

Encuesta Nacional de Salud. Año 2006

Siete de cada 10 españoles perciben su estado de salud como bueno o muy bueno

El 26,4% de la población de 16 y más años fuma a diario y el 60,6% realiza actividad física en su tiempo libre

Un 15,6% de las personas de 18 y más años y un 8,9% de la población de dos a 17 años presenta obesidad

El 70,0% de la población española percibe su estado de salud como bueno o muy bueno. Los hombres declaran un mejor estado de salud que las mujeres. De hecho, el 75,1% de los varones declara tener un estado de salud bueno o muy bueno frente al 65,0% de las mujeres.

La percepción de un estado de salud positivo es menor a mayor edad. Así, en el grupo de edad de 75 y más años, solamente lo declaran el 41,6% de los hombres y el 29,1% de las mujeres.

Estado de salud

Porcentajes

	Muy bueno o bueno	Regular	Malo o muy malo
TOTAL			
Todas las edades	70,0	22,5	7,6
Más de 74 años	34,3	43,7	21,9
HOMBRES			
Todas las edades	75,1	18,9	6,0
Más de 74 años	41,6	42,0	16,4
MUJERES			
Todas las edades	65,0	26,0	9,1
Más de 74 años	29,1	44,9	25,9

Problemas crónicos de salud

Los trastornos crónicos más frecuentes diagnosticados por un médico a la población de 16 y más años, son la hipertensión arterial (en el 20,7% de las personas), la artrosis, artritis o reumatismo (20,7%), la hipercolesterolemia (15,9%), la depresión, ansiedad y otros trastornos mentales (13,8%), la alergia crónica (12,2%), la diabetes (6,2%), el asma (5,5%) y

la bronquitis crónica (4,8%). Excepto la diabetes y la bronquitis crónica, todos los problemas crónicos considerados son más frecuentes en las mujeres.

Para la población infantil, los trastornos crónicos más diagnosticados son la alergia crónica (en el 11,6% de los menores de 16 años), el asma (6,6%) y los trastornos de la conducta (2,0%). Los tres procesos son más frecuentes en los niños que en las niñas.

Autonomía personal

La Encuesta Nacional de Salud investiga el mantenimiento de las capacidades para el desarrollo de actividades de la vida diaria sin necesidad de ayuda. En este sentido, el 65,6% de la población de 65 y más años se declara capaz de realizar las ocho actividades relacionadas con el cuidado personal (74,4% de los hombres y 59,1% de las mujeres).

Un 61,4% afirma que puede realizar las 13 actividades relacionadas con las labores domésticas (67,1% de los hombres y 57,2% de las mujeres) y un 68,6% se considera capaz de realizar las seis actividades relacionadas con la movilidad (77,5% de los hombres y 62,0% de las mujeres).

Exposición al humo de tabaco

Uno de cada tres menores de 16 años están expuestos al humo del tabaco en su hogar con mayor o menor frecuencia.

No obstante, este porcentaje se incrementa según avanza la edad. Así, mientras que un 23% de los menores de cinco años está expuesto al humo ambiental del tabaco en casa, la relación alcanza el 40,9% en los jóvenes entre 10 y 15 años.

Respecto a la población no fumadora de 16 y más años, el 74% manifiesta no estar expuesta al humo del tabaco en lugares públicos y de ocio (fuera de casa y del trabajo) durante los días laborables. Este porcentaje desciende al 60% los fines de semana.

Cuidado de menores, mayores y dependientes y trabajo doméstico

El 50,8% de los hombres y el 85,9% de las mujeres que conviven con menores de 15 años se encargan de su cuidado. Los varones dedican, de media, 40 horas semanales. Las mujeres destinan 65 horas.

Por su parte, **el 32,4% de los hombres y el 58,5% de las mujeres cuidan a los mayores de 74 años que conviven con ellos.** La dedicación media semanal es de 66 horas en el caso de los varones y de 68 horas en el de las mujeres.

El 33,2% de los hombres y el 64,3% de las mujeres que conviven con personas con discapacidad se encargan de su cuidado. Los hombres dedican, de media, 65 horas semanales y las mujeres 71 horas.

El 81,5% de las mujeres de 16 y más años realizan tareas del hogar, a las que dedican, de media, 28 horas semanales. El porcentaje de varones que realizan estas tareas es del 35,9% y la media semanal de dedicación es de 15 horas.

Consumo de tabaco y bebidas alcohólicas

El 26,4% de la población de 16 y más años fuma a diario, el 3,1% es fumador ocasional, el 20,5% se declara ex-fumador y **el 50,0% nunca ha fumado**.

Por sexo, el porcentaje de fumadores es del 31,6% en los hombres y del 21,5% en las mujeres.

Por su parte, el 26,0% de la población afirma que no ha bebido nunca, mientras que el 19,8% bebe ocasionalmente y **el 48,4% consume bebidas alcohólicas habitualmente**.

Sedentarismo y hábitos alimenticios

El 60,6% de la población de 16 y más años (63,6% de los hombres y 57,6% de las mujeres) realiza actividad física en su tiempo libre. Este porcentaje alcanza el 80,3% en el grupo de población infantil, aunque un 17,6% de los niños y un 21,9% de las niñas son sedentarios.

En cuanto a los hábitos de alimentación, un 13,4% de la población de uno y más años realiza un desayuno completo (lácteo u otro líquido más fruta o zumos más hidratos de carbono), mientras que el 2,9% no desayuna nada.

El 11,2% de la población (9,3% de los hombres y 13,0% de las mujeres) **sigue una dieta o régimen especial**. De ellos, el 49,9% la sigue debido a problemas de salud.

Obesidad

El 37,8% de las personas de 18 y más años tiene sobrepeso y un 15,6% presenta obesidad. Entre la población de dos a 17 años, el 18,7% tiene sobrepeso y el 8,9% es obeso. Tanto en hombres como en mujeres, la obesidad es más frecuente a mayor edad, (excepto en los mayores de 74 años).

Actividades preventivas

Al 67,1% de las personas de 65 y más años (69,1% de los hombres y 65,7% de las mujeres) se les administró la **vacuna de la gripe** en la campaña previa de vacunación del año 2005.

El 84,8% de la población se ha **controlado la tensión arterial** en los últimos tres años y el 77,7% el **colesterol**.

Al 69,0% de las mujeres de 20 y más años se le ha realizado alguna vez una citología vaginal, porcentaje que es más alto en el grupo de edad de 35 a 54 años, donde alcanza el 85,5%. A un 52,5% de las mujeres de 20 y más años se le ha realizado alguna vez una mamografía, porcentaje que alcanza el 91,8% en las mujeres de 50 a 64 años

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 Nacional de Salud de España (ENSE) es un estudio obtenido a través de entrevistas en los hogares donde se recoge información sanitaria relativa a toda la población.

El Ministerio de Sanidad y Consumo realizó en 1987 la primera ENSE, cuyo trabajo de campo llevó a cabo el Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS), y que tuvo su continuación en los años 1993, 1995, 1997 y 2001. En virtud del Acuerdo Marco de Colaboración entre el Ministerio de Sanidad y Consumo y el Instituto Nacional de Estadística (INE), la Encuesta Nacional de Salud se realiza con este organismo desde su edición de 2003.

Los principales objetivos de la ENSE son medir las características y la distribución de la morbilidad percibida por la población española y las características y distribución de ciertos comportamientos y hábitos relacionados con la salud. Del mismo modo la encuesta explora la utilización de los servicios sanitarios por parte de la población. Por último, relaciona todas estas características entre sí y con variables personales, demográficas y territoriales.

A lo largo del tiempo los contenidos de la ENSE se han mantenido en su mayor parte estables, con alguna variación metodológica introducida en 2003. No obstante, las transformaciones que se vienen produciendo del marco de la protección de la salud, en la provisión de los servicios, en los patrones epidemiológicos, en las tecnologías, etc., aconsejaban acompañar la encuesta a la nueva realidad social y sanitaria, para lo que, manteniendo básicamente la serie histórica, se ha considerado necesario revisar y mejorar algunos aspectos del estudio. Por ello, el Ministerio de Sanidad y Consumo decidió proceder a una revisión de la ENSE para su edición de 2006.

Objetivo prioritario de esta revisión ha sido potenciar la encuesta como instrumento para la detección y medición de desigualdades de salud, especialmente en relación con el género y la clase social. Por otra parte, en la presente edición se han incorporado dimensiones anteriormente no exploradas relacionadas con la salud de las personas, como es el caso de la salud mental y el de los determinantes de salud relacionados con el medioambiente físico y social de las personas. Del mismo modo, se han reformulado diversas preguntas para iniciar la adaptación del formato de la encuesta a los requerimientos del proyecto europeo de encuesta de salud.

La ENSE-2006 introduce importantes modificaciones en el contenido tradicional de la encuesta. Estas modificaciones obedecen a la necesidad de incorporar nuevas dimensiones relacionadas con la salud y nuevos determinantes de salud no contemplados en ediciones anteriores así como potenciar la encuesta como instrumento para la medición de desigualdades en salud y adaptar su formato a los requerimientos del proyecto de la Encuesta Europea de Salud.

El cambio metodológico introducido en la ENSE-2003 y la revisión del cuestionario utilizado en la ENSE-2006 dificultan la comparación interanual de una parte de la información recogida, lo cual debe ser tenido en cuenta por los usuarios de esta información.

Ámbito de la encuesta

La investigación cubre el conjunto de personas que residen en viviendas familiares principales. La encuesta se realiza en todo el territorio nacional.

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 cada hogar, se selecciona a un adulto (de 16 y más años) para cumplimentar el Cuestionario de Adultos y, en el caso de que hubiera menores (de 0 a 15 años), se selecciona además un menor para cumplimentar el Cuestionario de Menores.

Se ha seleccionado una muestra de aproximadamente 31.300 viviendas distribuidas en 2.236 secciones censales. La muestra se distribuye entre comunidades autónomas asignando una parte uniformemente y otra proporcionalmente al tamaño de la comunidad.

Recogida de información

La encuesta consta de tres cuestionarios: un Cuestionario de Hogar, un Cuestionario de Adultos y un Cuestionario de Menores. El método de recogida de información es el de entrevista personal directa a las personas de 16 y más años y a la madre o padre en el caso de los menores de 16 años. La recogida de información se ha realizado a lo largo de un año, desde junio de 2006 a junio de 2007.

Difusión de los resultados

La publicación de datos realizada a partir de la muestra total, proporciona resultados nacionales y por comunidades autónomas sobre el estado de salud de la población, su medio ambiente (físico y social), sus hábitos de vida relacionados con la salud y prácticas preventivas, así como la utilización que hacen de los servicios sanitarios. Estos resultados se clasifican según determinadas características sociodemográficas.

Definiciones

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.

Dieta

Hace referencia a los alimentos (o mezcla de alimentos) que en unas determinadas cantidades son ingeridos de forma habitual, generalmente a diario, y representa el modelo o patrón de alimentación que sigue un individuo. Se entiende que una persona sigue una dieta o régimen especial si modifica su hábito alimentario, por consejo médico o decisión propia, sea cual sea el motivo.

Estado de salud general

Esta característica trata de medir la percepción que tiene la persona sobre su estado de salud.

Índice de Masa Corporal

El índice de masa corporal (ICM) se define como la relación entre el peso del individuo (expresado en kilogramos) y el cuadrado de la talla (expresada en metros). $ICM = \text{kg} / \text{m}^2$

Toma de la tensión arterial

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