
Encuesta de salud de Cataluña 2014

Informe de los principales resultados

Resumen ejecutivo

variables discapacitat satisfacció estadística serveis
tzacions qüestionari enquesta població medicaments qu
erminants qüestionari enquesta població medicaments qu
ves trastorns crònics dependència comorbilitat salu
ts salut avaluació estils de vida indicadors informació
es bd utilització instruments salut avaluació estils de vida
ció estadística serveis ciutadans hospitalitzacions qü
olació mèdica hospitalitzacions qüestionari enquesta
planificació mèdica hospitalitzacions qüestionari enquesta
ia, comorbilitat salut laboral instruments salut avalu
da indicadors limitacions dependència informació
ratge accés a serveis discapacitat satisfacció esti
eis ciutadans hospitalitzacions qüestionari enquesta pob
cament qualitat de vida determinants salut r
ó mostrat qüestionari enquesta població medicaments qu
iditat satisfacció estils de vida informació instruments salut
ors informació instruments salut avaluació estils de vida
variables discapacitat satisfacció estadística serveis
ts salut avaluació estils de vida indicadors informació
Encuesta de salud de Catalunya

Director general de Planificación e Investigación en Salud

Carles Constante i Beitia

Subdirector general de Planificación Sanitaria

Esteve Saltó i Cerezuela

Responsable de la edición

Esteve Saltó i Cerezuela

Redacción

Oriol Garcia, Antonia Medina

Asesoramiento metodológico

Manuela Alcañiz, Lucía Baranda, Montserrat Guillén

© 2015, Generalitat de Catalunya. Departament de Salut



Los contenidos de esta obra están sujetos a una licencia de Reconocimiento-NoComercial-SinObrasDerivadas 3.0 de Creative Commons.

La licencia se puede consultar en: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/3.0/es/>

Edita:

Dirección General de Planificación e Investigación en Salud

1a edición:

Barcelona, mayo de 2015

Asesoramiento lingüístico:

Sección de Planificación Lingüística del Departamento de Salud

Resumen ejecutivo

Comportamientos relacionados con la salud

- ❖ El 67,8% de las personas de 15 a 69 años practican lo que se considera un nivel saludable de actividad física. El porcentaje es más elevado entre los hombres, entre las personas con estudios universitarios y entre la clase más acomodada. El 22,2% de la población de 18 a 74 años tiene un comportamiento sedentario, superior entre las mujeres. En la población de 3 a 14 años, el 22,2% tiene un estilo de ocio sedentario, es decir, de media dedica un mínimo de 2 horas cada día a ver la televisión o a jugar con videojuegos, ordenador o Internet.
- ❖ El 25,9% de las personas de 15 años y más son fumadoras (diarias u ocasionales). Se mantiene el descenso del porcentaje de población fumadora en el período 1990-2014. Los hombres tienen prevalencias de tabaquismo superiores a las mujeres en todas las edades. El consumo de tabaco es menor entre los hombres de grupos sociales más acomodados, y entre las mujeres con estudios primarios o que carecen de ellos.
- ❖ El 4,5% de la población de 15 años y más hace un consumo de riesgo de alcohol, muy superior en los hombres en todas las edades. El consumo es más bajo entre los grupos sociales más acomodados y entre las personas con estudios universitarios.
- ❖ Por lo que respecta a los hábitos alimentarios, una de cada diez personas consume diariamente cinco raciones de fruta y/o verdura. El 43,4% de la población de 3 años y más desayuna dos veces a lo largo de la mañana y en el período 2013-2014 tres de cada cuatro menores de 3 a 14 años hacen un consumo bajo de productos hipercalóricos.
- ❖ En el apartado de prácticas preventivas, más de la mitad de la población de 15 años y más se controla periódicamente la presión arterial y seis de cada diez, el nivel de colesterol en la sangre. Las frecuencias más altas se observan en la práctica periódica de una mamografía en las mujeres de 50 a 69 años (el 92,9%) y de la citología vaginal en las mujeres de 25 a 64 años (el 79,7%). El 53,1% de la población de 60 años y más se vacuna contra la gripe de manera regular. En la población de 40 años y más, el 13,7% se ha hecho alguna vez una prueba de sangre oculta en las heces y el 20,8% se ha hecho una colonoscopia.

Estado de salud

- ❖ El 83,2% de la población hace una valoración positiva de su estado de salud. La valoración es peor entre las mujeres, a medida que los grupos son de mayor edad, en los grupos socioeconómicos más desfavorecidos y entre las personas con estudios primarios o sin estudios.
- ❖ Entre la población de 15 años y más, las dimensiones de la calidad de vida relacionada con la salud que más frecuentemente presentan problemas son el dolor o malestar (el 31,0%), la ansiedad y/o depresión (el 18,2%) y los problemas para caminar (el 13,6%). La proporción de mujeres que presentan problemas es más elevada que la proporción de hombres en todas las dimensiones. La proporción de personas con problemas es más elevada entre las personas de más edad, entre las clases más desfavorecidas y entre los niveles de estudios más bajos.

- ❖ Casi la mitad de la población de 18 a 74 años tiene exceso de peso (sobrepeso u obesidad). El 33,1% tiene sobrepeso, y el 15,0%, obesidad. El sobrepeso afecta más a los hombres (el 40,4%) que a las mujeres (el 25,7%), mientras que la obesidad es similar en ambos sexos (el 15,1% en los hombres y el 15,0% en las mujeres). El porcentaje de población con exceso de peso es más alto a medida que los grupos son de más edad, entre las clases sociales más desfavorecidas y entre las personas que poseen estudios primarios o carecen de ellos.
- ❖ El 30,4% de la población de 6 a 12 años tiene exceso de peso (sobrepeso u obesidad). El sobrepeso afecta a ambos sexos por igual (el 18,7%) y la obesidad afecta más a los niños (el 13,5%) que a las niñas (el 9,9%). La prevalencia de la obesidad es superior entre los menores de 15 años de las clases más desfavorecidas y cuando la madre posee estudios primarios o carece de ellos.
- ❖ La población de 15 años y más duerme de media 7,3 horas al día y el 81,6% duerme entre 6 y 8 horas diarias. Este porcentaje es inferior a medida que los grupos son de más edad, entre las personas de las clases sociales más desfavorecidas y entre las personas con estudios primarios o sin estudios.
- ❖ El 38,0% de la población de todas las edades padece alguna enfermedad o problema de salud crónico o de larga duración, porcentaje que es superior entre las mujeres, a medida que los grupos son de más edad y entre las personas que poseen estudios primarios o carecen de ellos. El porcentaje menor se da entre la clase más acomodada.
- ❖ Los principales trastornos crónicos que la población de 15 años y más padece o ha padecido son los relacionados con las enfermedades del aparato locomotor y las enfermedades del aparato circulatorio, además de la migraña, la depresión o la ansiedad y las alergias crónicas. Los principales trastornos crónicos que la población menor de 15 años padece o ha padecido son la bronquitis de repetición, la enuresis y la otitis de repetición.
- ❖ El 8,5% de la población de 15 años y más tiene riesgo de sufrir un trastorno mental. La prevalencia es más elevada entre las mujeres en todos los grupos de edad, entre las personas que pertenecen a las clases más desfavorecidas y entre las que poseen estudios primarios o carecen de ellos. Por lo que respecta al bienestar mental o salud mental positiva, el nivel medio de bienestar mental de la población catalana de 15 años y más se sitúa en 59,0 puntos en una escala de 14 a 70 puntos.
- ❖ El 14,7% de la población general ha sufrido una o más lesiones no intencionadas en el último año. Las lesiones son más prevalentes entre los hombres en los grupos de edad más jóvenes, entre las mujeres en los grupos de edad más avanzada y entre la población con estudios primarios o sin estudios. La lesión más frecuente se produce tras una caída en un mismo nivel y el lugar más frecuente es dentro de casa.
- ❖ El 14,6% de la población de 15 años y más padece alguna discapacidad, más frecuente entre las mujeres, a partir de los 75 años y entre las personas con estudios primarios o sin estudios. El 9,9% de la población de 15 años y más necesita la ayuda o la compañía de otras personas para realizar actividades habituales de la vida cotidiana a causa de un problema de salud. Esta falta de autonomía personal o situación de dependencia se

manifiesta especialmente en la población de 75 años y más, de manera más frecuente entre las mujeres, así como entre las clases más desfavorecidas y entre las personas con estudios primarios o sin estudios.

Utilización de servicios sanitarios y satisfacción

- ❖ El 24,8% de la población de todas las edades dispone de doble cobertura sanitaria. En comparación con la población que sólo tiene cobertura sanitaria pública, la población que tiene doble cobertura sanitaria es más joven, incluye más mujeres, pertenece a clases socioeconómicas más altas, tiene un nivel de estudios más elevado, una percepción positiva de su salud más alta y ha visitado en proporciones más elevadas algún profesional de la salud.
- ❖ Nueve de cada diez personas han visitado un profesional de la salud al menos una vez en el último año. El 78,0% de la población ha sido visitada por un profesional de medicina general o pediatría, y el 65,7%, por otro médico especialista. Casi tres de cada diez personas han visitado un servicio de urgencias el último año y el 7,4% de la población ha sido ingresada en un hospital como mínimo una noche en los últimos doce meses.
- ❖ El 5,4% de la población general, pese a haber tenido durante los últimos quince días un problema de salud que requería atención médica, no la solicitó. Los principales motivos por los que no se solicita esta atención son que “no era suficientemente grave” y que “le han dado hora de visita para más adelante”.
- ❖ El 60,7% de la población de 15 años y más y el 25,5% de los menores de 0 a 14 años han consumido algún medicamento durante los dos días anteriores a la entrevista. Los medicamentos que la población adulta ha consumido en proporciones más elevadas son la aspirina o similares para aliviar el dolor y/o antiinflamatorios (el 25,0%), seguidos de los fármacos para la hipertensión arterial (el 19,3%) y los medicamentos para el control del colesterol (el 13,5%). Entre los menores, los medicamentos que consumen en proporciones más elevadas son la aspirina o similares para aliviar el dolor y/o antiinflamatorios (el 9,4%) y los medicamentos para la tos o el resfriado (el 6,3%).
- ❖ El 91,4% de la población general está satisfecha con los servicios sanitarios utilizados con más frecuencia, está satisfecha el 97,6% de la población que utiliza más frecuentemente los servicios y el 90,0% de la población que utiliza más frecuentemente los servicios públicos.

Evolución temporal (2010-2014) de una selección de 23 indicadores

- ❖ En relación con los comportamientos relacionados con la salud, entre los años 2010 y 2014 disminuye el porcentaje de consumo de tabaco en la población de 15 años y más, y el descenso es significativo entre 2011 y 2014. El porcentaje de mujeres con un consumo de riesgo de alcohol disminuye de manera significativa entre 2010 y 2014, y el consumo de riesgo en hombres no presenta cambios significativos, pero aumenta desde 2011. El porcentaje de actividad física saludable en la población de 15 a 69 años disminuye a lo largo del período, con un descenso significativo entre 2011 y 2014. El sedentarismo en la

población de 18 a 74 años aumenta de manera significativa entre 2012 y 2014 entre las mujeres y en el total y entre 2011 y 2014 para ambos sexos.

- ❖ En el apartado de prácticas preventivas, aumenta de forma significativa la medida del nivel de colesterol en las mujeres en el año 2014 respecto a los años 2010 y 2013. En el resto de prácticas no hay cambios significativos: respecto a 2010 aumenta el control de la presión arterial en mujeres y disminuye en hombres, disminuye el control del nivel de colesterol en la sangre en hombres, y aumenta la práctica periódica de la citología vaginal y la de la mamografía.
- ❖ En cuanto al estado de salud, entre 2010 y 2014 y entre 2011 y 2014 aumenta de forma significativa el porcentaje de población general con percepción positiva del estado de salud. En el período 2010-2014 no se observan cambios significativos en el porcentaje de población de 18 a 74 años con exceso de peso, que disminuye desde 2011, ni en el porcentaje con sobrepeso, que disminuye desde 2010. El porcentaje de población de 18 a 74 años con obesidad aumenta de manera significativa entre 2010 y 2014. Entre 2013 y 2014 disminuye significativamente para ambos sexos el porcentaje de población de 15 años y más con riesgo de sufrir un trastorno mental. También disminuye significativamente el porcentaje de población de 15 años y más con alguna discapacidad entre 2010 y 2014. Entre 2010 y 2014 el porcentaje población de 15 años y más que sufre dolor o malestar y el porcentaje que sufre ansiedad o depresión aumenta entre los hombres y disminuye entre las mujeres, pero no de manera significativa.
- ❖ En cuanto a los indicadores sobre la utilización de servicios sanitarios, entre 2010 y 2014 y entre 2011 y 2014 disminuye de manera significativa el porcentaje de población de 15 años y más que ha consumido algún medicamento en los últimos dos días y entre 2011 y 2014, las visitas a urgencias. Entre 2010 y 2014 disminuye, de manera no significativa, el porcentaje de población general con doble cobertura sanitaria, el porcentaje de población que ha sido visitado por un profesional de la salud en el último año y la hospitalización en el último año. La satisfacción con los servicios sanitarios públicos que ha utilizado la población aumenta significativamente en el año 2014 con respecto a los años 2010 y 2011.