

2018

DATOS RELEVANTES

ENCUESTA DE SALUD DEL PAÍS VASCO



EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

OSASUN SAILA
DEPARTAMENTO DE SALUD

Osasun Saila. Eusko Jaurlaritz / Departamento de Salud. Gobierno Vasco

Plangintza, Antolamendu eta Ebaluazio Sanitarioko zuzendaria / Director de Planificación, Ordenación y Evaluación Sanitarias
Mikel Sánchez Fernández

Azterlan eta Ikerkuntza Sanitarioko Zerbitzua / Servicio de Estudios e Investigación Sanitarias
Maider Mateos, Maite de Diego, Jose Antonio Martín, Montse Calvo, Estibaliz Elorriaga, Santiago Esnaola

EUSTAT. Euskal Estatistika Erakundea - Instituto Vasco de Estadística
Anjeles Iztueta, Elena Goñi, Inmaculada Gil

Soziologia 2 Saila. Euskal Herriko Unibertsitatea / Departamento de Sociología 2. Universidad del País Vasco
Unai Martín

Itzulpena / Traducción: IVAP. Herri Arduralaritzaren Euskal Erakundea. Itzultzaile Zerbitzu Ofiziala (IZO). Servicio Oficial de Traductores

Landa-lana egin duen enpresa / Empresa encargada de la realización del trabajo de campo: Quor, S.L.

Diseinua / Diseño: Diagonal, M&P S.L.

Maketazioa / Maquetación: Marta Sáez

Erabiltzeko baimena / Autorización de uso:
Argitalpen hau osorik edo zati batean erreproduzitzea onartzen da, merkataritza erabilera egiten ez bada, eta beti dokumentu honen aipua egiten bada. Se autoriza su reproducción total o parcial para uso no comercial, siempre que se haga referencia al documento.

Iradokitako aipua / Cita sugerida:

Mateos M, de Diego M, Martín JA, Calvo M, Elorriaga E, Esnaola S. Datu garrantzitsuak 2018ko Euskal Osasun Inkesta. Vitoria-Gasteiz. Osasun Saila, Azterlan eta Ikerkuntza Sanitarioko Zerbitzua 2018ko / Datos relevantes de la Encuesta de Salud del País Vasco 2018. Vitoria-Gasteiz: Departamento de Salud, Servicio de Estudios e Investigación Sanitaria 2018.

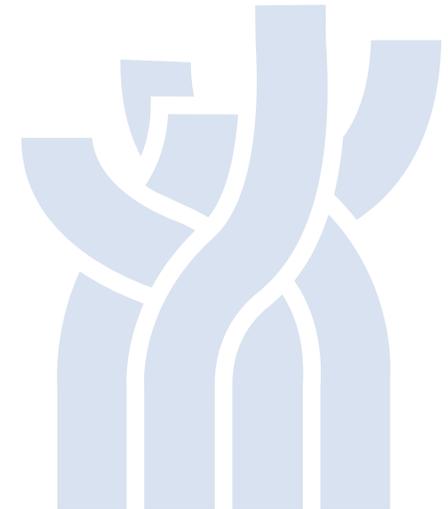
Argitaraldia: 1.a, 2019ko ekaina
Edición: 1.a Junio 2019

© Euskal Autonomia Erkidegoko Administrazioa
Osasun Saila
Administración de la Comunidad Autónoma del País Vasco
Departamento de Salud

Internet:

https://www.euskadi.net/r85-ckosag01/eu/contenidos/informacion/encuesta_salud/eu_eaeoi/osasun_inkesta.html

https://www.euskadi.net/r85-ckosag01/es/contenidos/informacion/encuesta_salud/es_escav/encuesta_salud.html





01

AGRADECIMIENTOS04

02

INTRODUCCIÓN05

03

METODOLOGÍA07

04

ESTADO DE SALUD08

Resumen08

I. Esperanza de vida libre de discapacidad	09
II. Autovaloración de la salud	10
III. Calidad de vida relacionada con la salud	12
IV. Salud mental	14
V. Discapacidad	16
VI. Problemas crónicos	18

05

DETERMINANTES DE LA SALUD21

Resumen21

A) CONDICIONES DE VIDA Y DE TRABAJO

I. Condiciones de empleo y de trabajo	24
II. Ingresos y situación económica	31
III. Trabajo doméstico y de cuidado	32
IV. Entorno y condiciones de la vivienda	34

B) FACTORES PSICOSOCIALES

I. Apoyo social	37
-----------------	----

C) CONDUCTAS RELACIONADAS CON LA SALUD

I. Consumo de tabaco	39
II. Tabaquismo pasivo	41
III. Consumo de alcohol	43
IV. Peso corporal	47
V. Actividad física	49
VI. Hábitos alimentarios	51

06

SERVICIOS DE SALUD Y DE CUIDADOS53

Resumen53

I. Valoración del sistema sanitario	55
II. Modalidad de cobertura de aseguramiento	56
III. Continuidad asistencial	57
IV. Programas de cribado del cáncer	60
V. Vacunación contra la gripe	66
VI. Consultas de medicina general y pediatría	68
VII. Consultas de enfermería	70
VIII. Consultas dentista	72
IX. Consultas medicina especializada	74
X. Urgencias	76
XI. Hospitalización	78
XII. Hospital de día	80
XIII. Servicios de salud no presenciales (Osarean)	82

07

DEFINICIONES84

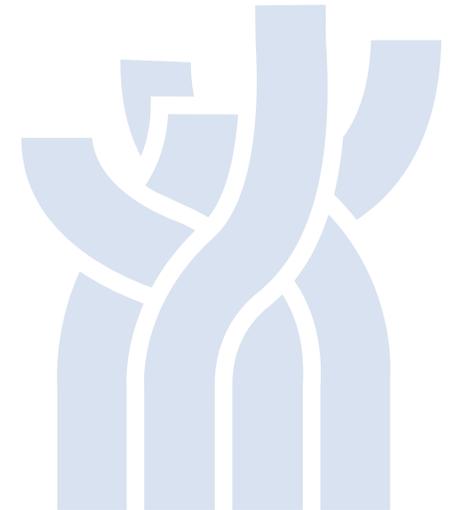
08

BIBLIOGRAFÍA96

01

AGRADECIMIENTOS

La ESCAV 2018 no hubiera sido posible sin la ayuda de muchas personas a quienes el Departamento de Salud quiere agradecer su colaboración. Cabe destacar a las personas encuestadas, que han aportado su tiempo y han contestado a las preguntas. Además, queremos agradecer a todos los y las profesionales que han colaborado y que han facilitado la mejora de este trabajo.



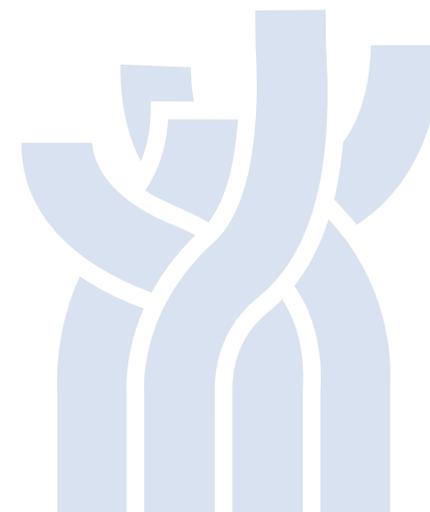
02

INTRODUCCIÓN

En este documento se presenta una visión panorámica de los principales indicadores de la Encuesta de Salud de la Comunidad Autónoma Vasca (ESCAV) de 2018, y se muestra la evolución de la salud y de sus determinantes entre los años 2002 y 2018. La ESCAV 2018 es la séptima encuesta de salud realizada en nuestra Comunidad; actualiza los datos que comenzaron a recogerse en 1986 y que, desde 1992, se renuevan con una periodicidad quinquenal.

La ESCAV es una parte fundamental del sistema de información de salud de Euskadi, que nutre e informa la toma de decisiones en el ámbito del Sistema de Salud de Euskadi, y muy especialmente en lo que se refiere al Plan de Salud. Además, es el principal instrumento para monitorizar las desigualdades sociales en salud.

La ESCAV refleja la naturaleza multidimensional de la salud, ofrece la visión que las personas tienen de su propia salud, estudia un amplio abanico de determinantes de la salud (condiciones de empleo y de trabajo, entorno residencial, factores psicosociales, trabajo de cuidados y doméstico, posición socioeconómica, conductas relacionadas con la salud, etc.), así como el uso de los servicios de salud y de cuidados. El marco conceptual de los determinantes sociales de la salud ha guiado la selección de los determinantes estudiados, así como la presentación de los resultados.

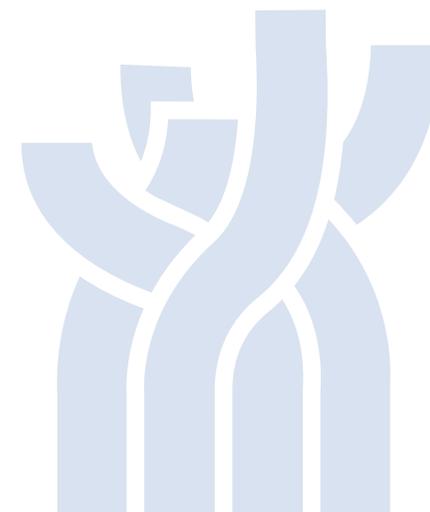


02

INTRODUCCIÓN

La ESCAV 2018 ha incorporado avances metodológicos, y modificaciones para adaptar esta herramienta a las nuevas necesidades en planificación y gestión de la salud poblacional. En este sentido, es de resaltar la inclusión de un nuevo módulo de condiciones de empleo y trabajo (Mini Epres) en el apartado de determinantes sociales de la salud. Al mismo tiempo, se ha eliminado el apartado relativo a riesgos ergonómicos y físico-químicos y se ha añadido un módulo de factores psicosociales en el trabajo, relacionado con las condiciones en las que éste se desarrolla. Se ha incluido un nuevo módulo relativo a la lactancia materna. En el apartado de servicios de salud y de cuidados, se ha sustituido al apartado relativo a cronicidad y continuidad asistencial por el cuestionario IEXPAC que mide la experiencia del paciente crónico con respecto a la atención que recibe. También en el apartado de servicios de salud y de cuidados se ha explorado el grado de conocimiento de los/las pacientes sobre el Documento de Voluntades Anticipadas (DVA) o Testamento Vital.

La recogida de datos de la ESCAV 2018 se realizó entre octubre de 2017 y mayo de 2018. Para llevar a cabo esta labor se determinó un tamaño muestral de 5.302 familias, lo que supuso entrevistar a 12.071 personas.



03

METODOLOGÍA

La ESCAV es una encuesta transversal sobre la salud y sus determinantes, de la población no institucionalizada residente en la CAPV. Los datos fueron recogidos durante el periodo que va de octubre de 2017 a mayo de 2018, ambos inclusive.

Para obtener la muestra, se seleccionaron 5.302 viviendas por muestreo aleatorio estratificado de las viviendas ocupadas del Directorio de Viviendas (DV) de 2015. En una segunda etapa, usando el método de Kish, se seleccionaron las personas a contestar el cuestionario individual. Se obtuvo información relativa a 12.071 personas, para el cuestionario familiar, y 8.014, para el individual. La tasa de respuesta fue del 79%.

La encuesta se realizó en el domicilio de las personas entrevistadas, utilizando dos tipos de cuestionarios. Mediante un primer cuestionario (familiar), por entrevista personal se recogió información de todos y cada uno de los miembros de la unidad familiar. En general fueron las propias personas las que respondieron, si bien se admitieron las respuestas dadas por terceras personas. Este primer cuestionario recoge información sobre discapacidad, enfermedades crónicas, lesiones no intencionadas, uso de servicios de salud, consumo de medicamentos y características sociodemográficas. El segundo cuestionario (individual) fue autorrellenado, e incluye preguntas sobre autovaloración de la salud, salud mental y social, calidad de vida relacionada con la salud, conductas relacionadas con la salud, prácticas preventivas, condiciones de trabajo, hábitos alimentarios, entorno medioambiental y uso de los servicios de salud a través de las tecnologías de la información y la comunicación.

El cálculo de indicadores y el análisis estadístico se han realizado por separado para cada sexo. En este documento se presentan prevalencias brutas y estandarizadas por edad, mediante el método directo, usando como población de referencia la de la CAPV de 2011. Para las variables cuantitativas, las medias fueron ajustadas por edad usando el análisis de covarianza. Se estudió la evolución temporal de los indicadores, así como la magnitud y evolución de las desigualdades sociales en salud. Para las variables dicotómicas se usaron modelos de regresión de Poisson con varianza de error robusta, y para las variables cuantitativas, modelos de regresión lineal múltiple. Las desigualdades socioeconómicas fueron valoradas mediante el índice de desigualdad de la pendiente y el índice relativo de desigualdad.

