

21 de diciembre de 2009

Encuesta Europea de Salud en España
Avance de resultados del segundo y tercer trimestre de 2009
(*Datos provisionales*)

Siete de cada 10 españoles de 16 y más años considera que su estado de salud es bueno o muy bueno

El 17,1% de las personas de 18 y más años presenta obesidad y el 36,7% sobrepeso

Según los resultados del avance con datos parciales recogidos entre abril y octubre de 2009, **siete de cada 10 personas de 16 y más años afirman que su estado de salud en los últimos 12 meses ha sido bueno o muy bueno**, mientras que sólo uno de cada 10 lo consideran malo o muy malo.

El porcentaje de hombres que declaran tener un estado de salud positivo (74,8%) es mayor que el de las mujeres (64,9%). Esta diferencia se da en todos los grupos de edad, pero es entre las **personas de 65 o más años donde mayor es la brecha en el estado de salud percibido entre ambos sexos**.

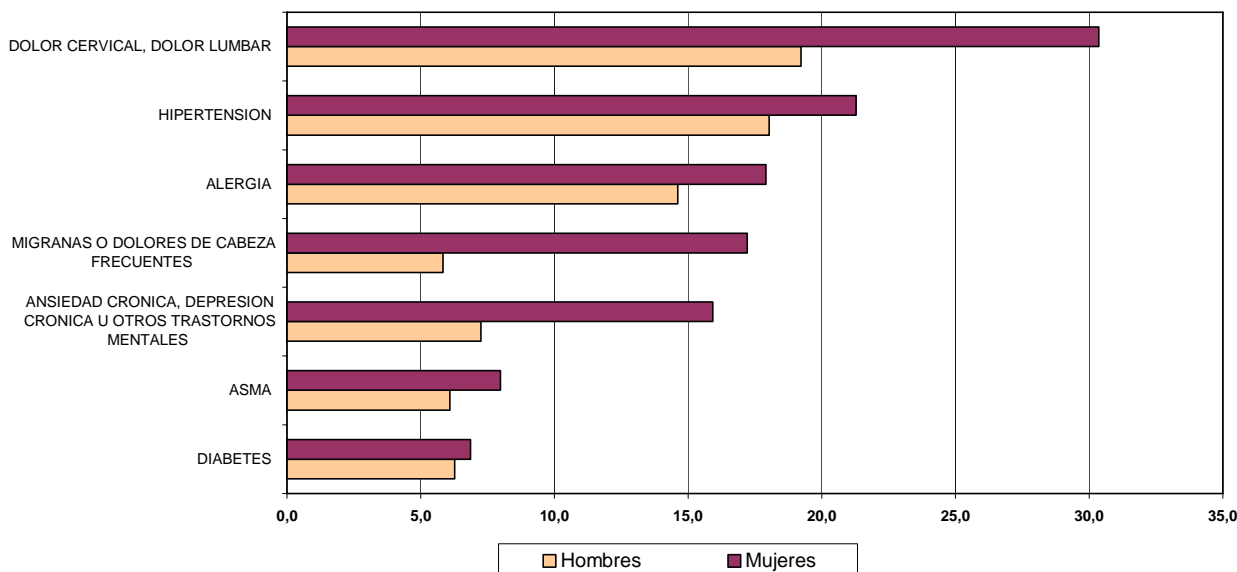
La edad es un factor determinante en el empeoramiento de la salud. Mientras el 65,1% de las personas de 45 a 64 años la definen como buena o muy buena, este porcentaje cae al 36,7% en el grupo de 65 y más años. En cambio, los que la consideran regular aumenta del 24,7% al 37,5% y los que la perciben como mala o muy mala pasa del 10,2% al 25,9%.

El dolor de espalda es el problema de salud crónico más frecuente, seguido de la hipertensión y las alergias

Según los resultados de la Encuesta, las enfermedades crónicas más diagnosticadas entre la población de 16 o más años son el **dolor lumbar o cervical**, que es señalado por casi 9,8 millones de personas (24,9% de la población), la **tensión alta** que afecta a 6,6 millones (19,7%) y las **alergias** padecidas por 5,5 millones (16,3%). A continuación se sitúa la **depresión, ansiedad crónica u otros trastornos mentales** (11,7%), las **migrañas o dolores de cabeza frecuentes** (11,6%), el **asma** (7,1%) y la **diabetes** (6,6%).

Todos ellos son más frecuentes en las mujeres que en los hombres, especialmente en el caso de las migrañas y en los problemas mentales, donde la prevalencia es más del doble en la población femenina que en la masculina.

Enfermedades crónicas más frecuentes (% sobre la población de 16 y más años)



Cuatro de cada cinco personas ha acudido al médico en el último año

En las cuatro semanas anteriores a la entrevista, **una de cada tres personas de 16 y más años ha acudido a la consulta de un médico de familia o de un especialista**. Las mujeres acuden más al médico que los hombres (40,9% frente al 28,6%), y esta diferencia se hace más notable en los grupos de edades intermedias (el 34,2% de las mujeres de 25 a 44 años frente al 19,9% de los hombres).

El 53,3% de las personas de 16 y más años manifiesta haber **consumido algún medicamento** en las dos semanas anteriores a la encuesta. Esta proporción es más elevada en mujeres (60,9%), que en los hombres (45,4%). La diferencia entre sexos se produce en todos los grupos de edad, pero especialmente entre los más jóvenes.

El consumo de medicamentos también está relacionado con la edad. Y si el 27,6% de las personas de 16 a 24 años los ha tomado las dos semanas anteriores, el porcentaje aumenta hasta el 87,3% para las personas mayores de 64 años.

Un **9,2%** de la población de 16 y más años afirma que **ingresó en un hospital** en los últimos 12 meses, lo que supone 3,5 millones de personas (el 8,3% de los hombres y 10,1% de las mujeres).

El 27,3% de la población ocupada ha faltado al trabajo por un problema de salud en los últimos 12 meses

Cinco millones de personas de 16 y más años (el 27,3% de la población) señalan no haber podido ir a su trabajo debido a un problema de salud en alguna ocasión a lo largo de los últimos 12 meses.

Esta situación es más frecuente en las mujeres (29,7% frente al 25,4% de los hombres), especialmente en los grupos de edad de 16 a 24 años (31,2% de las mujeres frente al 21,8%

de los hombres) y en los de 45 a 64 años (28,6% frente al 19,8%), mientras que casi no hay diferencia entre los 25 y los 44 años (30,3% de las mujeres frente al 29,5% de los hombres).

Respecto a la siniestralidad, **una de cada 10 personas declara haber tenido un accidente en los 12 meses anteriores a la entrevista**. Los perfiles más habituales de personas que han tenido algún accidente son los de un **hombre de 16 a 24 años** (18,8% frente a 8,4% de mujeres en ese tramo de edad) y el de una **mujer de 65 y más años** (el 16,1% frente al 6,0% de los hombres).

Intervenciones preventivas. Dos de cada tres personas se controlan la tensión arterial y el nivel de colesterol anualmente

El 68,5% de la población afirma haberse medido la **tensión arterial** y el 67,5% el **nivel de colesterol** en los últimos 12 meses. En el caso de las personas de 65 y más años estos porcentajes aumentan hasta el 88,6% y 82,1% respectivamente.

Respecto a las prácticas preventivas ginecológicas, el **56% de las mujeres de 20 y más años se ha hecho alguna vez una mamografía** (el 43,3% hace menos de tres años). Este porcentaje aumenta al 88,6% en el grupo de 45 a 64 años (el 81,6% en los últimos tres años).

En el caso de la **citología vaginal**, el **74,8% de las mujeres** se ha hecho alguna vez dicha prueba (el 55,5% en los últimos tres años), y en la franja de edad de 25 a 64 años, este porcentaje alcanza el 84,2% (el 67,5% en los últimos tres años).

Repunta ligeramente el consumo de tabaco

Según los resultados provisionales de la Encuesta, **el 31,5% de la población de 16 y más años ha fumado a diario u ocasionalmente en el último año**, lo que supone un incremento de dos puntos respecto a los últimos datos disponibles.

El 27,3% fuma a diario (0,8% más), el 4,2% es fumador ocasional, el 20,2% se declara exfumador y el 48,4% nunca ha fumado. Por sexo, el porcentaje de fumadores es del 32,5% en los hombres y del 22,2% en mujeres.

Respecto al alcohol, más de un tercio de la población de 16 y más años no lo ha consumido en el último año. De los que **consumen alcohol**, el **12,7% lo hace a diario** (el 20% en el caso de los hombres frente al 5,7% de las mujeres).

Entre los más jóvenes se aprecian menos diferencias en cuanto al consumo habitual: el 18,8% de los hombres y el 13,6% de las mujeres de 16 a 24 años beben alcohol más de dos o tres veces a la semana.

La obesidad afecta a seis millones de personas

El 17,1% de las personas de 18 y más años presentan **obesidad** y el 36,7% **sobrepeso**. Esta situación es más frecuente en el caso de los hombres (18,6% con obesidad y 44,2% con sobrepeso) que en el de las mujeres (15,6% y 29,2%), y aumenta con la edad para ambos sexos.

En el otro extremo destaca el **peso insuficiente**, que se da en el 8,2% de los jóvenes de 18 a 24 años. Este problema alcanza al 13,2% de las mujeres de este grupo de edad, mientras que en los hombres de 18 a 24 años el peso insuficiente afecta al 3,4%

Respecto a los hábitos de alimentación, **de cada 100 personas de 16 y más años, 71,6 afirman comer verduras y 62,8 frutas al menos una vez al día.** Estos hábitos alimenticios se van consolidando a medida que aumenta la edad. Así, sólo cinco de cada 10 jóvenes de 16 a 24 años consumen verduras diariamente, aumentando a nueve de cada 10 en los mayores de 64 años. En el caso de la fruta, 4,5 de cada 10 jóvenes la consumen diariamente frente a siete de cada 10 mayores de 64 años.

El 62,3% de la población de 16 y más años realiza alguna actividad física intensa o moderada a la semana, el 27,4% desarrolla sólo alguna actividad ligera y el 10,3% declara no realizar ninguna actividad.

La práctica de algún ejercicio físico al menos moderado es similar en ambos sexos (63,0% en los hombres y 61,6% en las mujeres), aunque sí se mantienen diferencias por edades: el 80,8% de los hombres de 16 y 24 años desarrolla alguna actividad al menos moderada frente al 64,9% de las mujeres. En cambio, en la franja de edad de 45 a 64 años las mujeres realizan más actividad física (67,6% frente al 58,8% de los hombres).

Más información en INEbase – www.ine.es Todas las notas de prensa en: www.ine.es/prensa/prensa.htm

Gabinete de prensa: Teléfonos: 91 583 93 63 / 94 08 – Fax: 91 583 90 87 - gprensa@ine.es

Área de información: Teléfono: 91 583 91 00 – Fax: 91 583 91 58 – www.ine.es/infoine

Nota metodológica

La Encuesta Europea de Salud 2009 (EES09) es una investigación de periodicidad quinquenal dirigida a los hogares. Su objetivo principal es obtener datos sobre el estado de salud, los estilos de vida y la utilización de los servicios sanitarios, de manera armonizada y comparable a nivel europeo. Esta información permite planificar y evaluar las actuaciones en materia sanitaria, tanto europeas como nacionales.

La EES09 trata de proporcionar los datos necesarios para los indicadores europeos en materia de salud acordados por las administraciones sanitarias de los países miembros de la UE y por la Comisión Europea, así como para los indicadores estructurales y de desarrollo sostenible. La Encuesta Europea de Salud se ha llevado a cabo en 18 países de la Unión Europea, entre ellos España.

Se realiza por el Instituto Nacional de Estadística (INE) en virtud del Convenio de Colaboración establecido entre el INE y el Ministerio de Sanidad y Política Social

Ámbito de la encuesta

La investigación se dirige al conjunto de personas que reside en viviendas familiares principales. Cuando una misma vivienda esté constituida por dos o más hogares, el estudio se extiende a todos ellos, pero de manera independiente para cada hogar.

La Encuesta se realiza en todo el territorio nacional.

El periodo de recogida de la información se extiende a lo largo de un año, desde Abril de 2009 hasta Marzo de 2010. Los resultados que se presentan corresponden a las 24 primeras semanas de recogida de la encuesta: Abril 2009- Octubre 2009

Diseño muestral

El tipo de muestreo utilizado es el trietápico estratificado. Las unidades de primera etapa son las secciones censales. Las unidades de segunda etapa son las viviendas familiares principales. Dentro de ellas no se realiza submuestreo alguno, investigándose a todos los hogares que tienen su residencia habitual en las mismas. Dentro de cada hogar se selecciona a una persona adulta (16 o más años). Para poder llevar a cabo la selección de esta persona, en el cuestionario se solicita información de todas las personas que residen en la vivienda. Posteriormente, a la vista de esta información, se procederá a seleccionar a la persona con la ayuda de unas tablas de selección.

Se ha seleccionado una muestra de aproximadamente 22176 viviendas distribuidas en 1848 secciones censales. La muestra se distribuye entre Comunidades Autónomas asignando una parte uniformemente y otra proporcionalmente al tamaño de la Comunidad.

Se proporcionarán resultados nacionales y por Comunidades Autónomas. Se obtiene además un avance de resultados nacionales que proporciona tablas estadísticas de los principales apartados.

Recogida de la información

El método de recogida de información es el de entrevista personal asistida por ordenador.

Definiciones

Estado de salud general

Esta característica trata de medir la percepción que tiene la persona sobre su estado de salud en los últimos 12 meses. En la autovaloración del estado de salud se distinguen 5 niveles: Muy bueno, Bueno, Regular, Malo y Muy malo.

Accidente

Se define el accidente como aquel acontecimiento fortuito e imprevisto que sobreviene al individuo y le produce un daño corporal identificable. Se incluyen caídas, golpes, intoxicaciones, quemaduras ocurridas en los centros de trabajo o de estudio, en el hogar o en el tiempo de ocio, así como en los accidentes de tráfico tanto si es como conductor, pasajero o peatón.

Citología vaginal

Consiste en la toma de una muestra de células que son analizadas en laboratorio. Es un medio diagnóstico de cáncer de cuello de útero y de la vagina y de determinadas infecciones. Permite también conocer la actividad hormonal de la mujer.

. Actividad física

Las actividades físicas intensas son actividades que requieren mucho esfuerzo físico y que hacen que la persona respire más fuerte de lo normal.

Las actividades físicas moderadas son actividades que requieren un esfuerzo físico moderado y hacen que la persona respire de forma más agitada de lo normal.

.Medición de niveles de colesterol

Es la determinación de las cifras de colesterol total sérico.

Toma de la tensión arterial

Es la medición de la tensión arterial sistólica y diastólica realizada por un profesional sanitario.

Obesidad e Índice de Masa Corporal

Se define el Índice de Masa Corporal (IMC) como: $IMC = \text{Peso (Kg)} / \text{Estatura}^2 \text{ (m)}$

En los mayores de 18 años, una persona tiene sobrepeso si su IMC oscila entre 25 y 29,9 y una persona es obesa si su IMC es superior a 30.