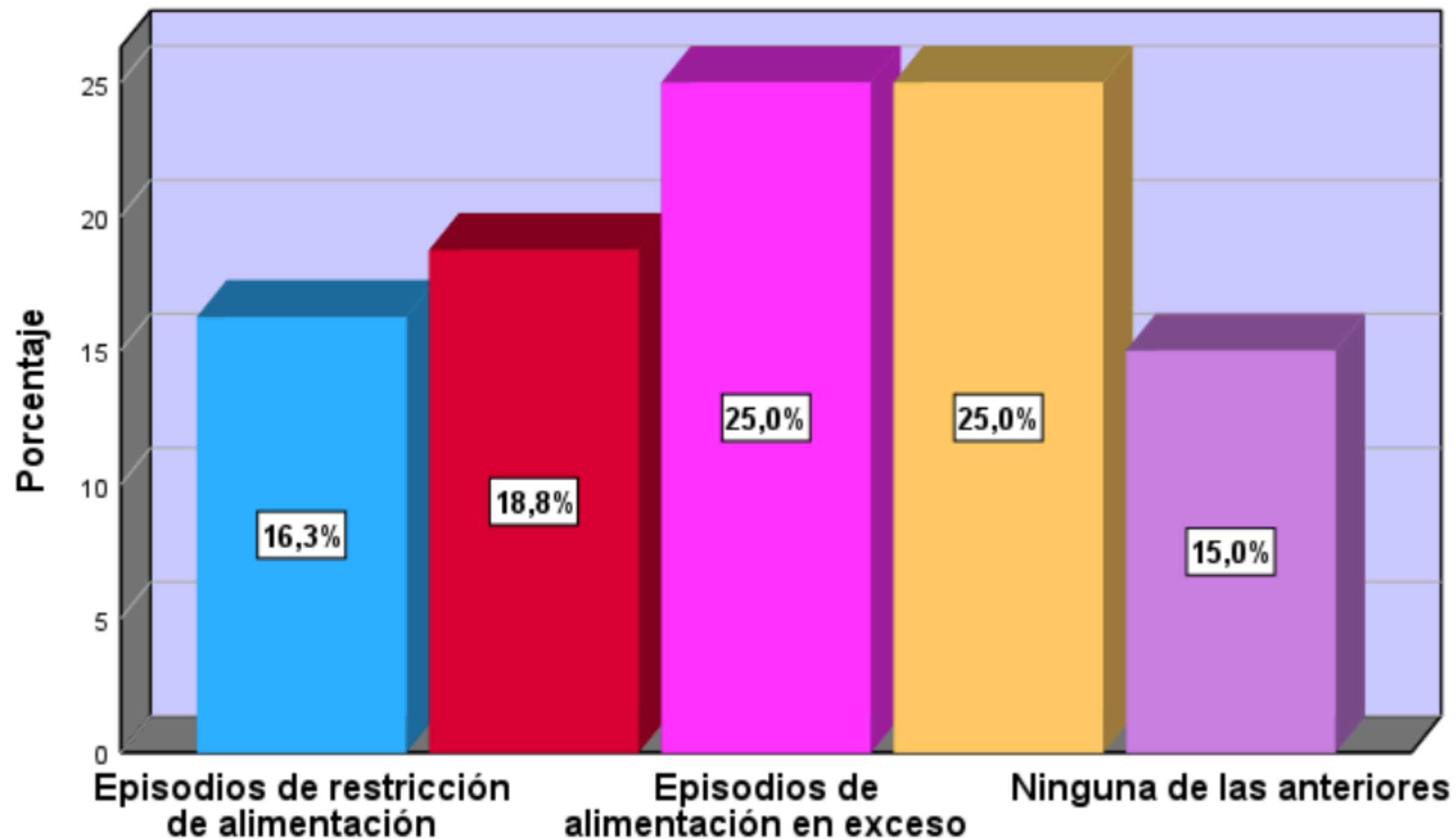
■ Rara vez
■ Frecuentemente
■ Siempre



Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

Percepción de Apetito

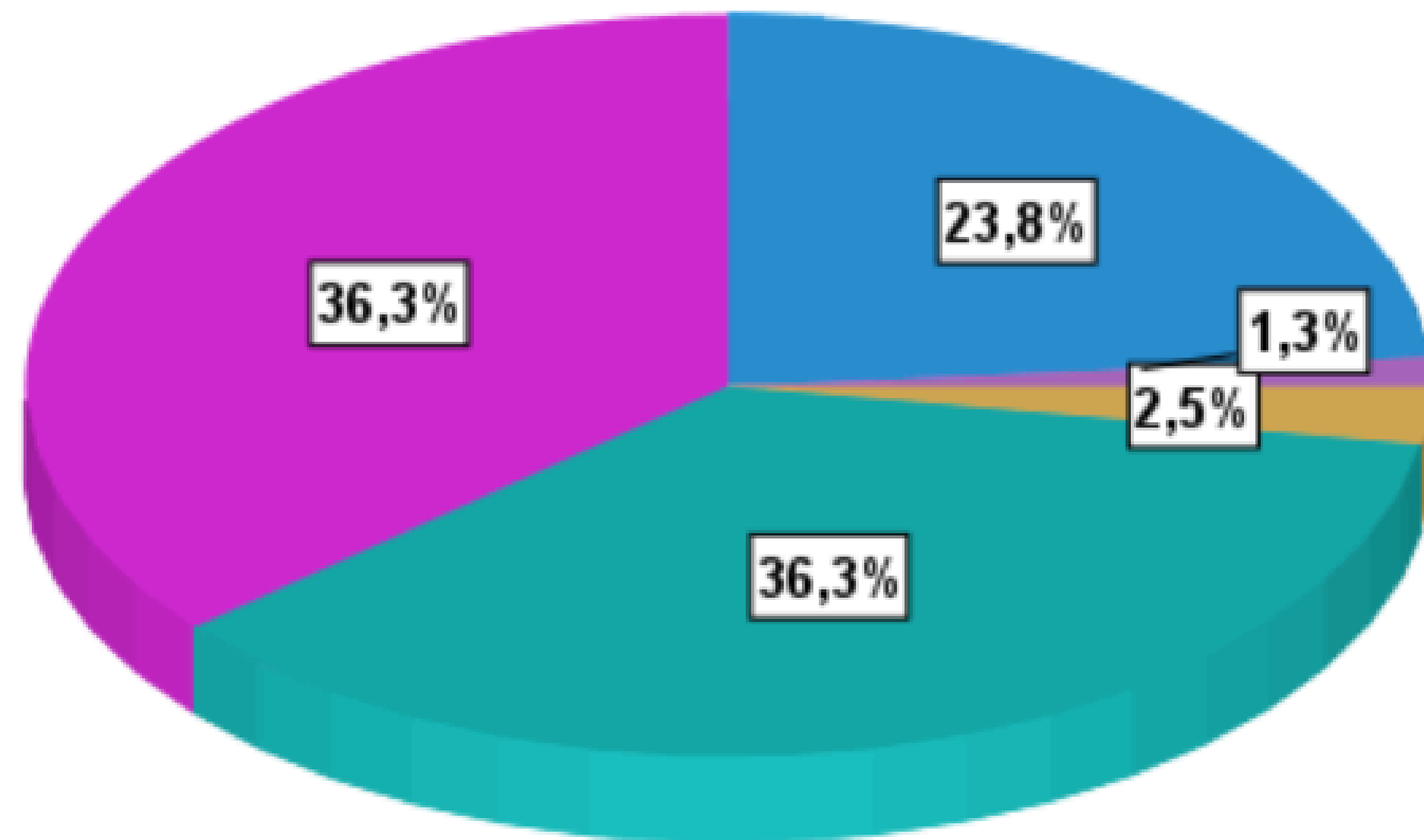
Seleccione la alternativa que más se asemeje a su conducta de alimentación diaria



Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

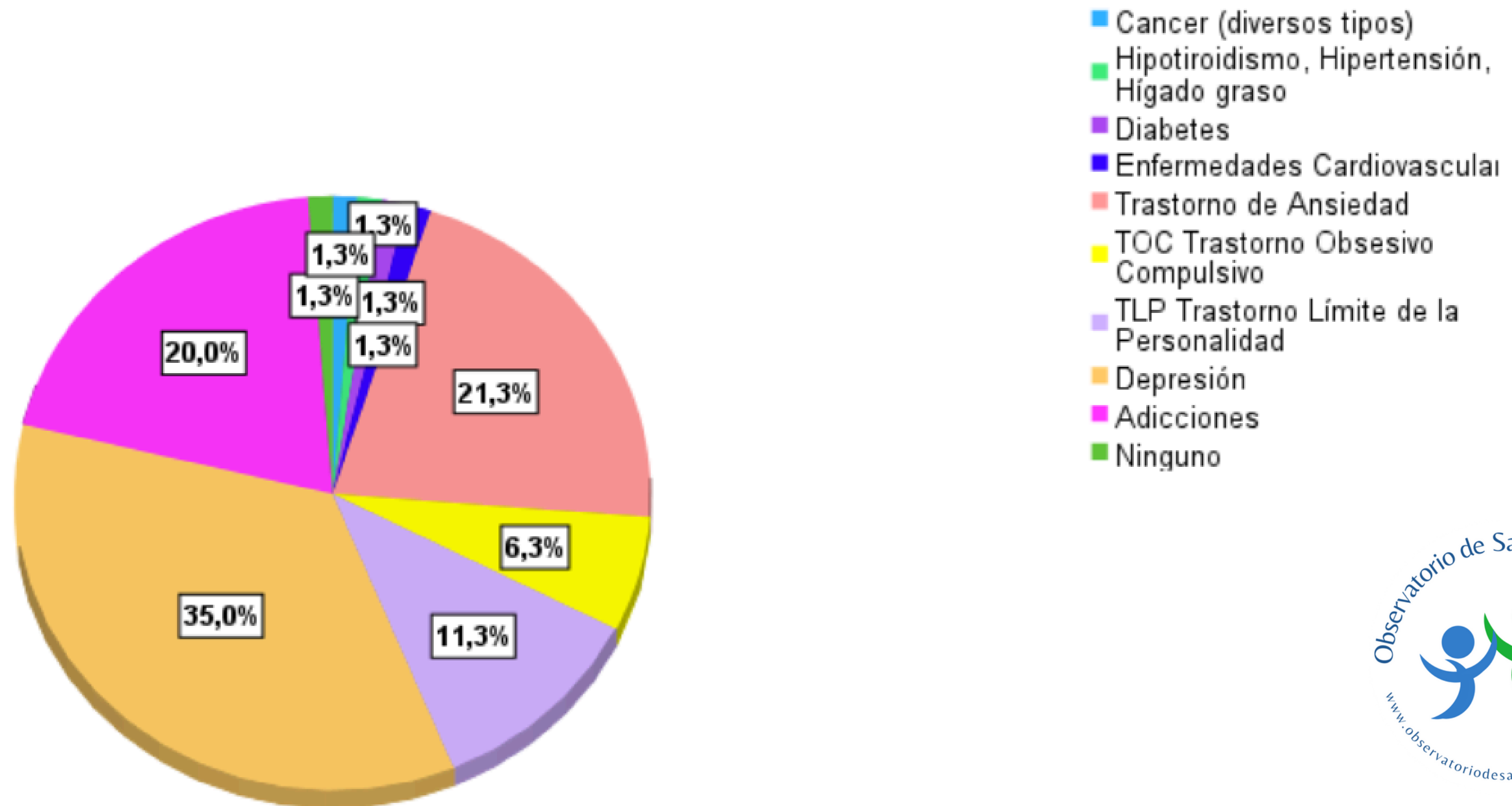
Preocupaciones Excesivas Difíciles de Controlar

- Nunca
- Rara Vez
- A veces
- Frecuentemente
- Siempre



Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

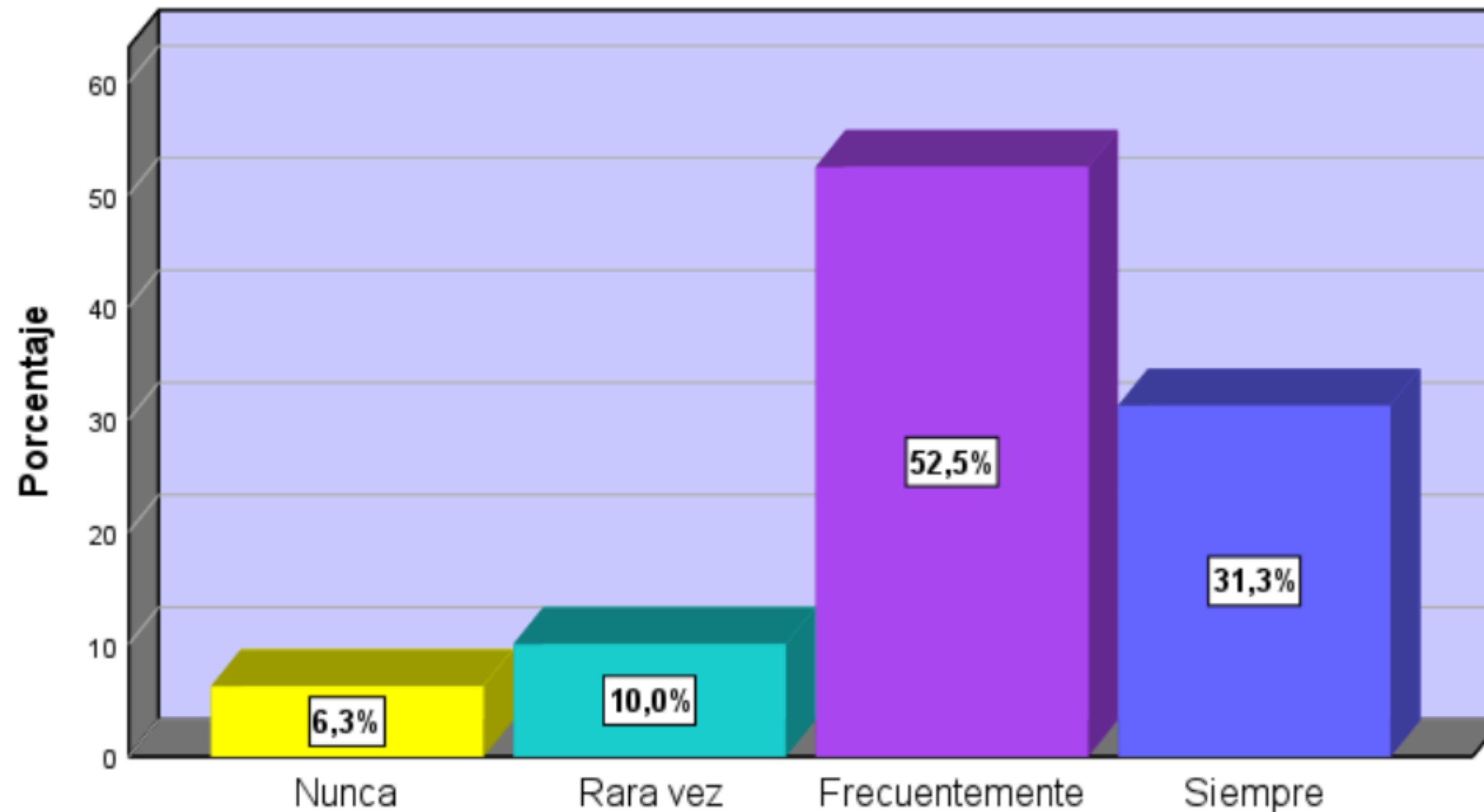
Diagnósticos (Realizados por Médicos)



Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

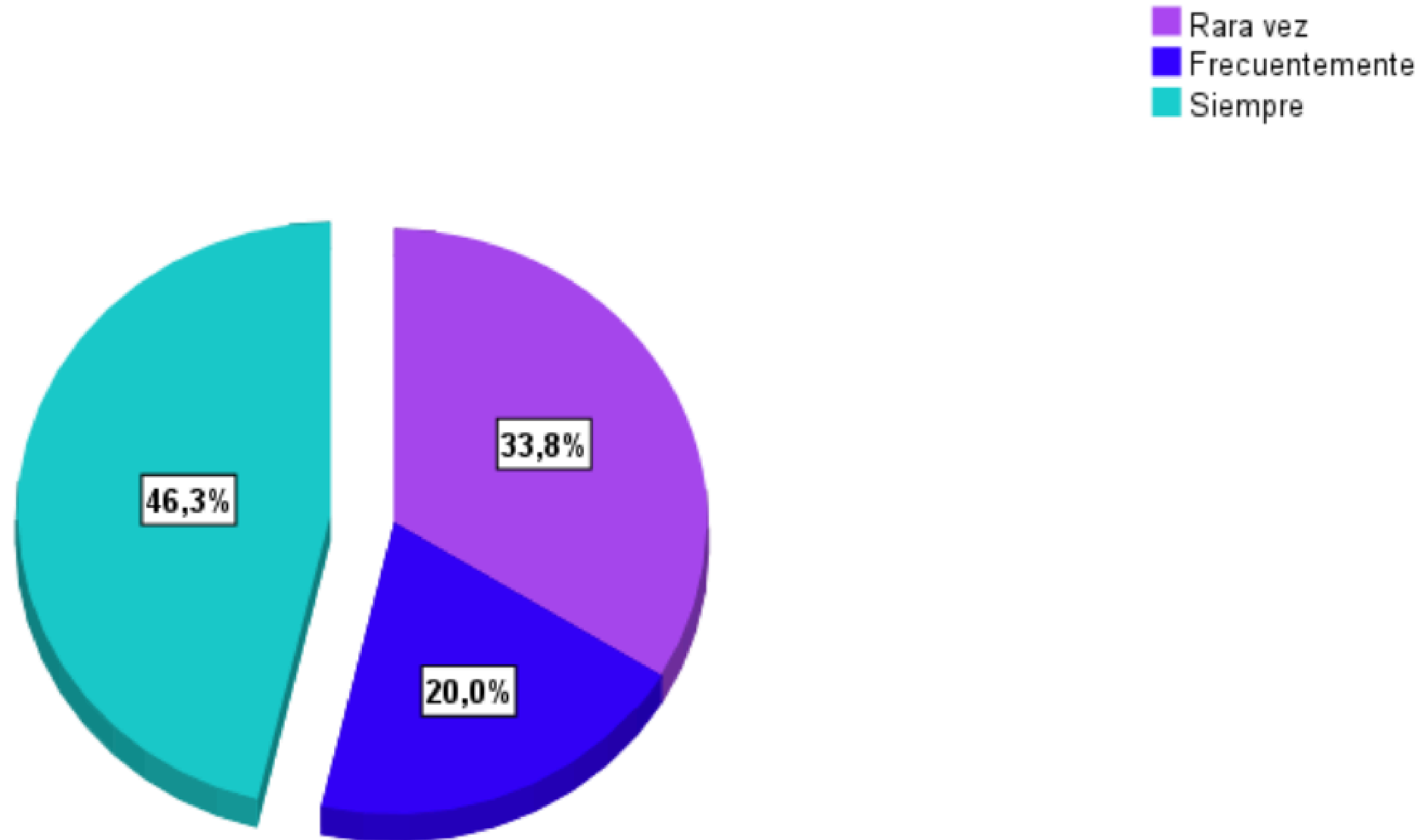
Dificultad para mantener la concentración en las Actividades

¿Con qué frecuencia siente que no logra finalizar las actividades y se distrae con otras? Mida en una escala del 0 al 3 (0 es Nunca y 3 es Siempre)



Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

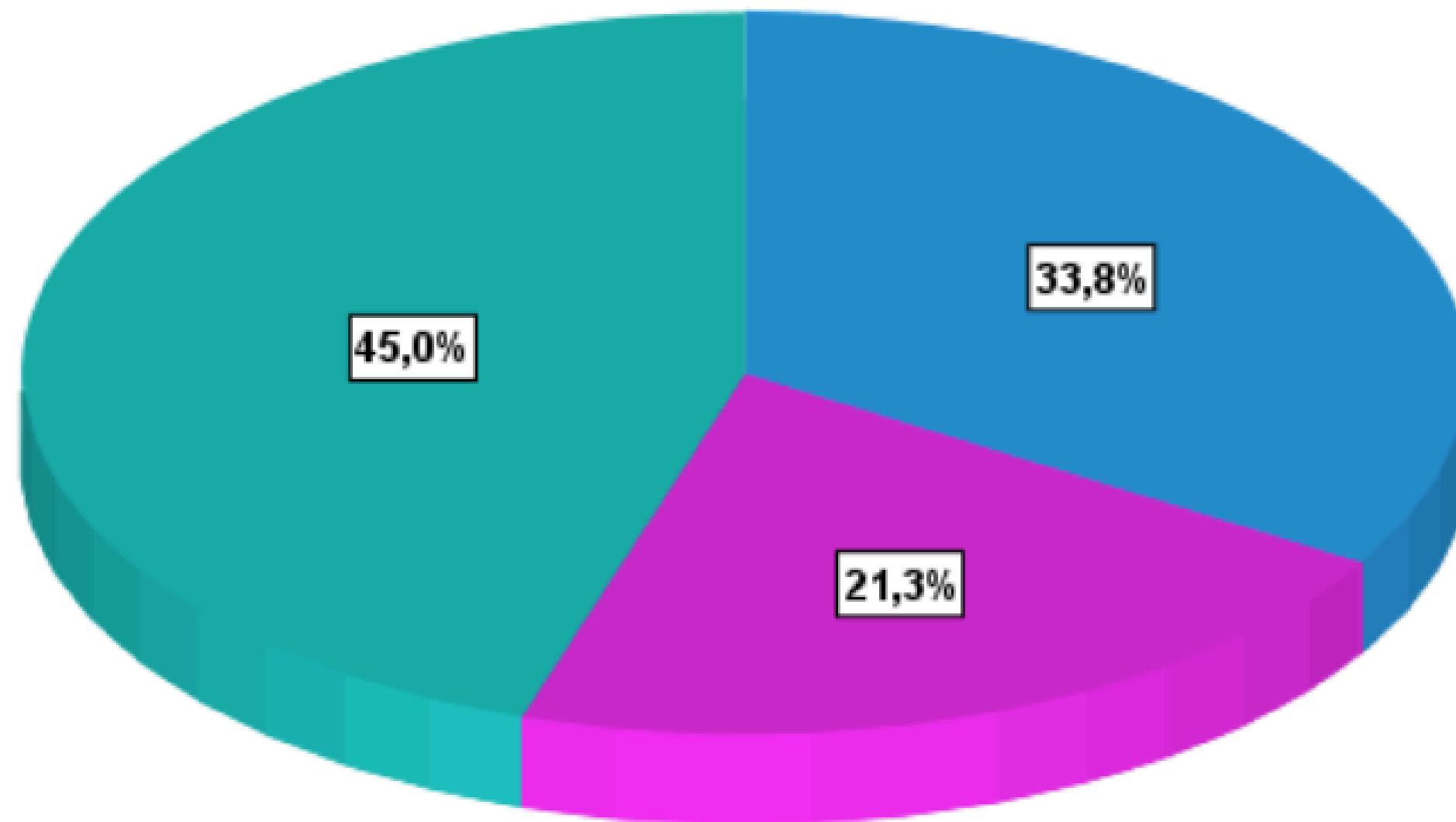
Percepción de Acciones Preventivas para el Acoso Escolar



Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

Prevalencia del Acoso Escolar

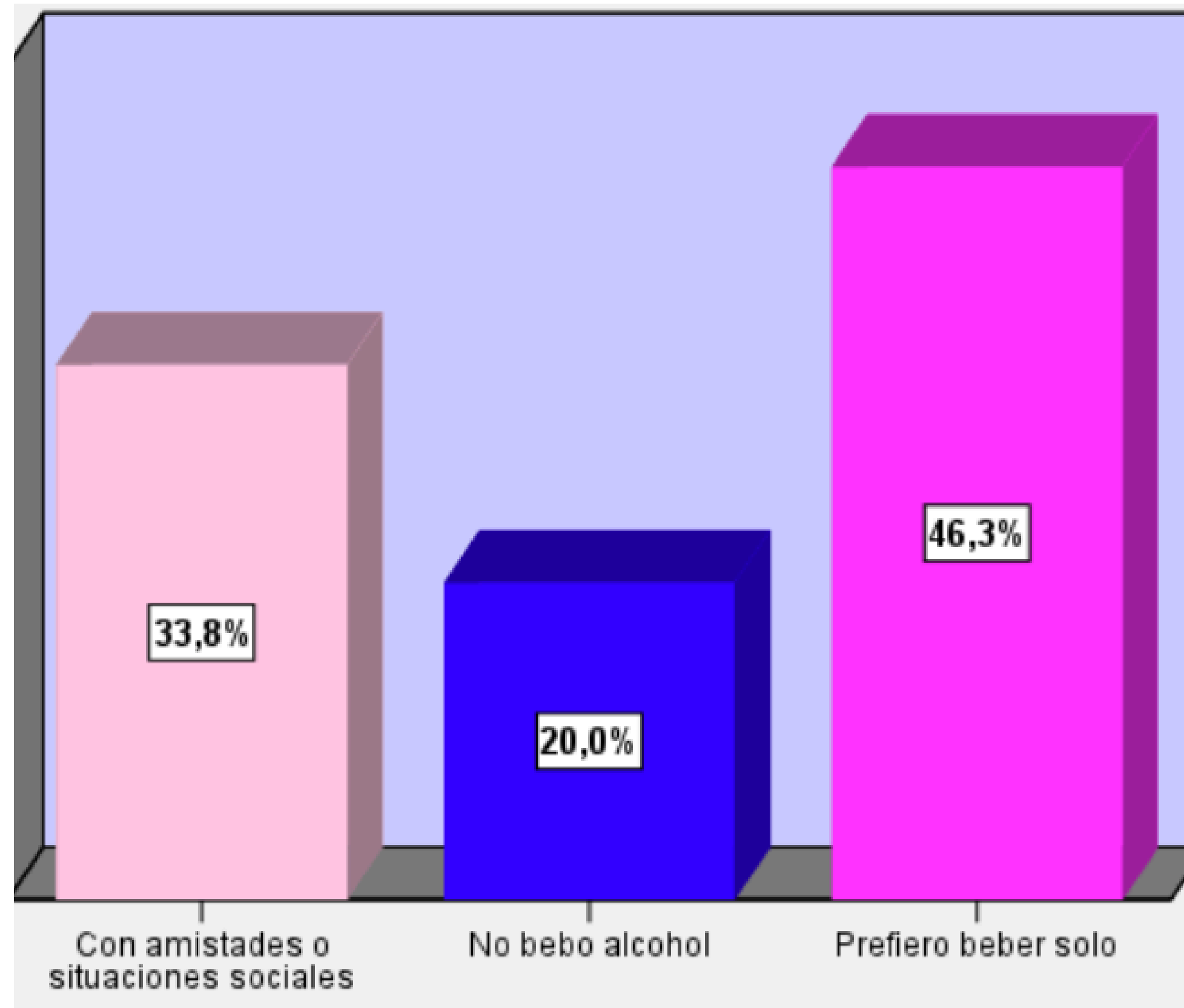
- He sido víctima
- Alguien que conozco
- Yo he realizado



Estudio Salud Mental

Octubre Noviembre 2025

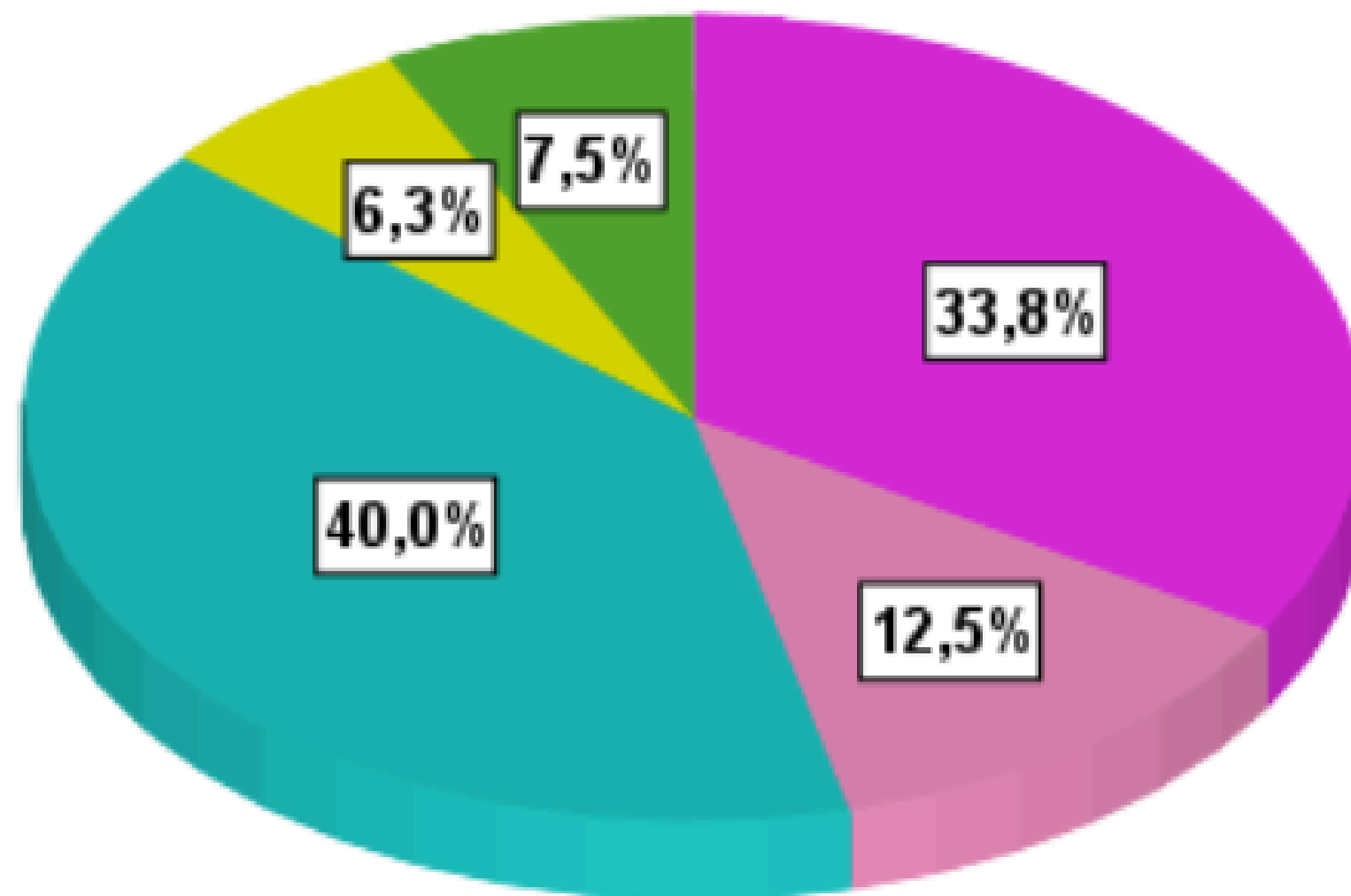
Instancias de Consumo de Alcohol



Resultados Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

Cantidad de Consumo de Alcohol

- Ninguna
- 1 vaso 250 cc/ml
- 2 a 3 vasos
- 4 a 5 vasos
- 6 o más

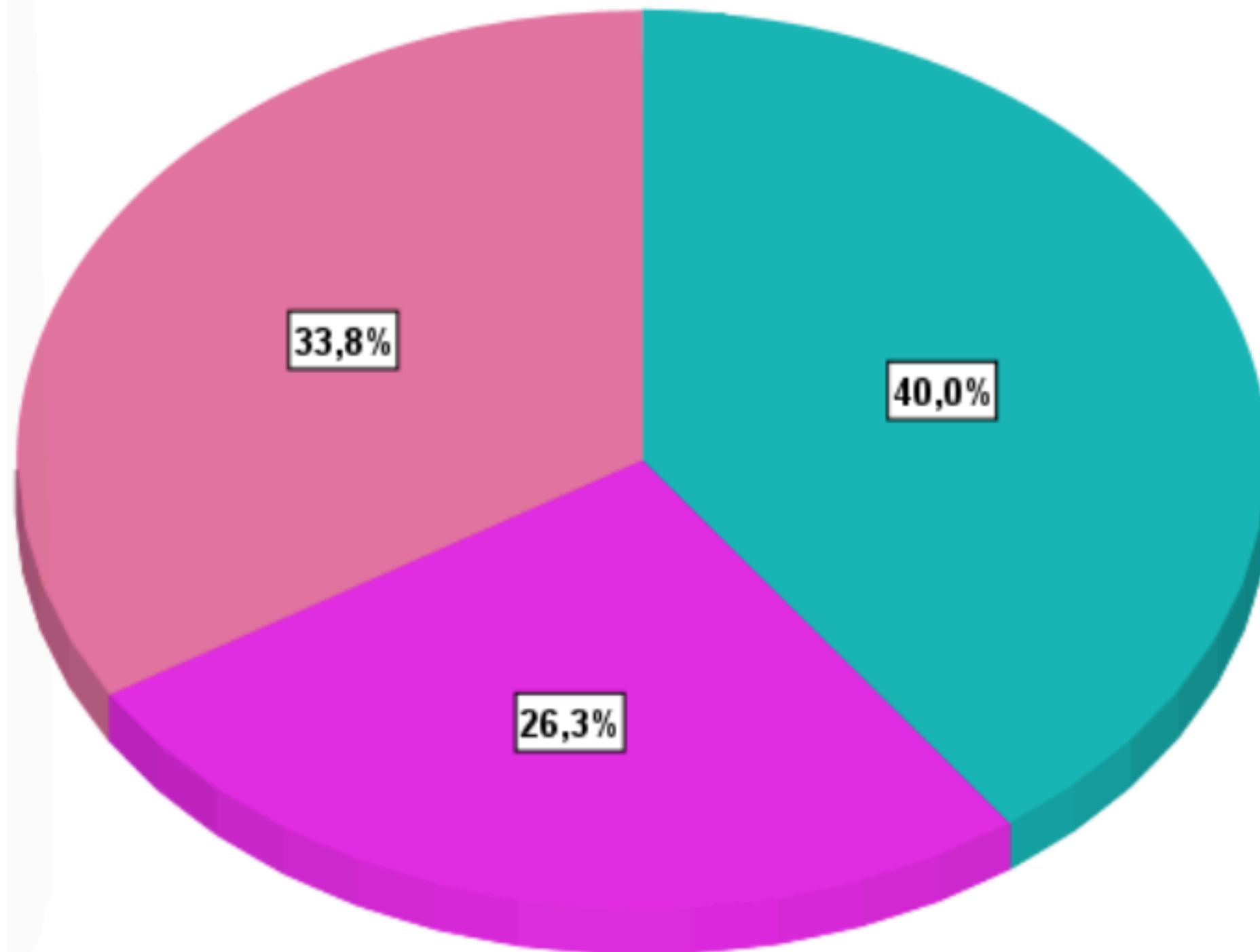


Resultados Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

Personas en Situación de Discapacidad

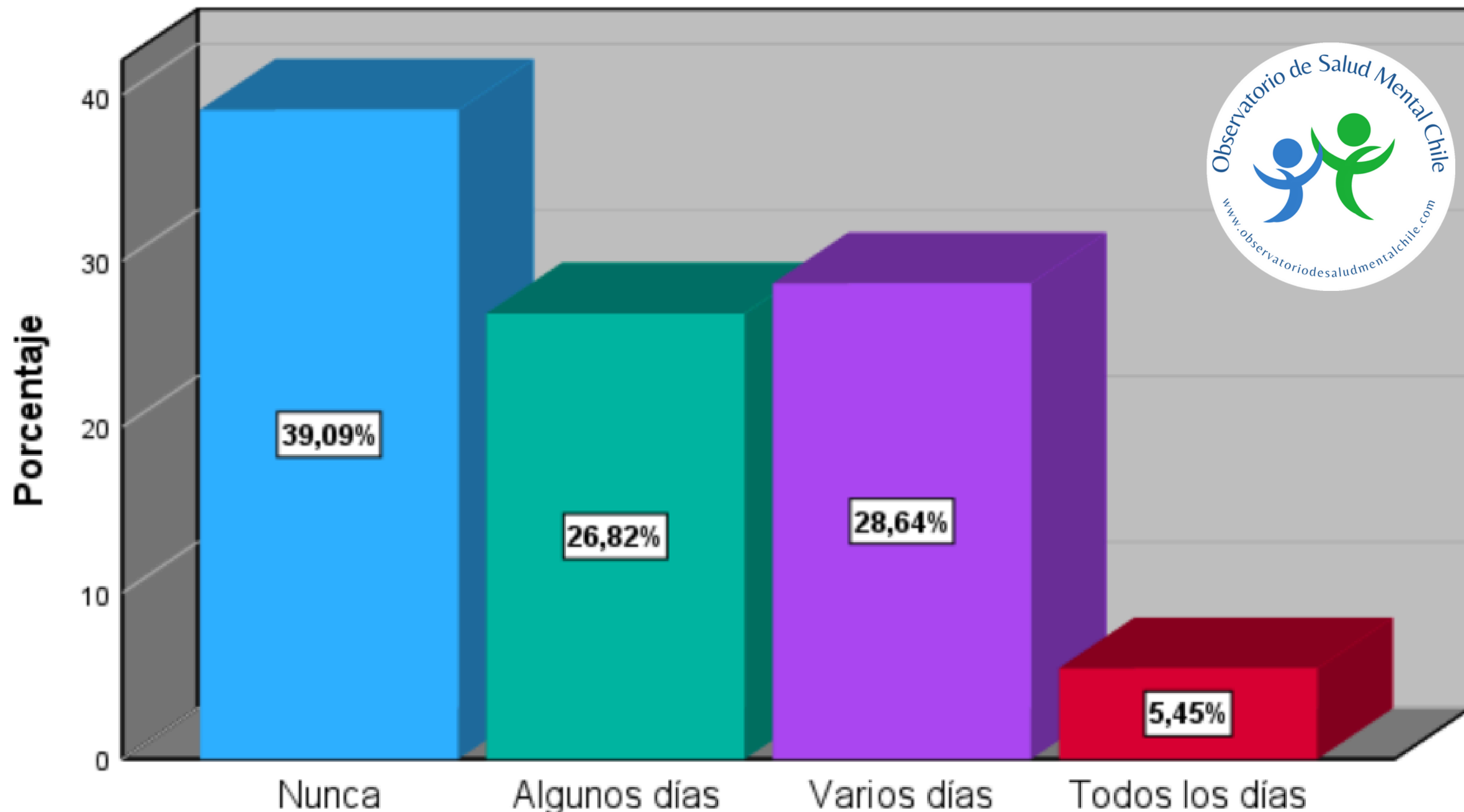


- Alguien que conozco
- No
- Sí, yo estoy en esa situación



Resultados Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

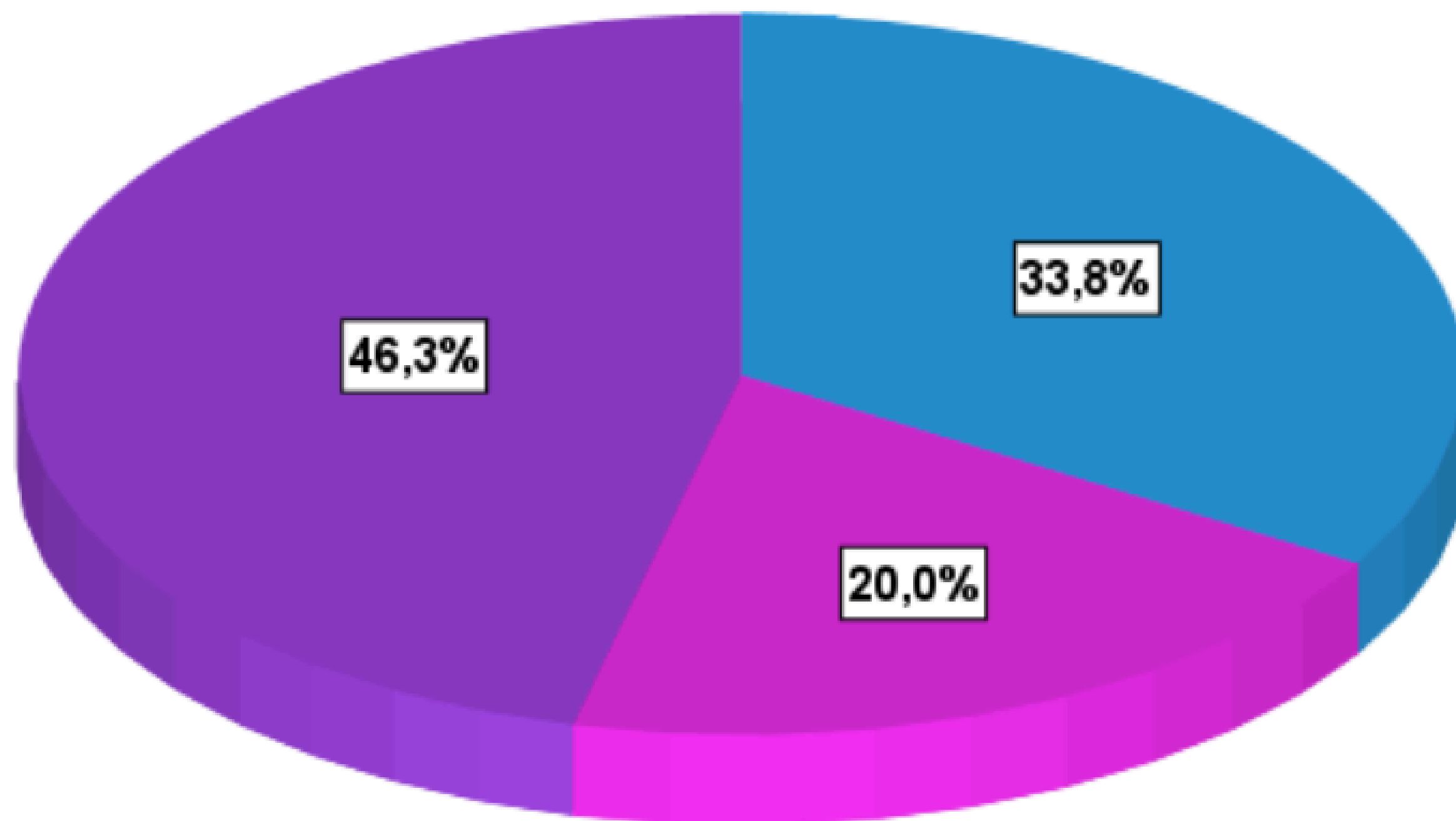
Ideación Suicida (Nivel de Riesgo)



Resultados Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

Prevalencia del Acoso Laboral

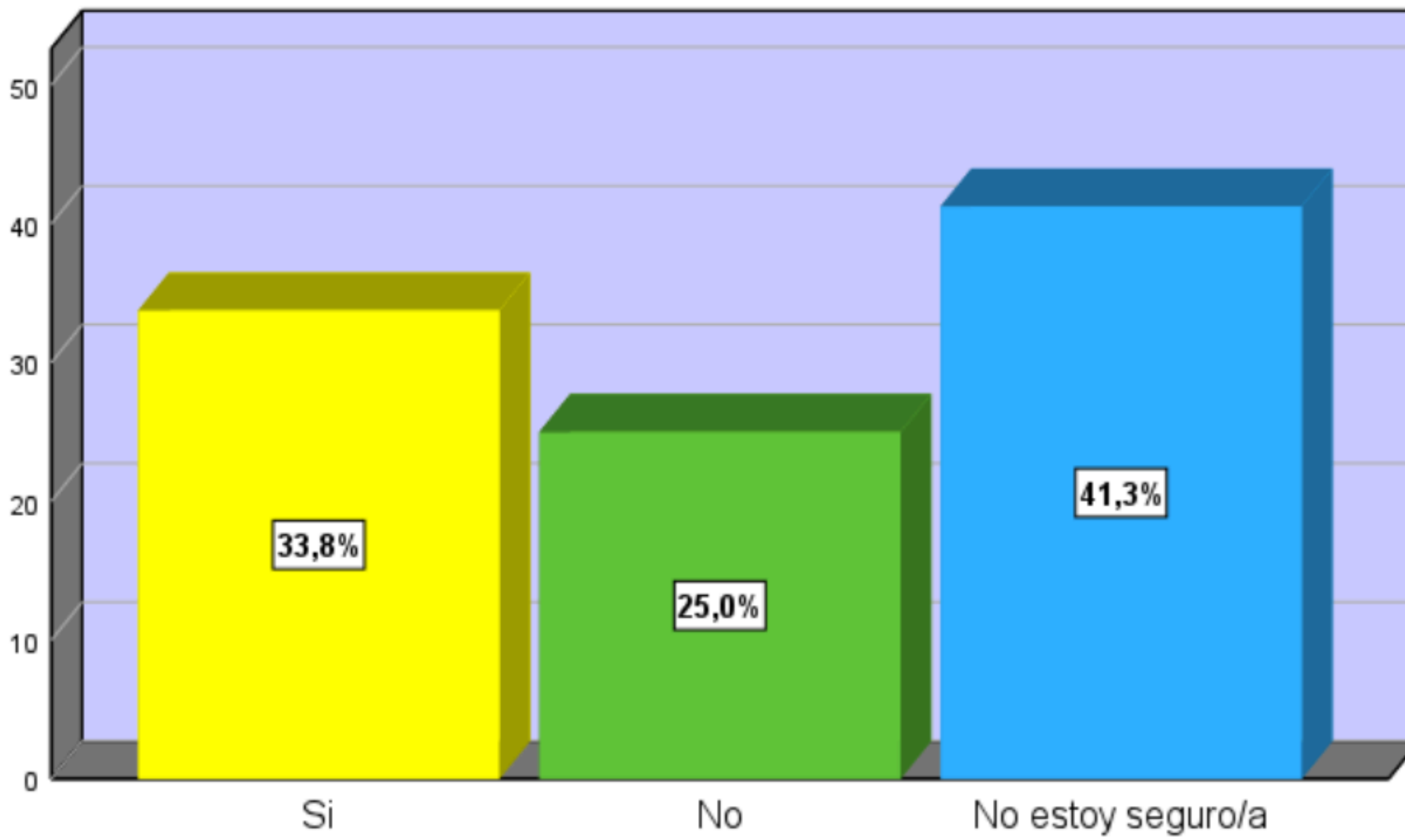
- He sido víctima
- Alguien que conozco
- Yo he realizado



Resultados Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

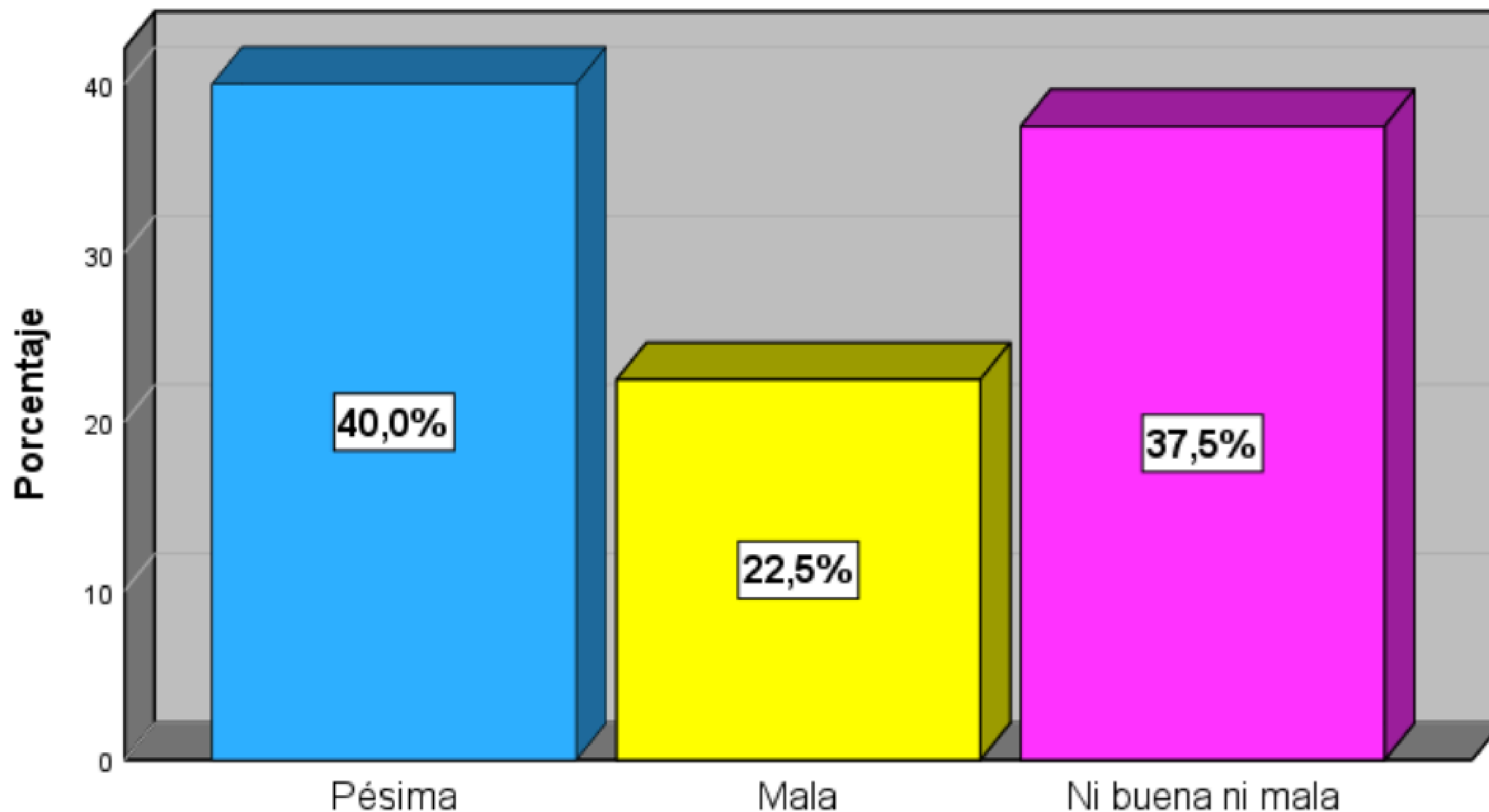
Incidencia de ACV

¿Conoce a alguien que haya sufrido un ACV (Ataque Cerebro Vascular)?



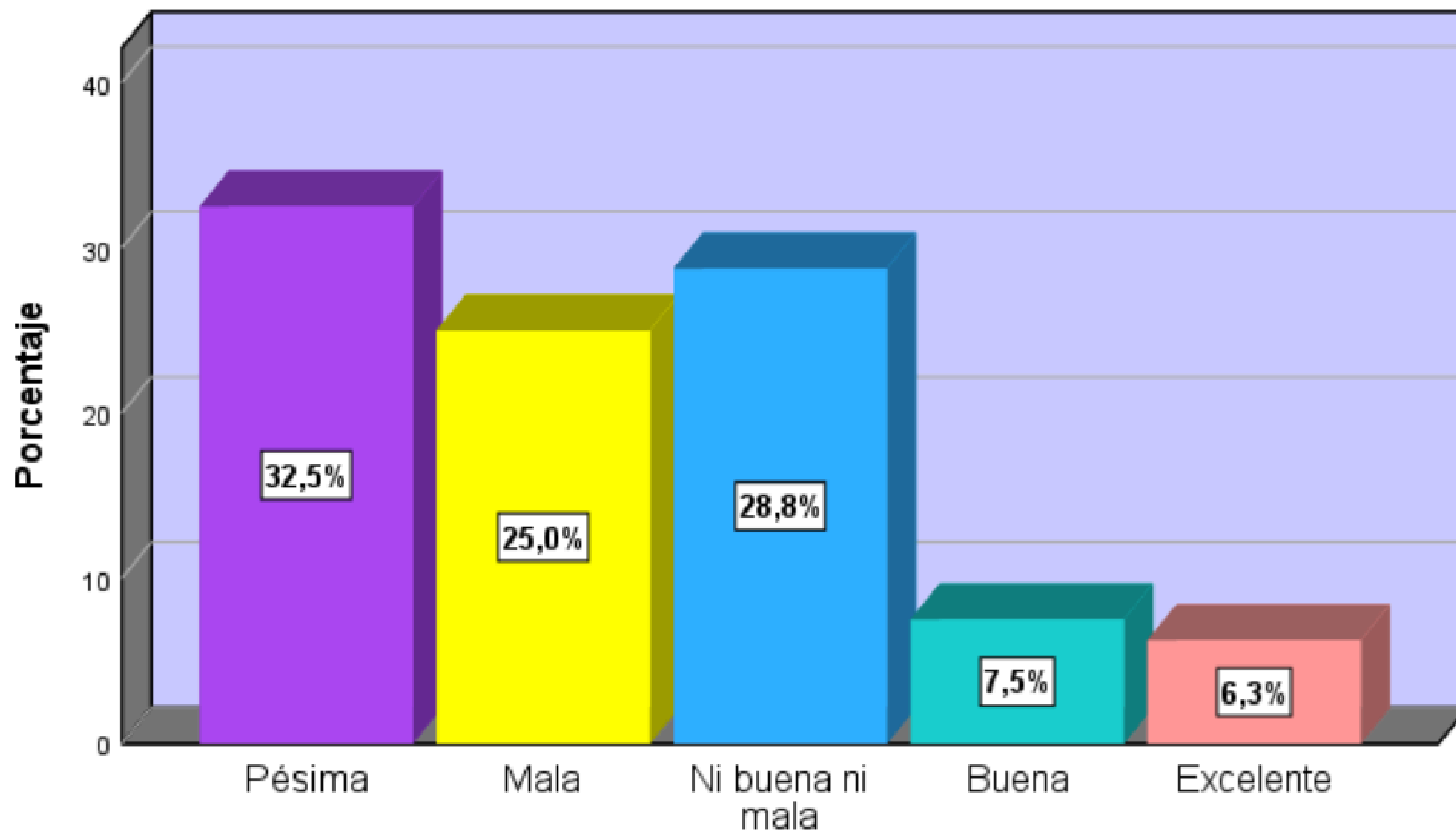
Resultados Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

Salud Mental en Cuidadores Post ACV



Resultados Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

Salud Mental en Pacientes Post ACV

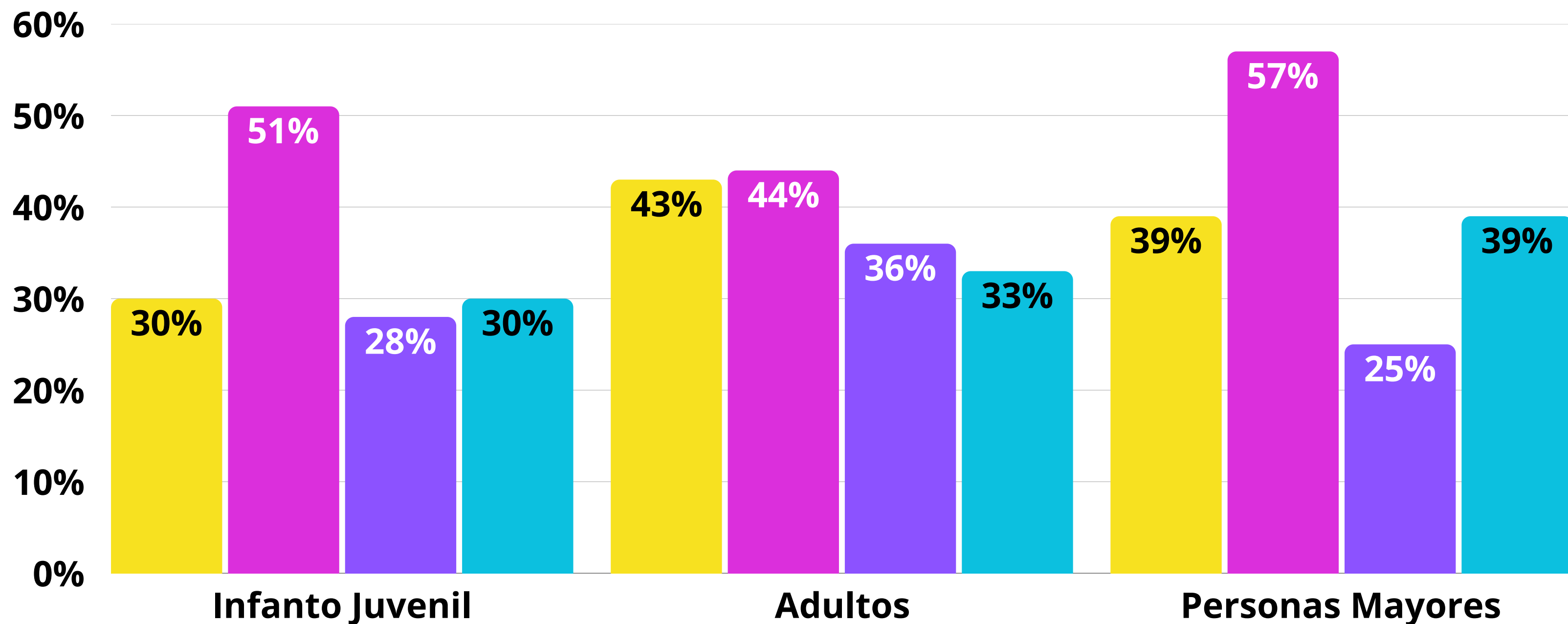




Resultados Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

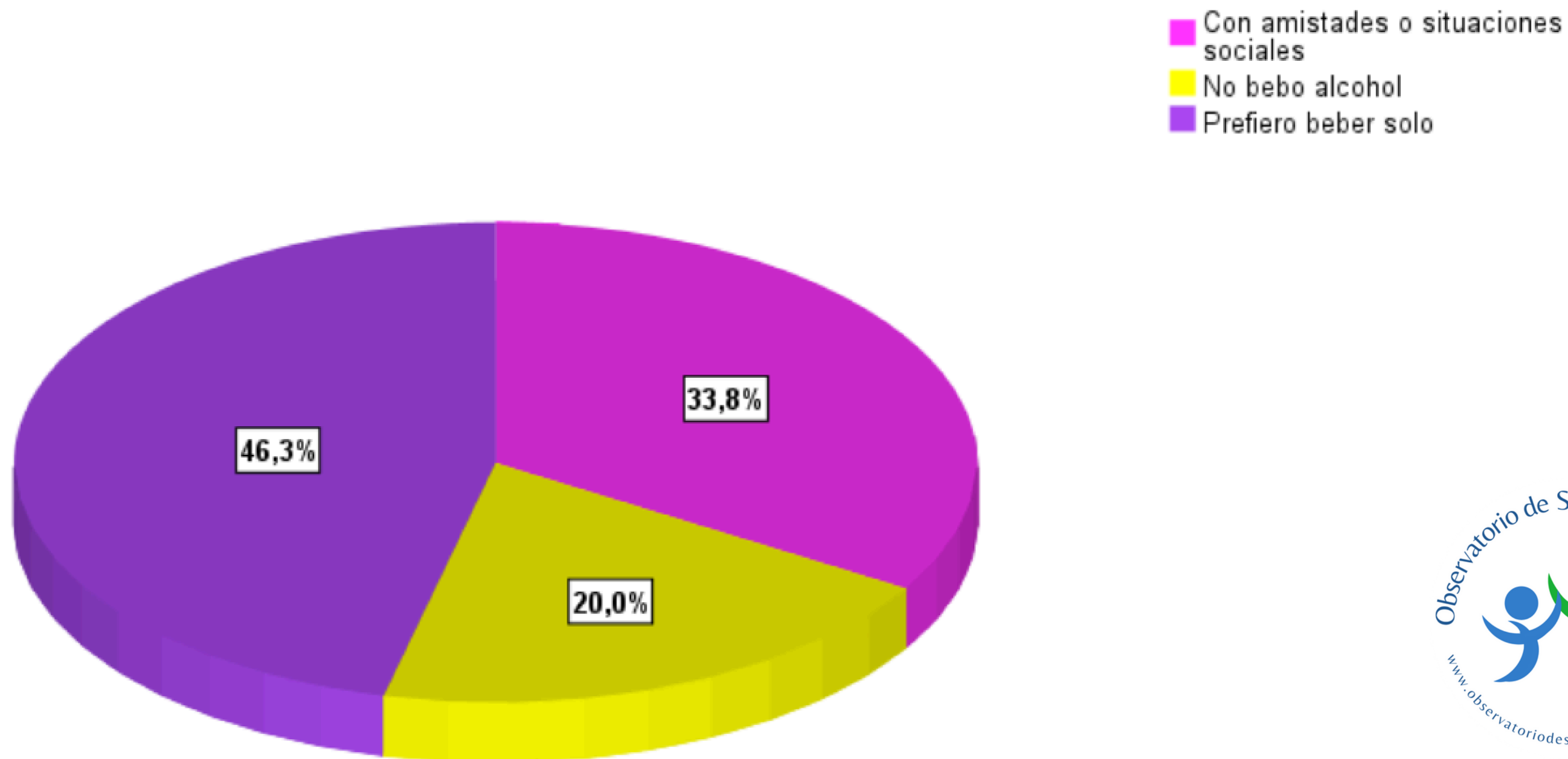
Sintomatología y Grupo Etario

● Conducta Adictiva ● Desánimo ● Ansiedad ● Ideación Suicida



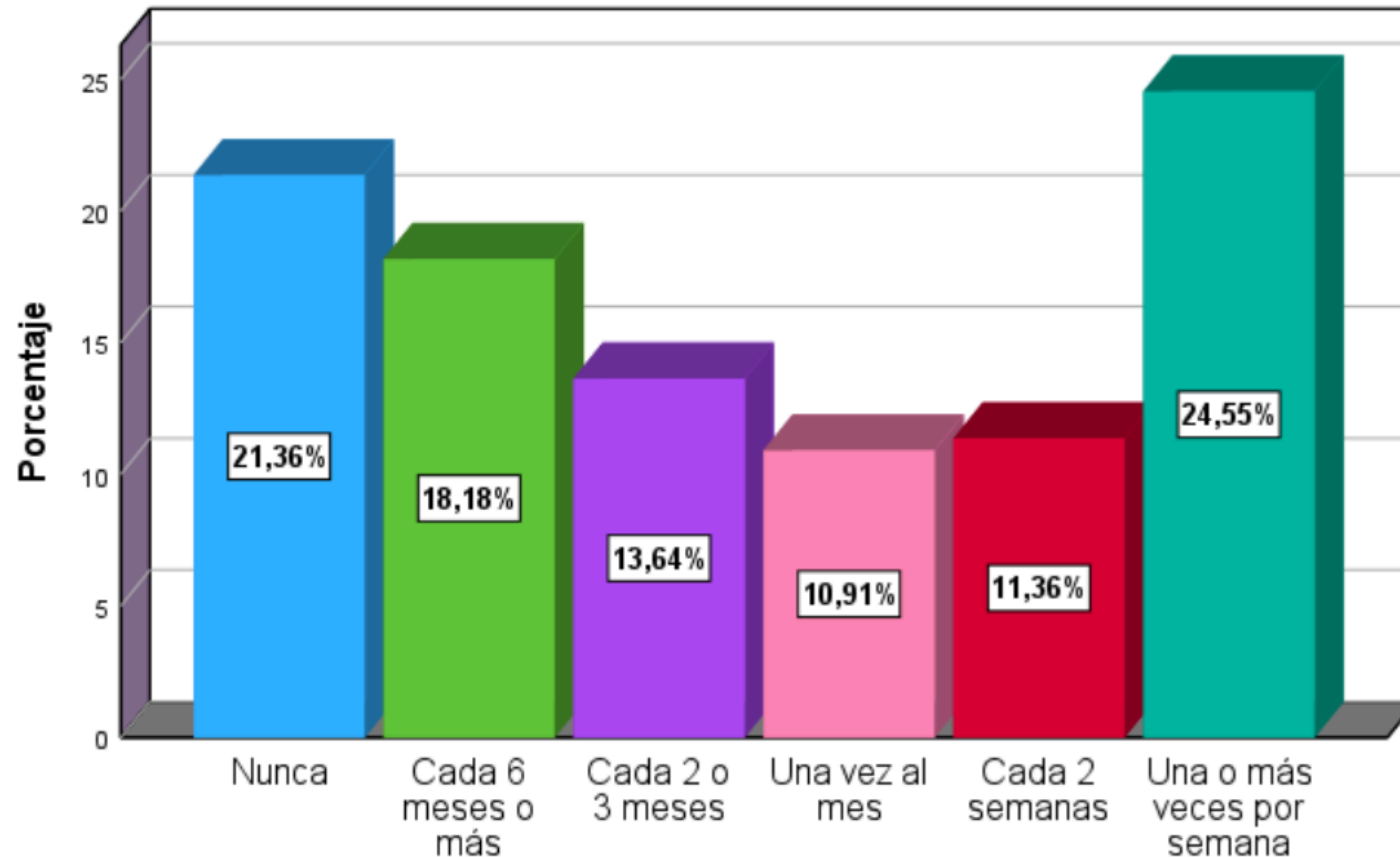
Resultados Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

Instancias de Consumo de Alcohol



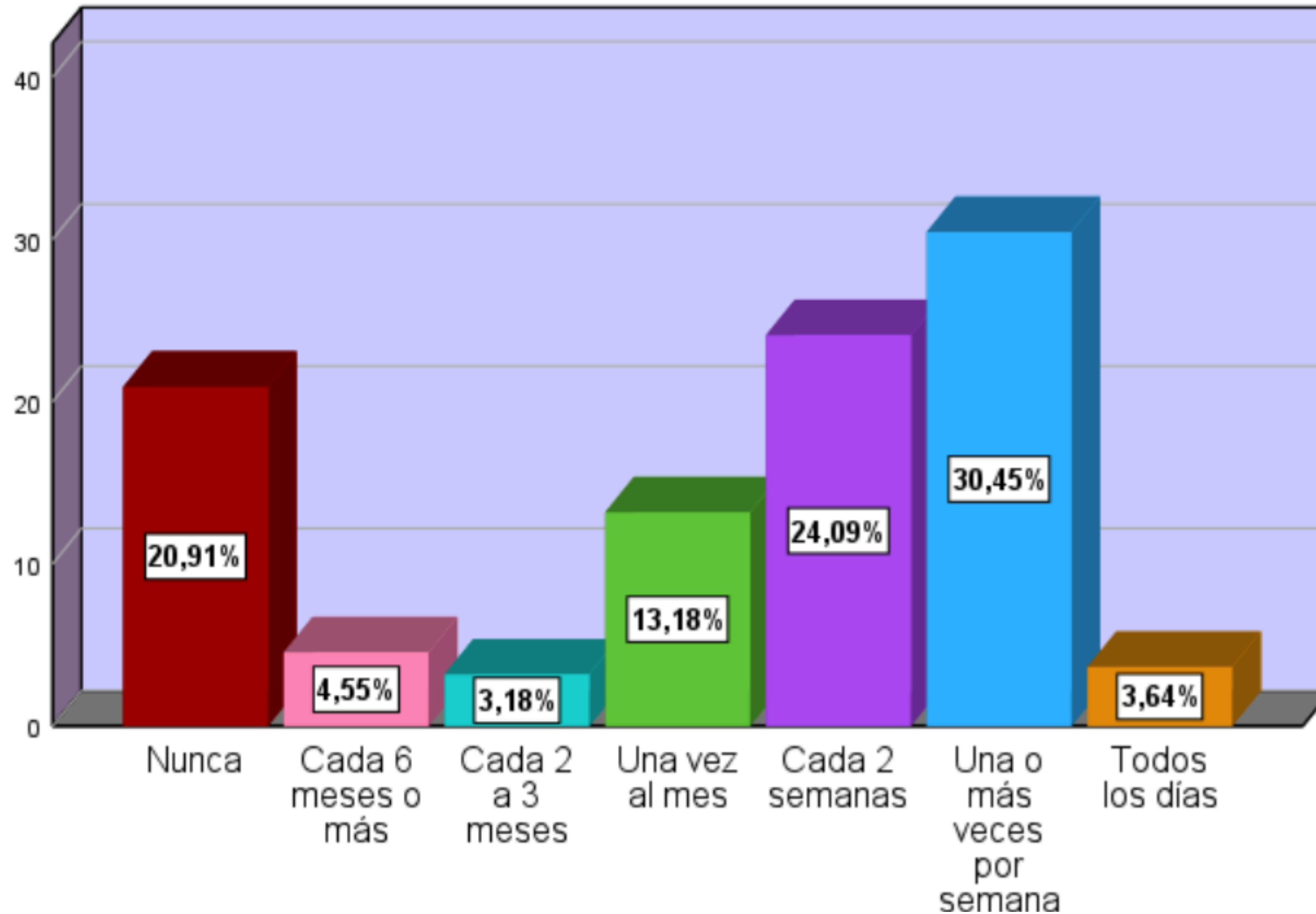
Resultados Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

Frecuencia de Consumo de Alcohol



Resultados Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

Frecuencia de Consumo de Drogas

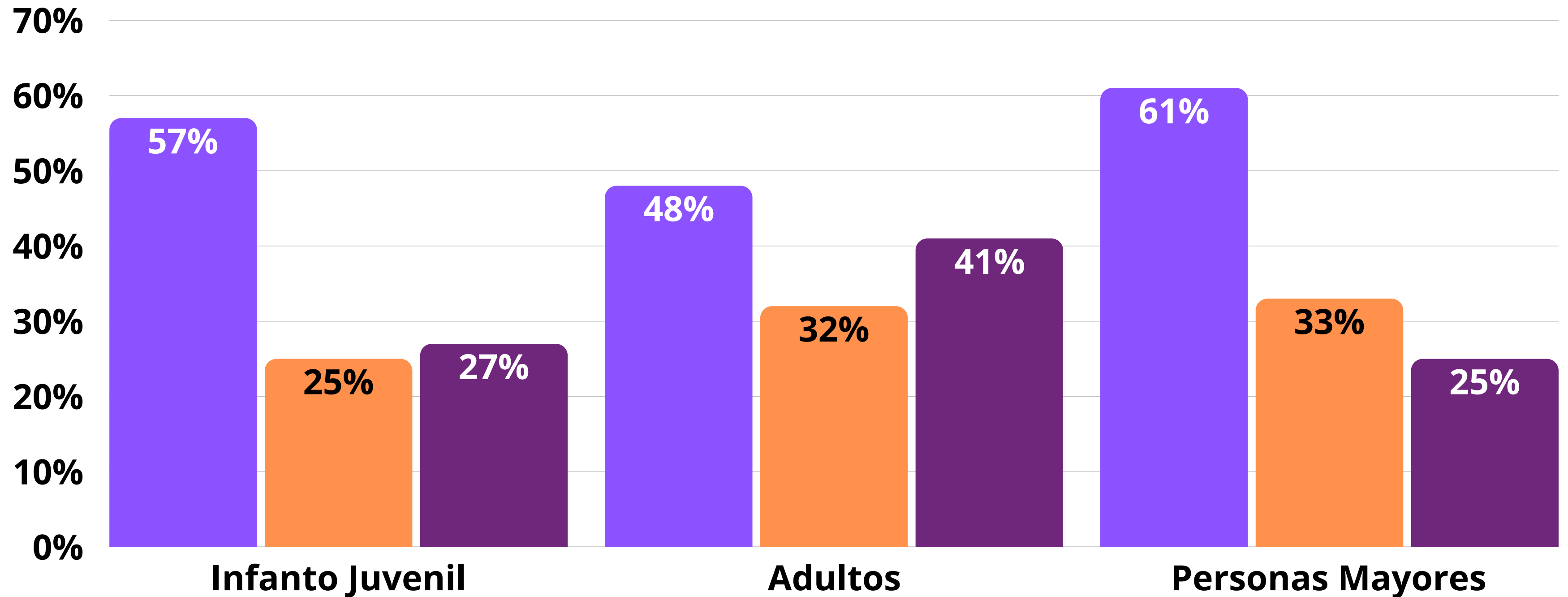




Resultados Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

Diagnósticos y Grupo Etario

● Depresión ● Ansiedad ● Estrés

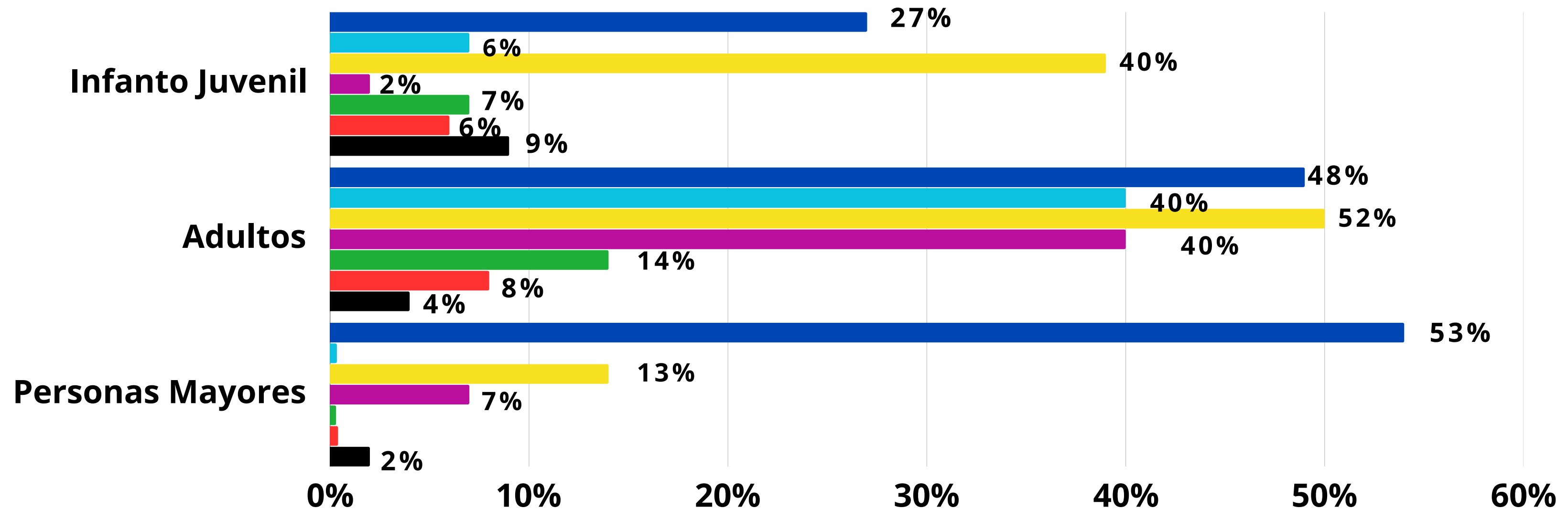




Resultados Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

Uso de Drogas y Grupo Etario

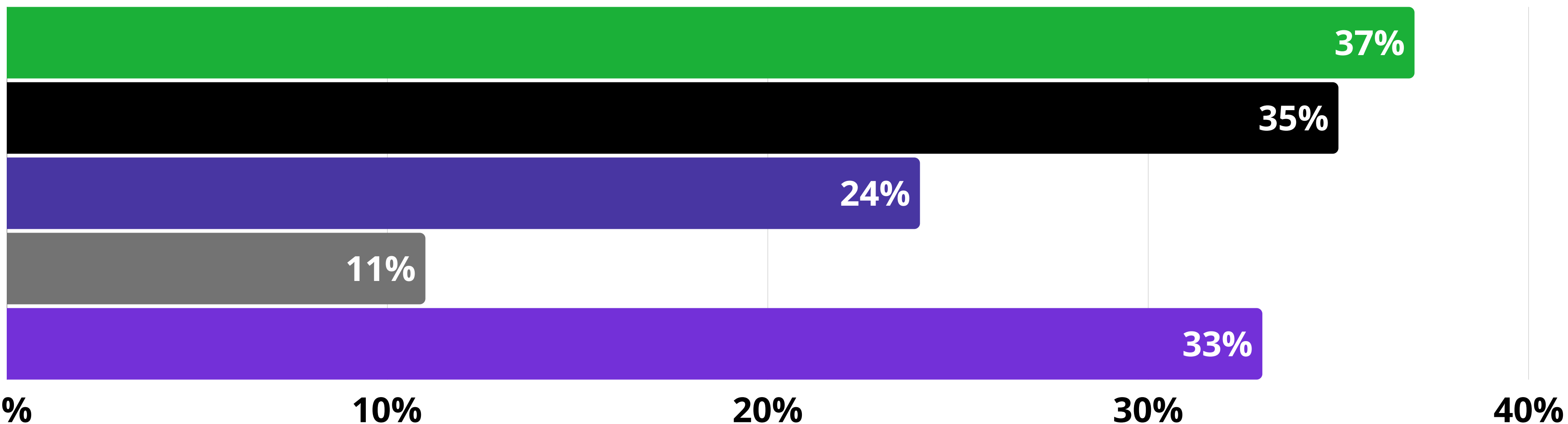
● Alcohol ● Hongos ● Marihuana ● Cocaína - Extasis
● Tusi ● Pasta Base ● Codeína



Resultados Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

Problemas Psicosociales en Arica y Parinacota

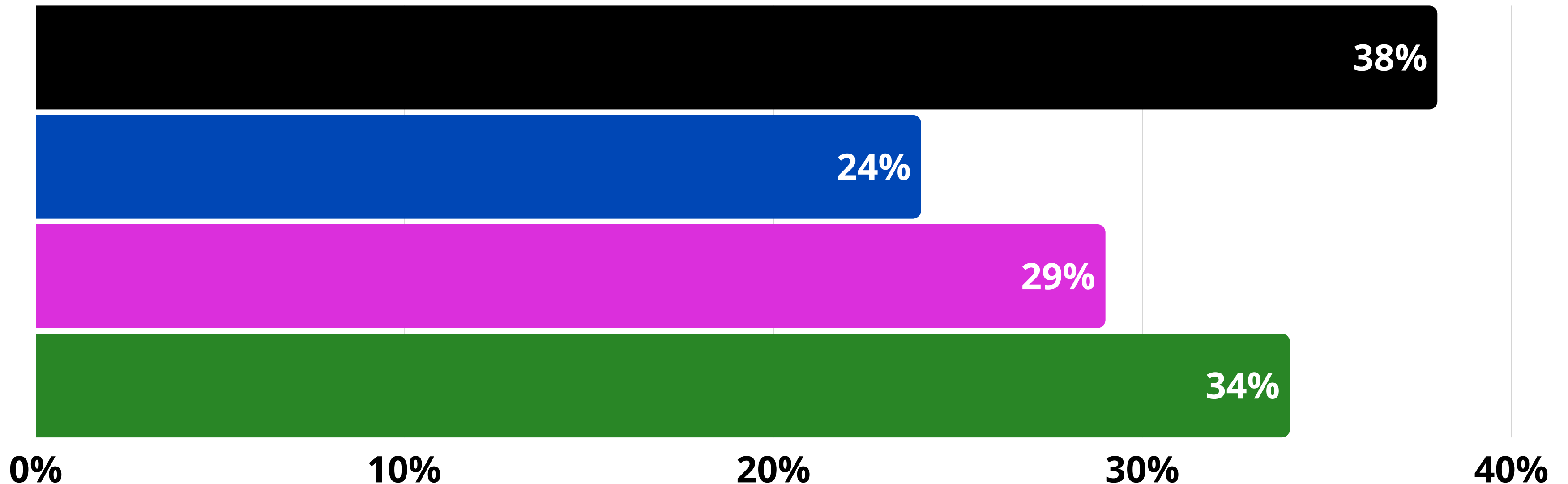
- Adicciones
- Ideación Suicida
- Violencia - Acoso Laboral
- Violencia Intrafamiliar
- Lista de espera para psiquiatría de más de 100 días



Resultados Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

Problemas Psicosociales en Tarapacá

- Ideación Suicida
- Acoso - Violencia Laboral
- Adicciones
- Lista de espera en Psiquiatría de más de 95 días



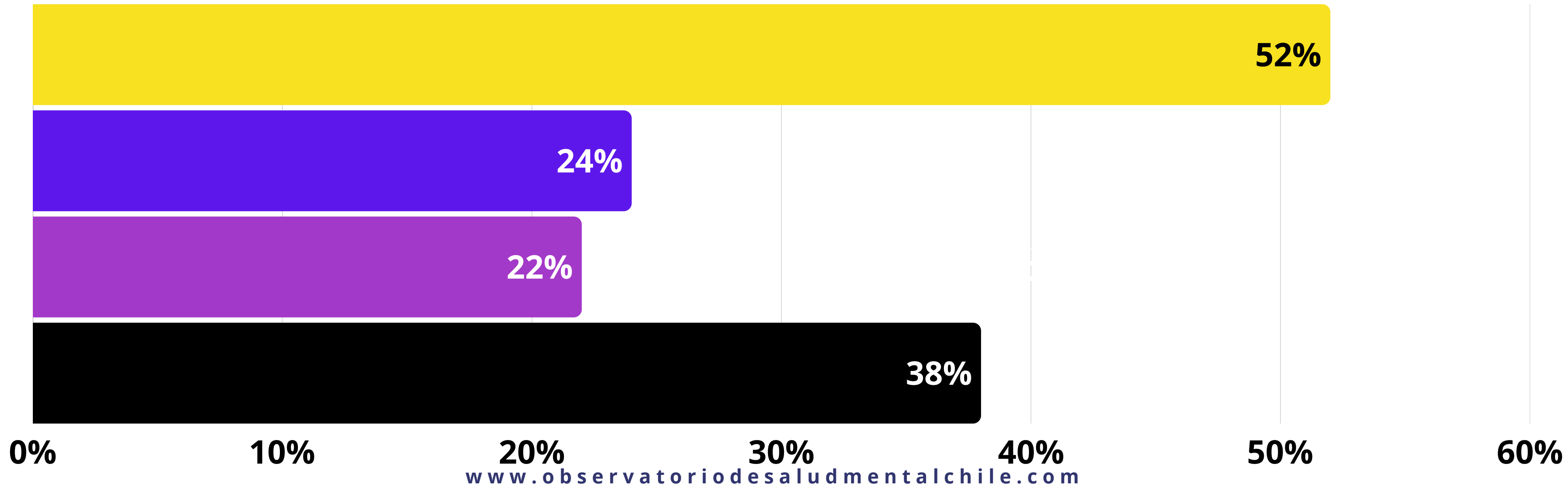
Resultados Estudio Salud Mental

Octubre Noviembre 2025

Problemas Psicosociales en Antofagasta



- Adicciones
- Ideación Suicida
- Violencia-Acoso Laboral
- Lista de espera en Psiquiatría de más de 90 Días



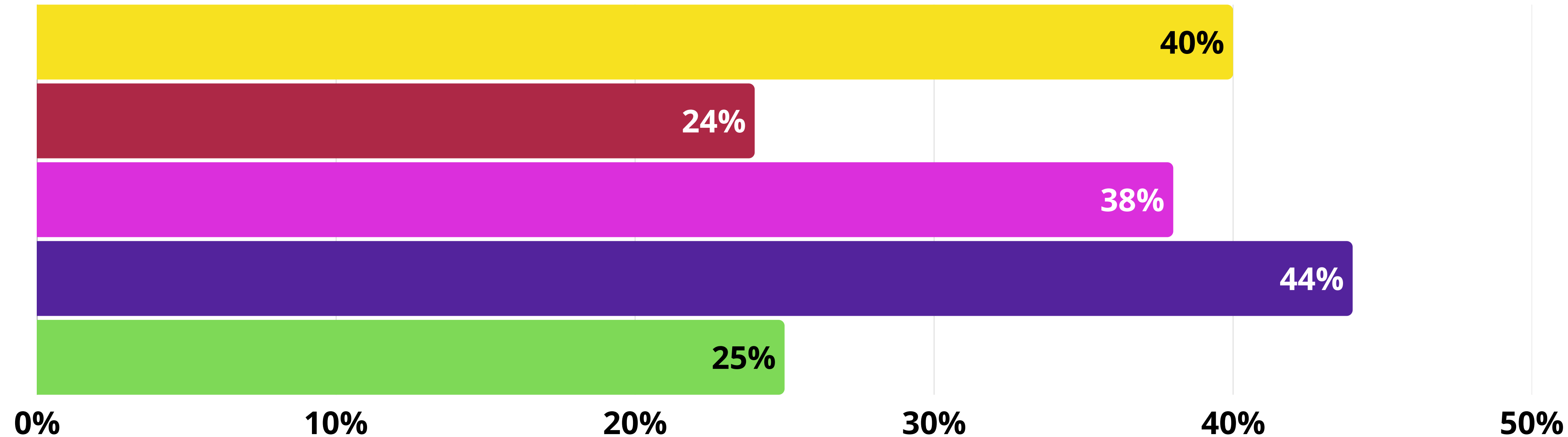
Resultados Estudio Salud Mental

Octubre Noviembre 2025

Problemas Psicosociales en Atacama



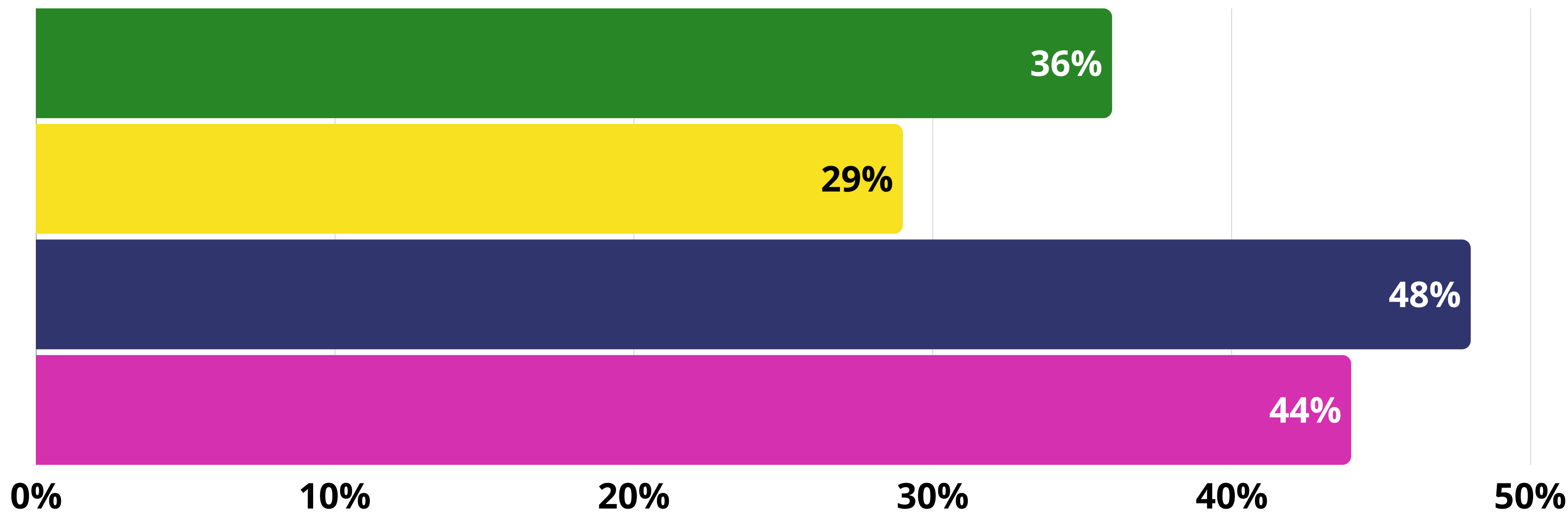
- Adicciones
- Delincuencia
- Lista de espera en psiquiatría de más de 120 Días
- Ideación Suicida
- Acoso Escolar



Problemas Psicosociales en Coquimbo

● Lista de espera de más de 300 Días en Psiquiatría ● Ideación suicida

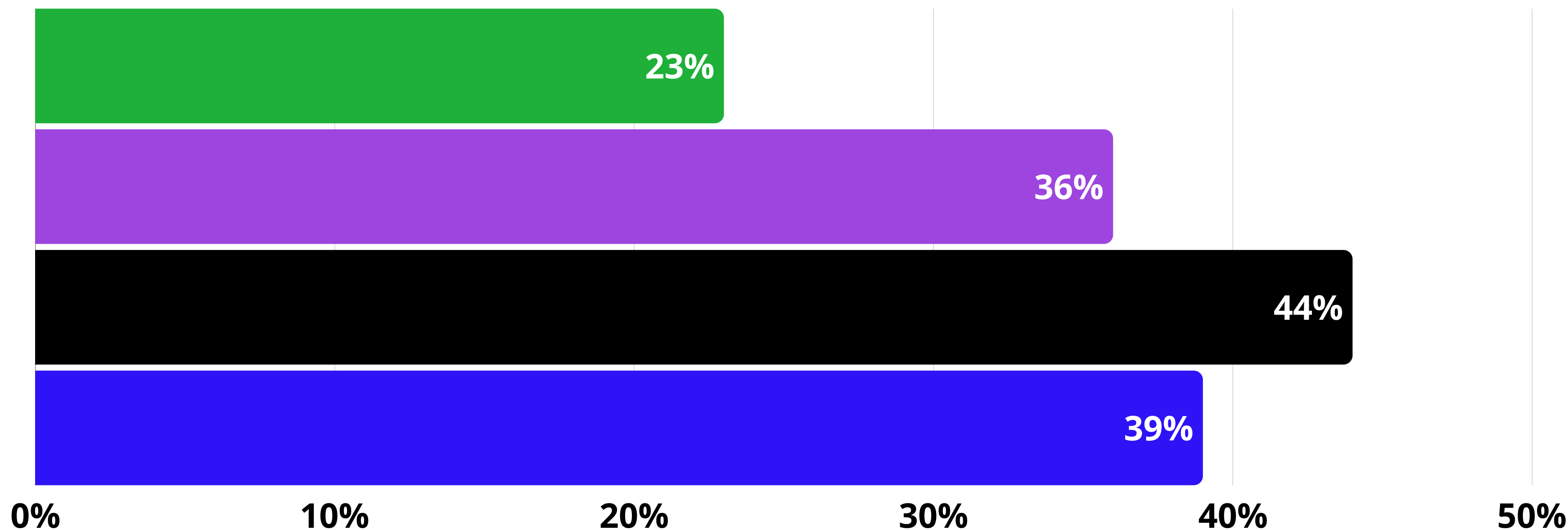
● Violencia Intrafamiliar ● Adicciones



Problemas Psicosociales en Valparaíso

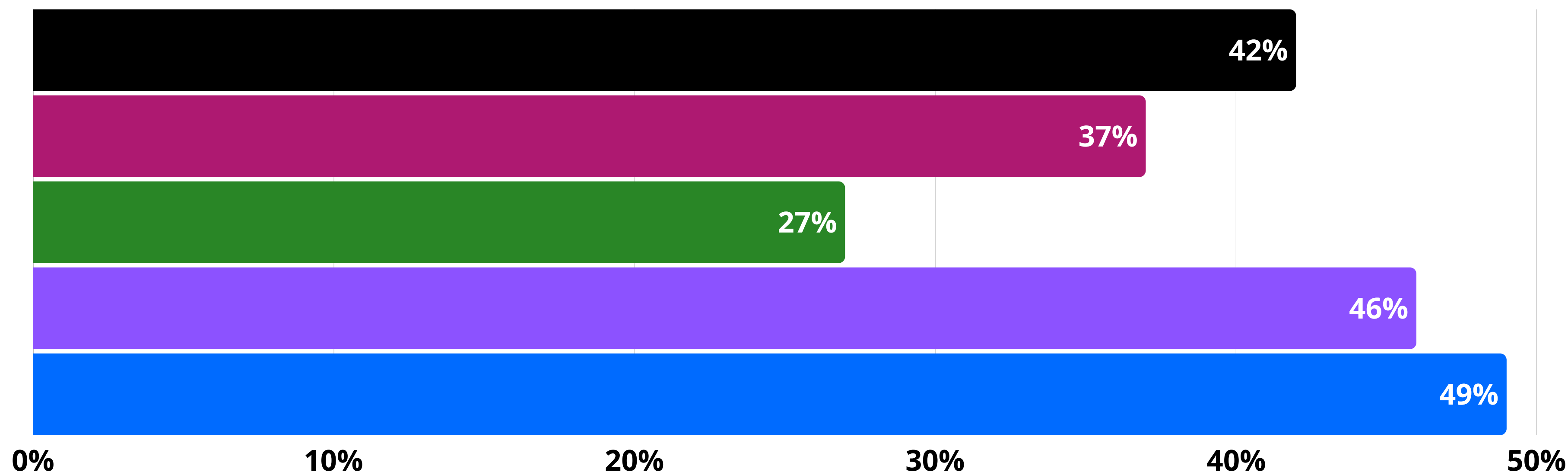
● Delincuencia ● Adicciones

● Lista de espera de más de 330 días en Psiquiatría ● Ideación Suicida



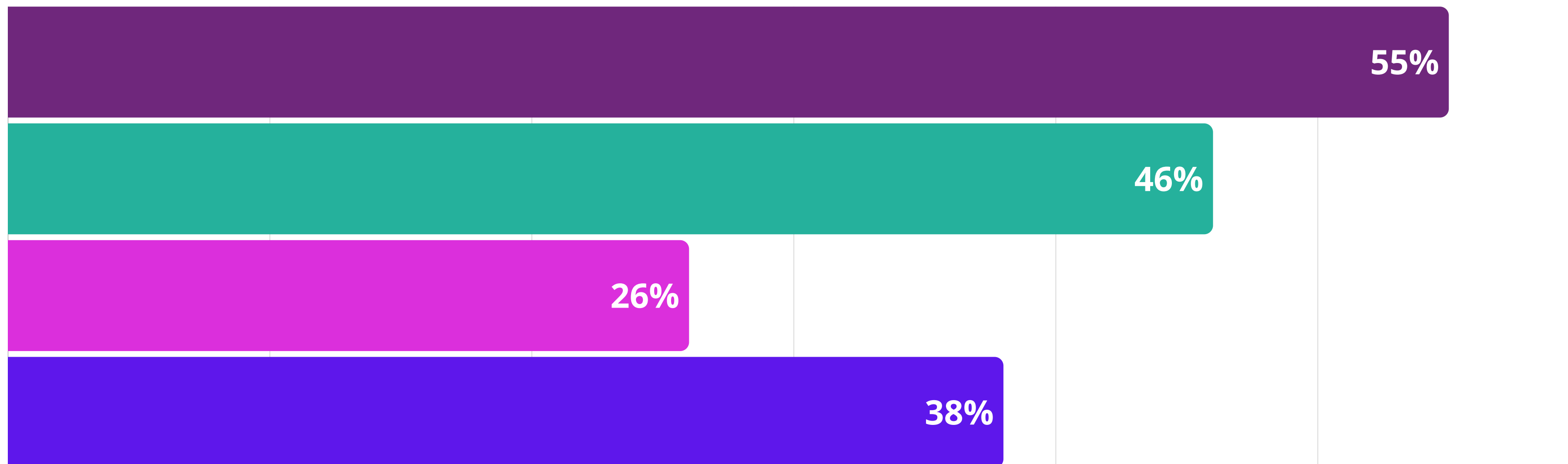
Problemas Psicosociales en Región Metropolitana

- Ideación suicida ● Adicciones ● Listas de espera más de 200 días en Psiquiatría
● Delincuencia ● Acoso Escolar



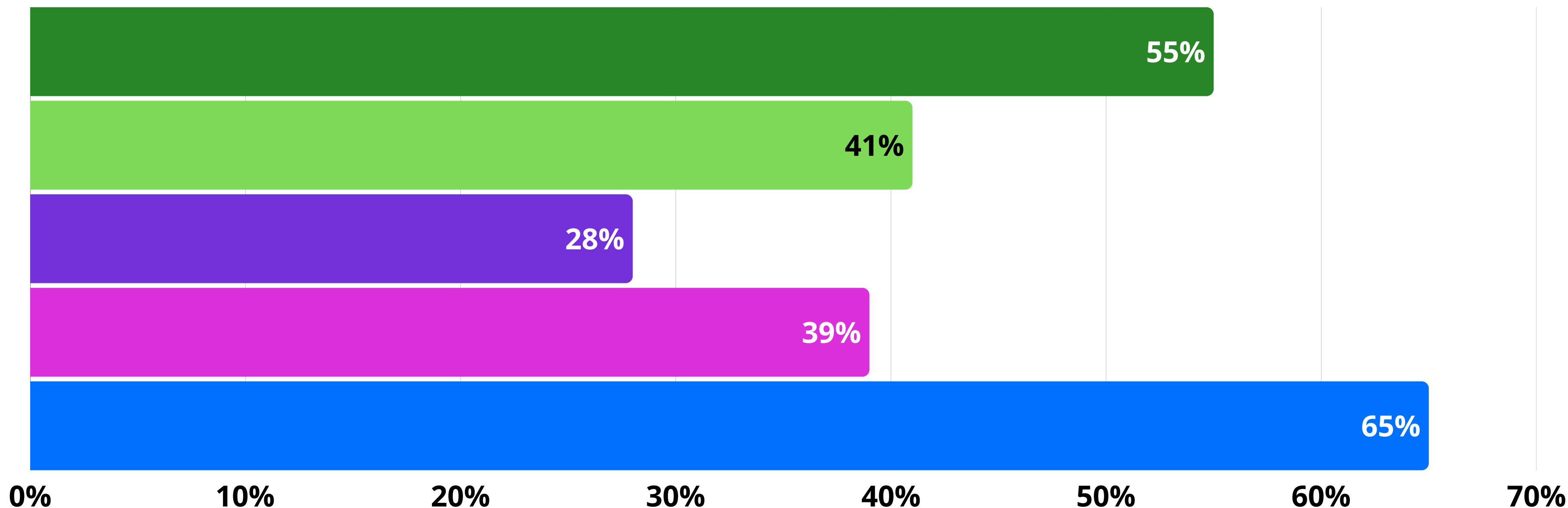
Problemas Psicosociales en O' Higgins

- Listas de espera en Psiquiatría más de 150 días
- Adicciones
- Delincuencia
- Ideación Suicida



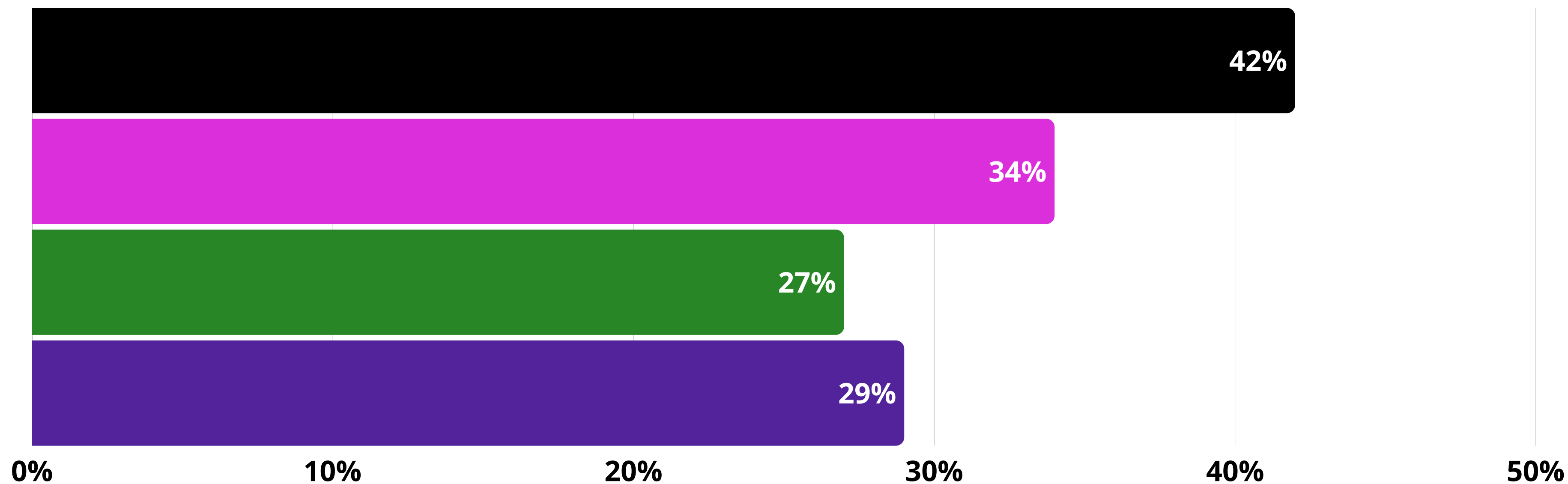
Problemas Psicosociales en Maule

- Listas de espera en Psiquiatría más de 130 días
- Violencia Intrafamiliar
- Delincuencia
- Adicciones
- Acoso Escolar y Laboral



Problemas Psicosociales en Ñuble

- Listas de espera en Psiquiatría de más de 200 días
- Violencia Intrafamiliar
- Adicciones
- Ideación Suicida

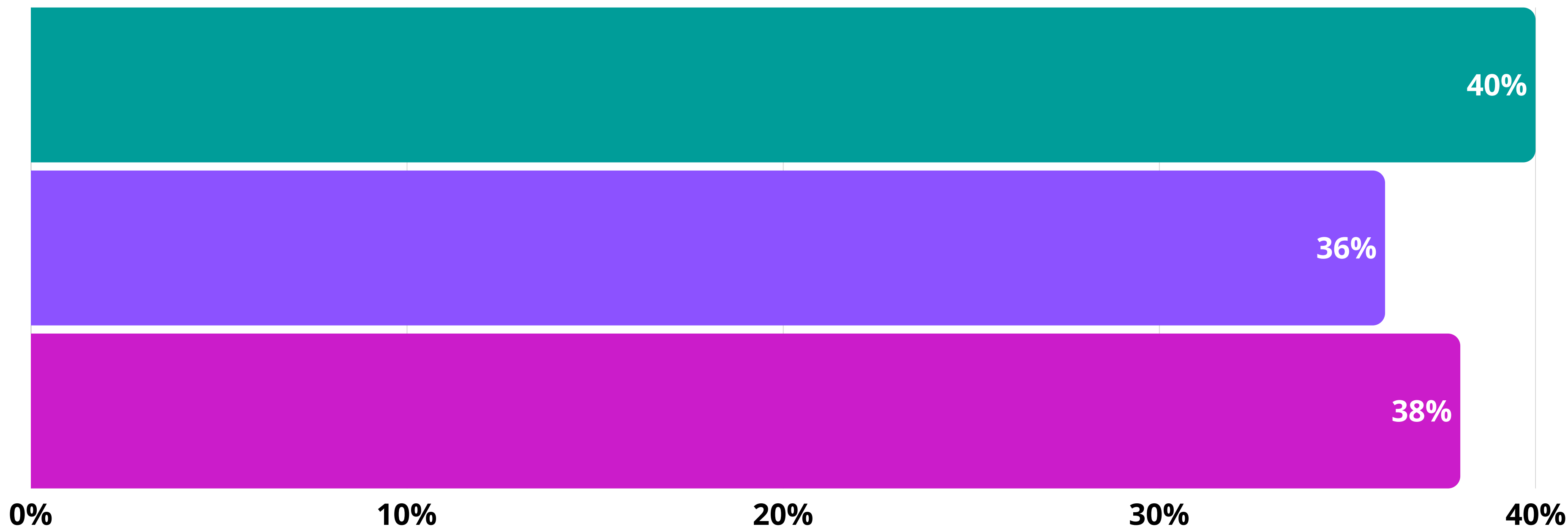


Resultados Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

Problemas Psicosociales en Bio Bio



● Listas de espera de psiquiatría de más de 290 días ● Ideación suicida ● Adicciones

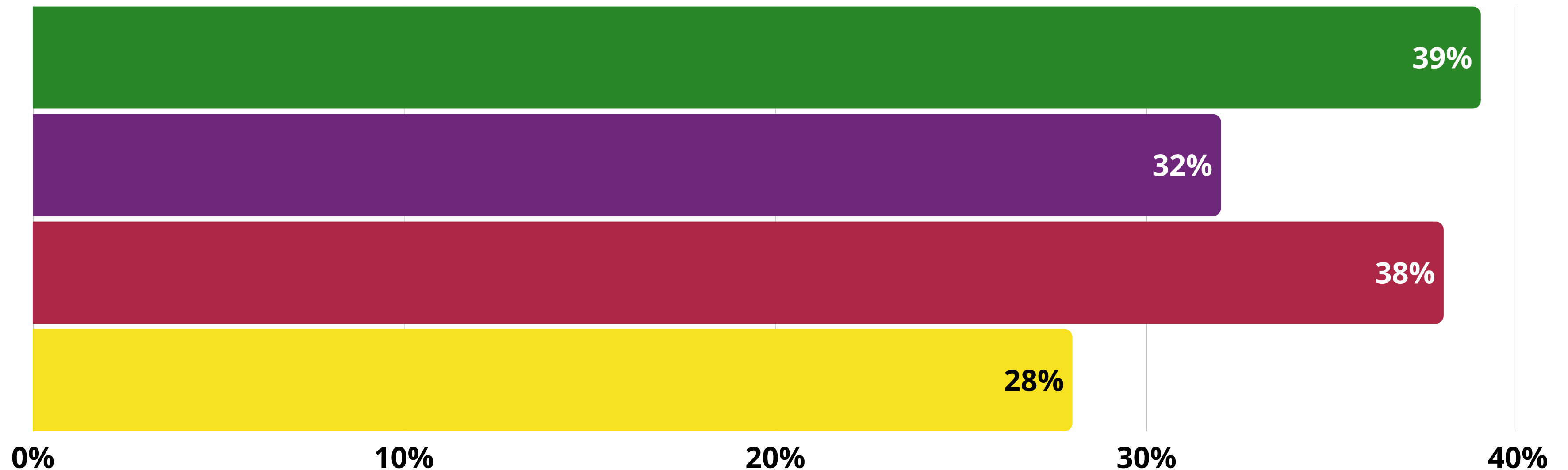


Resultados Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025



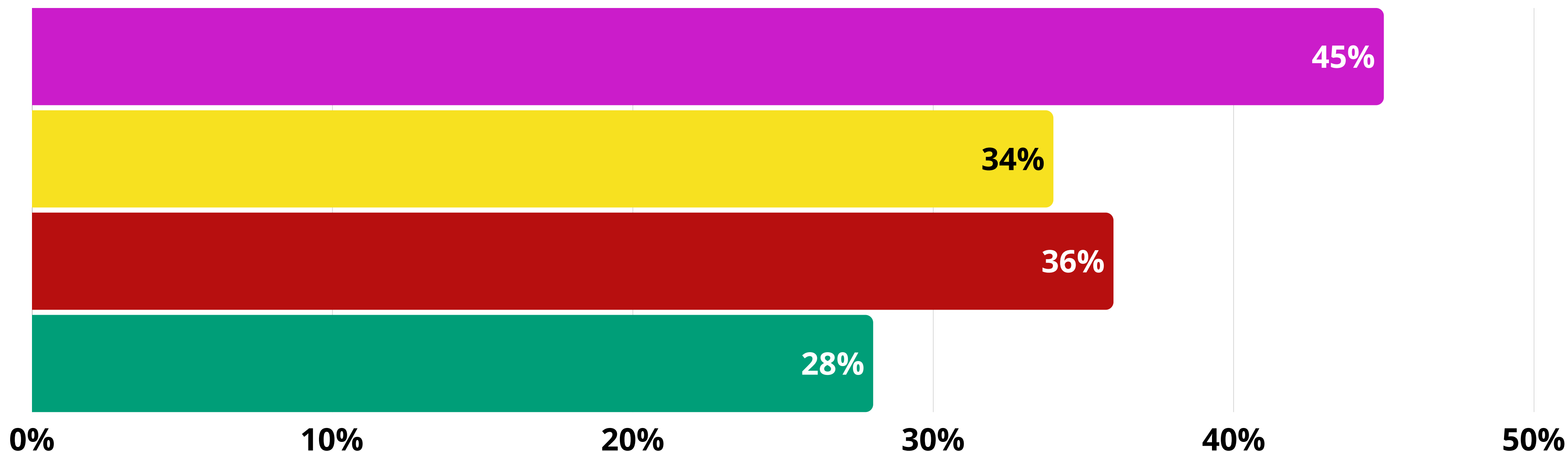
Problemas Psicosociales en La Araucanía

- Acoso Escolar
- Lista de espera de más de 300 días en Psiquiatría
- Ideación suicida
- Adicciones



Problemas Psicosociales en Los Ríos

- Adicciones
- Lista de espera de más de 100 días Salud mental
- Ideación suicida
- Violencia Escolar

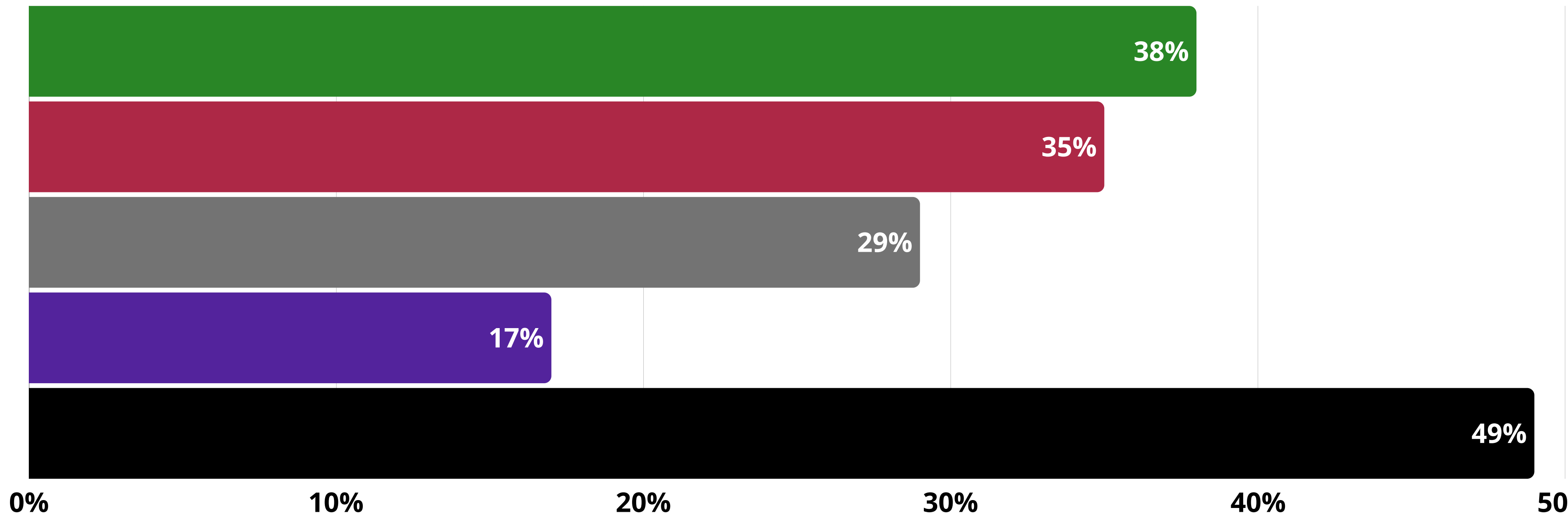


Resultados Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

Problemas Psicosociales en Los Lagos



- Adicciones
- Ideación suicida
- Lista de espera de más de 200 días en área de psiquiatría
- Violencia Intrafamiliar
- Acoso Escolar

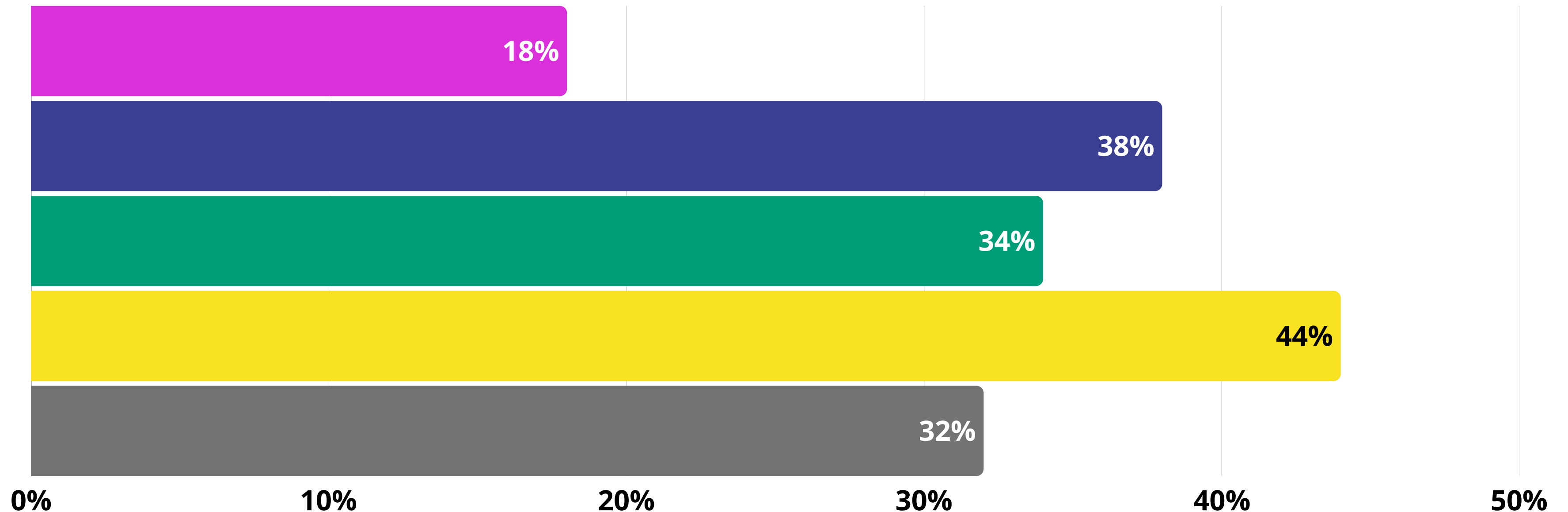


Resultados Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

Problemas Psicosociales en Aysén



- Abusos Sexuales
- Ideación suicida
- Lista de Espera de más de 150 días en Psiquiatría
- Adicciones
- Acoso Escolar

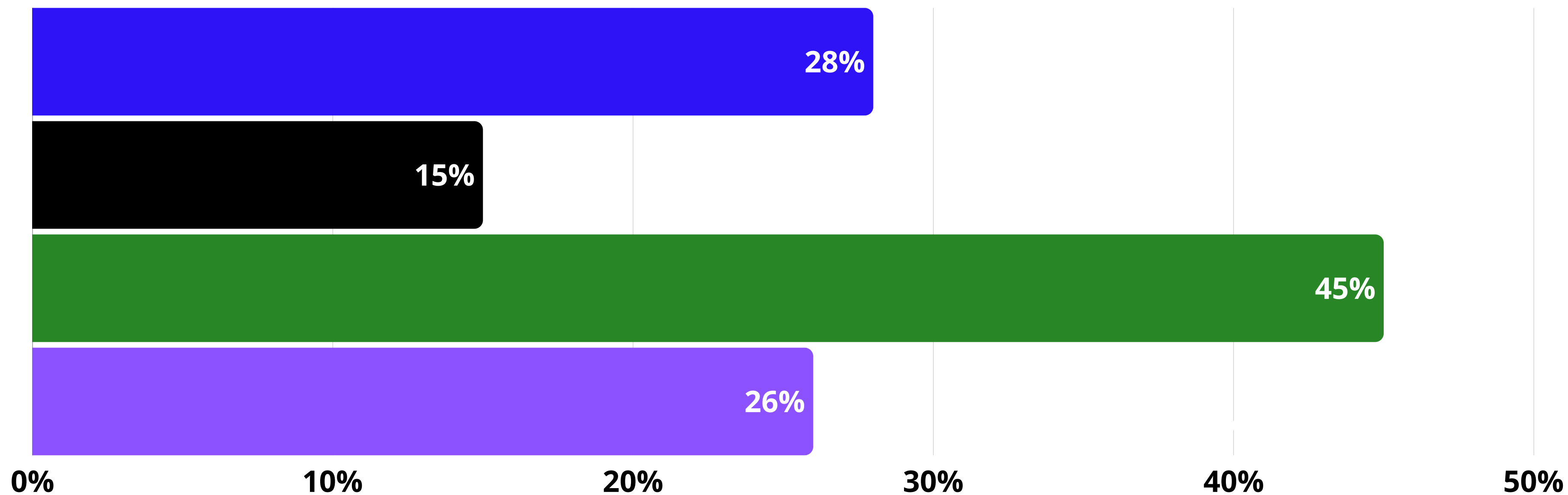


Resultados Estudio Salud Mental Octubre Noviembre 2025

Problemas Psicosociales en Magallanes



- Adicciones
- Abusos Sexuales
- Ideación suicida
- Lista de Espera más de 90 días en Salud Mental





Análisis y Conclusiones Estudio Octubre - Noviembre 2025

En el presente análisis del estudio Octubre Noviembre 2025, donde participaron 18.200 personas de todas las regiones, grupos etarios y sexos. Somos capaces de concluir que la incidencia de factores de adicción y consumo de drogas y alcohol se ha mantenido alto y ha disminuido el factor de deseabilidad social, en el presente estudio, por tanto, podemos confirmar habitualización del consumo, como factor de riesgo.

Se identifican altos niveles de características neurodivergentes, lo cual puede ayudar a describir de mejor forma a algunas, como tipos o características de las personas sin necesariamente identificarlas como un trastorno, promoviendo la inclusión, por ejemplo, en casos de atención - concentración (TDAH).



Problemas Psicosociales Regionales

1. Ideación Suicida: Alarma generalizada en varias regiones

La ideación suicida muestra cifras elevadas en varias zonas del país, con los mayores porcentajes en Magallanes (45%), Atacama (44%) y Región Metropolitana (42%).

Estos niveles son preocupantes, especialmente en zonas extremas donde el acceso a servicios de salud mental es limitado y la percepción de aislamiento puede intensificarse. Se observa un patrón de mayor ideación suicida en regiones del norte y extremo sur, probablemente vinculado a condiciones de estrés estructural, desarraigo comunitario y déficit en redes de apoyo psicosocial.



Problemas Psicosociales Regionales

2. Adicciones: Una pandemia silenciosa transversal

El problema del consumo problemático de sustancias se presenta en todas las regiones, con hitos dramáticos en Antofagasta (50%), Coquimbo (42%), O'Higgins (45%), y Los Ríos (45%).

Este indicador sugiere una habitualización del consumo como estrategia desadaptativa de afrontamiento emocional y evidencia una carencia crónica de programas de prevención y tratamiento comunitario, especialmente en territorios con actividad minera o agrícola intensiva, donde las jornadas laborales, el aislamiento y la desprotección social contribuyen a la vulnerabilidad.



Problemas Psicosociales Regionales

3. Violencia y Acoso (Laboral, Escolar, Intrafamiliar)

La violencia psicosocial aparece como una dimensión transversal con fuertes expresiones en el ámbito laboral, escolar y familiar. Algunas cifras destacadas:

- Maule: 65% de acoso escolar y laboral (máximo nacional)**
- Región Metropolitana: 49% de acoso escolar**
- Coquimbo: 48% violencia intrafamiliar**
- Arica: 24% violencia laboral**

Estos indicadores alertan sobre el indicador de violencia como parte de la vida cotidiana, con especial afectación en jóvenes, mujeres y trabajadores/as del sistema público y privado.



Problemas Psicosociales Regionales

4. Delincuencia y percepción de inseguridad

Las regiones más afectadas por la percepción de delincuencia son:

- Región Metropolitana: 46%**
- Valparaíso: 23%**
- Esta percepción afecta fuertemente la salud mental comunitaria, potenciando trastornos de ansiedad, retraimiento social y conductas hipervigilantes, especialmente en sectores urbanos densamente poblados.**

Problemas Psicosociales Regionales



Tendencias Generales

Ideación Suicida 38%

Tendencia sostenida en alza, especialmente en jóvenes y adultos jóvenes.

Adicciones 40%

Alta prevalencia en todos los territorios; prioridad en salud pública.

Listas de Espera en Psiquiatría >35% con esperas sobre 100 días

Crisis de acceso estructural; necesidad de atención o demanda supera con creces la oferta o disponibilidad de horas y profesionales.

Violencia y Acoso (todas formas) 30–65% según región

Ausencia de problematización de dinámicas abusivas en entornos clave (escuela, hogar, trabajo).



Adicciones y Grupo Etario

Se debe recordar que nuestros estudios son aleatorios, su representatividad y confiabilidad es del 95%.

Adicciones y grupo Etario: Con relación a los grupos etarios y adicciones. El grupo etario Adolescente, tiene mayor consumo de Marihuana (40%) siguiendo con el Alcohol (27%), Codeína - Jarabe (9%) , Tusi (7%), Pasta Base (6%), Hongos (6%) y Cocaína- éxtasis (2%)

En el grupo adulto los tipos de adicciones se relacionan mayormente a la marihuana (50%), alcohol (49%), hongos (40%), cocaína y éxtasis (40%), Tusi (14%), Pasta Base (8%), Codeína (4%) respectivamente por orden de consumo. Finalmente el grupo de Personas Mayores lidera el consumo de alcohol con (54%) Marihuana (14%), Cocaína - Extasis (7%) y Codeína (2%)



Frecuencia Consumo de Drogas e Ideación Suicida

En frecuencia de consumo de Drogas:

Observamos que un 30% de la muestra, consume una o más veces a la semana y un 24% cada dos semanas.

Un 61% de las personas encuestadas tiene algún grado de ideación suicida, de este porcentaje un 34% expresa un riesgo alto y el restante un riesgo medio a bajo. Lo cual se puede correlacionar con otras variables de estudio, como satisfacción con nivel socioeconómico, desánimo, ansiedad, adicciones y violencia escolar, laboral y sexual.



Análisis de Diagnósticos de Salud Mental

Respecto de los diagnósticos de salud, el mayor índice es representado por la depresión en personas mayores con un (60%), Infanto Juvenil (48%), Adultos (57%). Seguido de Trastornos de Ansiedad en Adultos (31%), Personas Mayores (33%) e Infanto Juvenil (25%).

En relación a diagnósticos de estrés en el grupo etario Adulto existe un (41%) Personas Mayores (27%) e Infanto Juvenil (25%)



Conclusiones Estudio Octubre -Noviembre 2025

En este punto podemos debemos observar que el factor de deseabilidad social previamente existente entre los encuestados (hombres), ha disminuido notoriamente, en esta medición (al menos en este N o muestra se expresan niveles de desánimo un 32% corresponden a hombres).

En el caso de las mujeres se mantiene la tendencia al alza, sin embargo, según los estudios y las conclusiones desde lo cualitativo y cuantitativo, es posible decir que las mujeres cuentan con mejor capacidad de abordar sus emociones a pesar de la sobrecarga, se mantienen con mayor resiliencia respecto al otro sexo.



Conclusiones Estudio Octubre 2025

Referente a la sensación de soledad se observa un 68%% de personas que tienen esta sensación, en todos los grupos etarios, observando una elevación en la presente medición en personas entre 25 a 40 años, esto se correlaciona a la desconfianza creciente en las relaciones interpersonales y amorosas y otro grupo de personas mayores quienes gradualmente van aislándose de su entorno, esto fue correlacionado con las conductas de riesgo, consumo de drogas y alcohol, existiendo una R (Correlación) entre el abandono emocional, problemas de comunicación y consumo de alcohol y drogas con las conductas de riesgo.



Resultados

Estudio Salud Mental Octubre -Noviembre 2025

Conclusión

El estudio confirma un malestar emocional sostenido en la población chilena, arraigado en factores estructurales (inequidad territorial, acceso limitado a salud), culturales (normalización de violencia) y conductuales (uso de sustancias, aislamiento emocional, falta de redes).

Los datos muestran que la salud mental no puede abordarse de forma descontextualizada ni homogénea: se requiere una mirada territorializada, interdisciplinaria y con enfoque comunitario, integrando el trabajo con gobiernos locales, establecimientos educacionales, organizaciones de base y sector productivo.



Resultados

Estudio Salud Mental Octubre - Noviembre 2025

Conclusión

En conclusión, en Chile los problemas de salud mental y psicosocial se pueden estudiar a nivel regional, y en los cambios y tendencias al alza en diversos factores de riesgo psicosocial,

Todas pertenecen a variables que requieren apoyo, para esto perseveraremos en la idea de tomar acciones concretas para prevenir, mitigar y solucionar estas problemáticas .

Como Observatorio de Salud Mental Chile, nuestro objetivo siempre es y será visibilizar y desarrollar las condiciones adecuadas para que las personas tengan una calidad de vida positiva desde la primera infancia hasta la última etapa de la vida.



**Centro de Estadísticas
Observatorio de Salud Mental Chile**