

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

FACULTAD DE MEDICINA
Departamento de Microbiología I



**PERFIL DEL CONSUMIDOR ADULTO DE
ANTIBIÓTICOS
ENCUESTAS NACIONALES DE SALUD
(1993 - 2003)**

**MEMORIA PARA OPTAR AL GRADO DE DOCTOR
PRESENTADA POR**

José Luís Baquero Ubeda

Bajo la dirección de los doctores
David Martínez Hernández
José Barberan López

Madrid, 2009

ISBN: 978-84-692-6744-8

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

Facultad de Medicina

Departamento de Microbiología I

Tesis doctoral

PERFIL DEL CONSUMIDOR ADULTO DE ANTIBIÓTICOS
ENCUESTAS NACIONALES DE SALUD
(1993 - 2003)

José Luís Baquero Ubeda

Madrid, Marzo 2009

Directores:

Prof. David Martínez Hernández

Prof. José Barberan López

AGRADECIMIENTOS Y DEDICATORIA

He de comenzar mencionando a mi primer mentor en esta área, el Profesor Manuel Gomis, hoy desgraciadamente desaparecido, quien no solo me hizo ver como disfrutar de esta materia, sino que me motivó a aprender más, y del que también espero haber asimilado, un poco de su sensibilidad. Él habría sido el primero en leer este trabajo.

Además, desearía expresar mi más sincero agradecimiento a tantas personas, en el mundo académico, laboral y en el círculo de amigos y familiares, que seguro omitiría a muchos sin merecerlo, al pretender mencionar todos vuestros nombres. Por esta razón, os ruego me perdonéis, por no dar ninguno. Todos me habéis enriquecido enormemente. Creerme que os considero a cada uno y os quedo en permanente gratitud.

No obstante, sé donde está lo más importante y aunque aquí no hayan sido los primeros, son sin duda lo más preciado en mi vida: mis adorables hijos, Marina, Alejandro y Daniel, así como Ana, mi esposa y amiga; sin cuyo entorno de cariño y alegría no podría haber enfrentado ninguno de los retos planteados en los últimos años. Soy feliz gracias a ellos.

Por último, a quienes les quiero dedicar el esfuerzo realizado, son a mis padres. A él, le guardo permanentemente en mi memoria como ejemplo a seguir.

Y si comenzaba con una persona modélica, terminaré también con otra memorable, como el Profesor Albert Einstein, que resume en una sola frase la clave de toda investigación:

“Si buscas resultados distintos, no hagas siempre lo mismo”

ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS Y DEDICATORIA.....	3
ÍNDICE.....	5
1. INTRODUCCIÓN	11
1.1. INFECCIÓN.....	11
1.2. ANTIBIOTERAPIA.....	13
1.3. USUARIO DE ANTIBIÓTICOS.....	17
1.4. ENCUESTAS NACIONALES DE SALUD (ENS).....	20
2. HIPOTESIS	27
3. OBJETIVOS	29
4. MATERIAL Y METODO	31
4.1. MATERIAL	31
4.1.1. Encuestas Nacionales de Salud (ENS).....	31
4.1.2. Otras Fuentes.....	37
4.2. MÉTODO.....	39
5. RESULTADOS	41
5.1. CONSUMO Y PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS	41
5.2. TIPOLOGIA DEL CONSUMIDOR DE ANTIBIÓTICOS.....	42
5.2.1. Sexo	42
5.2.2. Edad	43
5.2.3. Peso	46

5.2.4. Estatura	47
5.2.5. Sobrepeso. Autovaloración de la relación peso/altura	48
5.2.6. Nivel de estudios	49
5.2.7. Ingresos económicos	49
5.3. HÁBITOS DEL CONSUMIDOR DE ANTIBIÓTICOS:	51
5.3.1. Consumo de tabaco	51
5.3.2. Consumo de bebidas alcohólicas.....	52
5.3.3. Horas de sueño	52
5.3.4. Ejercicio físico en la actividad principal	54
5.3.5. Ejercicio físico en el tiempo libre	55
5.4. COMORBILIDAD DEL CONSUMIDOR DE ANTIBIÓTICOS	56
5.4.1. Percepción del estado de salud	56
5.4.2. Diagnósticos de enfermedad crónica	61
Hipertensión arterial	61
Colesterol elevado.....	62
Diabetes	62
Asma o bronquitis crónica	63
Enfermedad coronaria.....	64
Úlcera de estómago	65
Alergia	66
Depresión	67

5.4.3. Dolencias que han obligado a reducir la actividad	68
Dolor de garganta.....	68
Dolor de oídos u otitis.....	69
Fiebre	70
Molestias del riñón o urinarias.....	71
5.4.4. Guardar cama por enfermedad	72
5.5. UTILIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS.....	73
5.5.1. Consumo de medicamentos.....	73
Medicamentos frente al catarro, gripe, garganta y bronquios	73
Medicinas para combatir el dolor y la fiebre.....	75
Reconstituyentes (vitaminas, complementos minerales, etc.).....	76
Vacuna antigripal.....	78
5.5.2. Consulta al médico.....	79
5.5.3. Hospitalización	79
5.6. RESUMEN DE LA ASOCIACIÓN ESTADÍSTICA DE LAS VARIABLES	83
6. DISCUSIÓN	85
6.1. CONSUMO Y PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS	85
6.1.1. Consumo de antibiótico.....	85
6.1.2. Prescripción del antibiótico consumido	86
6.1.3. Consumo del antibiótico prescrito	89
6.2. TIPOLOGÍA DEL USUARIO DE ANTIBIÓTICOS	91

6.2.1. Sexo	91
6.2.2. Edad	92
6.2.3. Peso	93
6.2.4. Estatura	93
6.2.5. Sobrepeso. Autovaloración de la relación peso/altura	93
6.2.6. Nivel de estudios	94
6.2.7. Ingresos económicos	94
6.3. HÁBITOS DEL USUARIO DE ANTIBIÓTICOS.....	95
6.4. COMORBILIDAD DEL USUARIO DE ANTIBIÓTICOS.....	96
6.4.1. Estado de salud.....	96
6.4.2. Enfermedades crónicas.....	97
6.4.3. Dolencias que han obligado a reducir la actividad	99
6.4.4. Guardar cama por enfermedad	99
6.5. UTILIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS.....	100
6.5.1. Consumo de medicamentos.....	100
6.5.2. Consulta al médico.....	102
6.5.3. Hospitalización	104
6.6. ENCUESTAS NACIONALES DE SALUD (ENS)	106
6.6.1. Aspectos generales.....	106
6.6.2. Propuesta	107
Cumplimiento del tratamiento.....	107

	Tiempo de tratamiento	107
	Almacenamiento de antibióticos en el domicilio	108
	Consecuencias de un mal uso de los antibioticos.....	108
7.	CONCLUSIONES.....	109
8.	BIBLIOGRAFIA	111
9.	ANEXOS	127

1. INTRODUCCIÓN

Múltiples razones, como revisaremos a continuación, hacen que la Unión Europea y la Organización Mundial de la Salud (OMS), insten a los países a adoptar medidas dirigidas a promover la utilización racional de antimicrobianos y a mejorar las prácticas para disminuir la difusión de infecciones y microorganismos resistentes {Unión Europea, 1998; Comité Económico y Social de la CE, 1998; Organización Mundial de la Salud, 1998}. A continuación analizaremos el estado del arte en este sentido.

1.1. INFECCIÓN

El 26% de cerca de los 60 millones de personas que mueren al año en el mundo, lo hacen como consecuencia de una infección {Fauci AS, 2005}. A principios del siglo XX, de hecho, era ésta la principal causa de muerte en el mundo: gastroenteritis, gripe, neumonía y tuberculosis, entre otras {Centers for Disease Control and Prevention (CDC), 1999}.

En el presente, las enfermedades diarreicas agudas están ampliamente difundidas en los países en desarrollo, donde constituyen la principal causa de morbilidad y mortalidad en los niños menores de 5 años {Garrido F, 1990}. Hoy aún, las enfermedades infecciosas son responsables del 5% de las muertes en los países desarrollados y más del 35% en los países en desarrollo. Además, cada año surge una nueva enfermedad infecciosa provocada por los cambios ambientales, existiendo al menos 40 enfermedades que se desconocían hace tan solo una generación {Pacientes, 2007}. No obstante, en este sentido ha resultado decisiva la cloración y el adecuado tratamiento de las aguas, así como las medidas higiénicas básicas y campañas de vacunación.

En España, cuando se compara en el último siglo la esperanza de vida en 1990 con la que teníamos en 1900, se observa un incremento de 42 años, pasando entonces de los 35 a los 77 años. Resulta muy significativo el decrecimiento del 95% de las muertes relacionadas con las enfermedades infecciosas, habiendo aumentado las no relacionadas con estas, en un 134% {Robles González E, 1996}.

Hoy en día, ni los países, ni el ámbito hospitalario con respecto al exterior, son estancos, produciéndose un flujo continuo de microorganismos. En el primer caso debido a los viajeros y en el segundo al trasiego de población, desde y a la comunidad, tanto de pacientes, visitas, como personal sanitario (urgencias, hospitalización domiciliaria, etc.) y otras instituciones (otros hospitales, centros penitenciarios y residencias de la 3ª edad, por ejemplo). Es tal el nivel de asistencia y condiciones en las instituciones socio-sanitarias, que las infecciones ahí se parecen más a una infección hospitalaria (nosocomial) que a una comunitaria. De hecho, ahora ya, nos referimos a ellas de una forma especial, “infección asociada a cuidados sanitarios”, precisando un cambio en su estrategia de tratamiento sobre lo que venía siendo habitual {Raboud J, 2005; Barcenilla F, 2007 y 2008}.

Otro problema añadido a la infección es el de las resistencias bacterianas, que además suelen ser múltiples, es decir, afectando a varios antibióticos a la vez. Así, por ejemplo, *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina (SARM), resistente *per se*, a todos los β -lactámicos, suele presentar a la vez resistencia a otras clases de antibióticos como quinolonas o aminoglucósidos, pues pueden ser transferidas conjuntamente a través de un mismo “*cassette cromosómico de resistencia*” {Asensio A, 1996; Coello R, 1997; Lucet JC, 2005; Sax H, 2005; Vovko P, 2005}.

La prevalencia media de pacientes con infección nosocomial en España se mantiene en torno al 7% desde principios de la década de los 90. Habiendo un 12,4% de hospitales por encima

del 10% de esta cifra {EPINE, 2007}. Tres tipos de infecciones representan más del 60%: neumonía, infección urinaria y bacteriemia {Richards MJ, 2000}.

Hoy en día la infección nosocomial es la complicación más común entre los pacientes hospitalizados y así, otros autores ratifican que el 5% - 10% de los pacientes ingresados adquieren una o más infecciones {Weinstein RA, 1998; Jarvis WR, 2001} y siete de cada cien pacientes que ingresan en un hospital español, adquieren una infección que esta producida por un microorganismo con algún mecanismo de resistencia {Torralbo F, 2007}.

En España fallecen unas 2.000 - 3.000 personas al año de una forma directa o indirecta tras adquirir una infección en el hospital {Arroll B, 2002; Molstad S, 2002; Domínguez Fernández V, 2007}. La mortalidad es aún mayor entre los pacientes ingresados en las unidades de cuidados intensivos, llegando a ascender hasta el 25% {Weinstein RA, 1998; Eggimann P, 2001; Barcenilla F, 2008}.

De hecho, frecuentemente la prensa se hace eco de ello incluso en forma sensacionalista, lo que sin duda genera alarma e inseguridad, repercutiendo en la reputación del hospital {Barcenilla F, 2008}. Por ejemplo, el mismo domingo 11 de Mayo de 2008, fue portada en los dos diarios españoles de mayor tirada, la misma noticia, cuyos titulares eran: “El hospital Doce de Octubre luchó dos años contra una bacteria que mato a 18 pacientes” {El Mundo, 2008}, “Una bacteria causa 18 muertos en un hospital de Madrid” {El País, 2008}.

1.2. ANTIBIOTERAPIA

Desde que se descubrió la penicilina por Fleming en 1928, la introducción clínica de los antimicrobianos ha contribuido notablemente a reducir la mortalidad {Damaso D, 1990}.

González J, 1998} y probablemente puedan ser considerados los fármacos que más han contribuido al bienestar de las personas en el último siglo {Ripoll MA, 2006}.

Sin embargo, la presencia de las resistencias bacterianas ensombrece la eficacia de la antibioterapia. El uso de un antibiótico ejerce una presión selectiva eliminando la población de microorganismos sensibles y desencadenando la proliferación de otros resistentes, al no encontrar competencia en esas circunstancias {Privitera G, 1991; Austin DJ, 1997; Álvarez C, 2005; Peterson LR, 2005}. Así pues, el consumo de antibióticos está relacionado con la selección de resistencias {Baquero F, 1995; Richards MJ, 2000; National nosocomial infections surveillance (NNIS), 2004}. De hecho, se observa un paulatino incremento epidemiológico de estos patógenos resistentes, pareciendo inevitable la generación y selección de resistencias entre los microorganismos {Alós JI, 1994; Lieberman JM, 2003; Davies, 2004; Barcenilla F, 2008}.

En el hospital, los pacientes con antimicrobianos suponen el 40,7% (IC 95%: 40,3-41,1) {EPINE, 2007}, considerando que cerca del 60% de las infecciones se deben a bacterias que se han hecho resistentes a algunos de los antibióticos utilizados en el centro {National nosocomial infections surveillance (NNIS), 2004}.

La utilización de antibióticos puede ser desordenada o planificada, por ejemplo tras aplicarse Guías Terapéuticas, pero en cualquiera de los casos, el propio uso, condicionará la ecología bacteriana en algún sentido {Baquero F, 1995; Alós JI, 1997; Dziekan G, 2000; Graffunder EM, 2002; Lieberman JM, 2003; Weber SG, 2003; Palomar M, 2004; Peterson LR, 2005; Aguado JM, 2006}.

Hay algunas experiencias en las que se ha comprobado que cambiando los antibióticos utilizados, pueden invertirse las tendencias existentes de resistencia e incluso recuperar las tasas de sensibilidad originarias o al menos, moderarlas {Rice LB, 1999; Lepper PM, 2002;

Lieberman JM, 2003; Peterson LR, 2005}. Así, Lepper redujo la tasa de resistencia de *P. aeruginosa* frente a imipenem, del 30% al 15% en 2 años, tras disminuir el uso de éste en un 25%; siendo sustituido por otros menos inductores de resistencias.

Por tanto, el aspecto cualitativo (QUÉ antimicrobiano y CÓMO) resulta ser más importante en este sentido, que el cuantitativo (CUANTO antibiótico) {Arnau JM, 2004; Davies PDO, 2004; Álvarez C, 2005; Peterson LR, 2005; Aguado JM, 2006}.

El tratamiento antibiótico tiene una importante singularidad que no se da en otras áreas terapéuticas, y es que el resultado del mismo no sólo tiene una repercusión individual, sino que afecta al resto de la población. Es decir, el riesgo de la aparición de resistencias bacterianas por tratamientos impropios se pone de manifiesto inicialmente en el propio paciente, pero se corre el riesgo de que la resistencia bacteriana se extienda más tarde al resto de individuos que le rodean {Levy SB, 1998; Grupo URANO, 1999}.

Todo ello en un entorno, donde alrededor del 50% del consumo de antibióticos se debe a su utilización en ganadería, agricultura, apicultura y piscifactorías {Dirección General de Asesoramiento y Planificación Sanitaria, 1995}, ya sea por el veterinario (uso terapéutico o profiláctico) o por el ganadero (como promotor de crecimiento), lo que aumenta el riesgo de intercambio de microbiología y zoonosis {Soulsby EJ, 2005; Weese JS, 2005}.

La resistencia a los antimicrobianos plantea, por eso, una amenaza contra la salud pública, pudiendo prolongar el sufrimiento de los pacientes y aumentar los costes sanitarios, convirtiéndose éste en un problema de primer orden como reconoce la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Unión Europea y otras instituciones {Natajiwa H, 1996; Organización Mundial de la Salud, 1996 y 1998; Comité Económico y Social, 1998; Unión Europea, 1998; Barcenilla, 2008}.

Por desgracia, la renovación del arsenal antibiótico es ya más lenta, a pesar de que el nivel de inversión en I+D en las compañías investigadoras del sector farmacéutico está muy por encima del resto de la industria, representando como media el 17% aproximadamente de sus ventas; cuando por ejemplo, en el sector informático es del 10,5%, telefonía 5,3%, automóvil 3,9% y en defensa el 3,8% {Graw-Hill M., 2001; B.D. El Global, 2008}. El proceso de investigación de nuevos antibióticos no está pasando por su mejor momento. Las presiones sobre el mismo (económicas y regulatorias, fundamentalmente), y la peor expectativa de negocio en este área que en otras, hace que las instituciones privadas se orienten en otras direcciones {Joseph A, 1995; Villanueva J, 2003; Spellberg B, 2004; America I.D.S.O., 2005; Research C.-F.C.f.D.E.a., 2005; Baquero JL, 2006; Correo Farmacéutico, 2007}. Tengamos en cuenta que se necesitan del orden de 10.000 moléculas en el proceso de I+D para generar un fármaco exitoso {PM-Farma, 2009}.

De hecho, a partir de la década de los años 80 se puede percibir un importante decrecimiento en la aparición de novedades farmacéuticas en éste área, y así en 2004 hemos pasado a disponer de solo el 19% de las nuevas moléculas de entonces {Alexandria V, 2004}. Además, desde 1998 hasta 2005, de los 10 nuevos antibióticos aprobados por la FDA (Food & Drugs Administration), solo 2 han sido representantes de una nueva clase, lo que precisamente no contribuye a la deseada diversificación antibiótica {Spellberg B, 2004}. Fijándonos en la lista de novedades farmacológicas en el mundo en 2007, según la información suministrada por el Consejo de Colegios de Farmacéuticos, se aprecia la escasa aportación en éste área {Correo Farmacéutico, 2007}. A la vez, también se da un paulatino decrecimiento en la promoción de los mismos {CAM International, 2007}.

En definitiva, del buen uso de los antimicrobianos, que han contribuido notablemente al bienestar de la sociedad en el último siglo, dependerá que sigan siéndonos igual de útiles en el futuro {Ripoll MA, 2006; Barcenilla F, 2008}.

1.3. USUARIO DE ANTIBIÓTICOS

El cumplimiento terapéutico se define como el grado en que la conducta de una persona en los términos de la toma de medicación, seguimiento de dietas y cambios en el estilo de vida, coinciden con los consejos médicos y sanitarios {Haynes RB, 1979}.

Tradicionalmente se ha considerado cumplidor al paciente que toma entre un 80% y 110% de la medicación prescrita, aunque en algunas enfermedades como el síndrome de inmunodeficiencia adquirida, la exigencia es mayor y solo se considera así, si al menos llega al 90% {Farmer KC, 1999; Nichol MB, 1999}.

Según numerosas experiencias y publicaciones {Blackwell B, 1976; Haynes RB, 1978 y 1987; Cooper JK, 1982; Shaw PG, 1982; Evans L, 1983; Murray MD, 1986; Arroyo MP, 1990; Saenz M, 1990; Donovan JL, 1992; Grob P, 1992; Prieto J, 1996; Saturno PJ, 1996 y 1999; Orero A, 1997; González J, 1998; González Núñez J, 1998; Gil VF, 1999; Fuentes Vigil J, 2000; García-Rodríguez JA, 1997 y dos de 1999; Grupo URANO, dos de 1998 y 2002; Ortega Jiménez A, 2006; Ramos E, 2006; Salar Ibáñez L, 2007; Goldsworthy C, 2008; Offarm, 2009} existe una considerable desviación en el correcto cumplimiento en el uso de antibióticos por parte de la población, entrando en un auténtico círculo vicioso entre incumplimiento terapéutico, almacenamiento de antibióticos en el hogar y automedicación.

En general, el correcto cumplimiento del tratamiento antibiótico, es menor en España que la media europea, llegando apenas al 58% de los tratamientos prescritos. Así, la tasa de incumplimiento fue del 42% en nuestro país, superior al encontrado en Italia (34%), Bélgica (18%), Francia (16%) o Reino Unido (9%) {Branthwaite AR, 1996; Pérez Gorricho B, 1997}.

El uso inadecuado del antibiótico (indicación, posología y duración, entre otros aspectos) se asocia a problemas sanitarios del individuo y la población en su conjunto (recidivas, re-infecciones, complicaciones, resistencias, aspectos económicos que se desprenden del

absentismo laboral e incremento en el gasto, por poner solo algunos ejemplos) {Evans L, 1983; Haynes, RB, 1987; González Núñez J, 1997; Goldsworthy C, 2008}. Así pues, podemos agrupar las consecuencias en cuanto a que:

- La efectividad del tratamiento se ve afectada, no alcanzándose los resultados esperados. Así mismo, se impide el conocimiento de la eficacia real, aumentando en la mayoría de los casos la morbi-mortalidad por enfermedad o al menos impidiendo que se reduzca {Blackwell B, 1976}.
- Se afecta su eficiencia (efectividad/coste), dado que los recursos utilizados no son empleados óptimamente. Además, incrementa el gasto sanitario innecesariamente, al adquirirse medicamentos que no se utilizan {Blackwell B, 1976}. Por ejemplo, en el año 2000, España gastó 1.119.286 millones de pesetas (6.727,04 millones de €), de los que solo en el SIDA, se ha dispensado el 2,7% a pacientes incumplidores {Knobel H, 2000}.
- Aumento del riesgo de selección e inducción de la resistencia de los microorganismos a los antibióticos, debido a la presión selectiva ejercida por éstos y a que una exposición constante y reiterada a concentraciones subinhibitorias pueden facilitar la generación de resistencias {Grob P, 1992; Holmes SL, 1996; Goldsworthy C, 2008}.
- Peligro potencial de error en el 25% {Shaw PG, 1982}. De hecho, se acepta que el 2% - 9% de los ingresos hospitalarios, se deben a reacciones adversas {Phillips SL, 1990; Goldsworthy C, 2008}. Otras fuentes, incluso, apuntan a los antibacterianos como el grupo farmacológico más implicado en la aparición de reacciones adversas a medicamentos (en concreto, amoxicilina sola o asociada a clavulánico) {Puche Cañas E, 2007; Goldsworthy C, 2008}.

Paralelamente la población envejece, lo que conlleva un mayor riesgo, con más enfermedades de base y menor inmunocompetencia, entre otros. Además, cada vez se requieren

procedimientos más invasores y son más frecuentes los reingresos hospitalarios y la estancia en instituciones socio-sanitarias, existiendo en definitiva, un mayor riesgo de infección por patógenos resistentes {Asensio A, 1996; Coello R, 1997; Lucet JC, 2005; Sax H, 2005; Vovko P, 2005}.

En la década de los 80 del siglo pasado, la producción mundial de antibióticos se aproximaba a las 25.000 toneladas, distribuyéndose no obstante, de manera desigual, pues era en los países occidentales y desarrollados, donde se concentraba el 70% de dicha producción {Gargantilla P, 2008}.

España es el séptimo mercado mundial de medicamentos y el quinto dentro de la Unión Europea {Centella, 2003}. Es, además, uno de los países desarrollados con mayor consumo de antibióticos {Cars O, 2001; Palmar U, 2007}, siendo usuarios diarios, aproximadamente 24 individuos por cada 1.000 habitantes {Baquero, 1995}, si bien la tendencia es a disminuir {Lázaro Bengoa E, 2002}. De hecho, el mayor consumo en España se produjo en 1976 con un total de 110 millones de envases de antibióticos {Caminal J, 1999}, lo que equivale a más de una tonelada diaria {Dirección General de Asesoramiento y Planificación Sanitaria, 1995}.

Al dividir el consumo en “Mercado de Calle” de productos sometidos a prescripción, por áreas terapéuticas observamos que en coste, los antinfeciosos están en 8ª posición con 428.598.000 € y en 6ª al considerar unidades. En cualquier caso, con un importante decrecimiento (-3,4% en coste; y -7,1% en unidades). Otra fuente sitúa los antinfeciosos en 613.558.000 € (doce meses a Octubre de 2006, TAM Oct'06), frente a 627.272.000 € (doce meses a Octubre de 2005, TAM Oct'05), lo que supone un decrecimiento también, esta vez del -2,2% {Nielsen AC, 2007}. A la cabeza, representando el 21,9%, están los productos destinados al sistema nervioso central con 1.959.114.000€, liderando el grupo los antidepresivos, seguidos de los analgésicos. En segundo lugar, figuran los cardiovasculares

con 1.940.766.000€, invirtiéndose este orden al hablar de unidades (18,3% vs. 24,5% respectivamente) {IMS International Marketing Services, 2007}.

En contraste, el “Mercado de Hospitales” es liderado por los antifécciosos con 1.017.052.000€, seguido de los citostáticos e inmunoestimuladores con 1.012.793.000€. Sin embargo, en unidades los antifécciosos son superados por la terapia del sistema nervioso central. Aquí si hay crecimiento en valores, pero no en las unidades (5,6% en coste; y -2,8% en unidades), debido al mayor precio y rápido desarrollo de los últimos lanzamientos {IMS International Marketing Services, 2007}.

1.4. ENCUESTAS NACIONALES DE SALUD (ENS)

La Encuesta Nacional de Salud (ENS) {Ministerio de Sanidad y Consumo, 2008} es un estudio de la percepción del estado de salud, sus factores determinantes y la atención recibida, por parte de la población, incluida en el Plan Estadístico Nacional, realizado por el Instituto Nacional de Estadística, por encargo del Ministerio de Sanidad y Consumo hasta la fecha y con una periodicidad que suele ser bianual, en virtud del Acuerdo Marco de colaboración entre ambas instituciones. El trabajo de campo, ha sido llevado a cabo por el Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS).

El objetivo es disponer de la información necesaria para la más adecuada instauración de actuaciones en materia sanitaria.

Los aspectos fundamentales de estudio se pueden agrupar en cuatro:

1. Morbilidad percibida; que entre otros incluyen el estado general de salud, los accidentes, el grado de funcionalidad, las dolencias, etc.
2. Uso de los servicios de salud que contempla la consulta médica, los servicios de urgencias, las vacunaciones, la espera, consumo de medicamentos, etc.
3. Hábitos de vida como el consumo de tabaco y alcohol, las horas de sueño, la actividad física y los hábitos nutricionales, entre otros.
4. Aspectos específicos de la encuesta de menores, como el tipo de lactancia, la vacunación o el tiempo dedicado a la televisión.

Hay tres tipos de encuestas (cuestionarios):

1. Cuestionarios de Hogares (CH), recogiendo información en conjunto, de las personas residentes en el mismo domicilio.
2. Cuestionarios de Adultos (CA): personas de ≥ 16 años.
3. Cuestionarios de Menores (CM): referido a personas de 0 a 15 años, cumplimentados a través de un responsable adulto.

Se trata de población no institucionalizada.

Las fases que se siguen en cada año de estudio son dos:

- 1º En primer lugar se selecciona el domicilio y se hace un Cuestionario de Hogar (CH), de carácter general, a través de uno de los adultos del mismo.

Para representar a todo tamaño de localidades, se hace una distribución estratificada, partiendo de las secciones censales vigentes en el padrón municipal de habitantes del

momento, y se agrupan en 7 estratos de acuerdo al tamaño del municipio. Para los años 1993, 1995, 1997 y 2001, fueron:

- Estrato 0: Municipio de más de 1.000.000 habitantes.
- Estrato 1: Municipio de 400.001 a 1.000.000 de habitantes
- Estrato 2: Municipio de 100.001 a 400.000 de habitantes
- Estrato 3: Municipios de 50.001 a 100.000 habitantes.
- Estrato 4: Municipios de 10.001 a 50.000 habitantes.
- Estrato 5: Municipios de 2.001 a 10.000 habitantes.
- Estrato 6: Municipios con menos de 2.000 habitantes

Para las encuestas de 2003, también se dividió en 7 estratos, pero en este caso los municipios se han clasificado como:

- Estrato 0: Mayores de 500.000 habitantes.
- Estrato 1: Capital de provincia no incluido en el anterior.
- Estrato 2: Mayor de 100.000 habitantes, excepto anteriores.
- Estrato 3: De 50.000 a 100.000 habitantes, excepto los anteriores.
- Estrato 4: De 20.000 a 50.000 habitantes, excepto los anteriores.
- Estrato 5: Municipios de 10.000 a 20.000 habitantes.
- Estrato 6: Municipios con menos de 10.000 habitantes.

2º En segundo lugar, los Cuestionarios de Adultos (CA) y los Cuestionarios de Menores (CM). En cada uno de estos casos, solo se recogió información de una persona por hogar seleccionada aleatoriamente, con igual probabilidad para todos los miembros de mismo grupo de edad.

En lo sucesivo, nos referiremos solo a los cuestionarios de “adultos” (CA), materia sobre la que se basa esta tesis.

El ámbito geográfico de las encuestas ocupa toda España, a nivel nacional y de cada una de las 17 comunidades autónomas, así como Ceuta y Melilla.

En cuanto a la muestra, para evitar la acumulación en las provincias más pobladas, la distribución por comunidades autónomas tiene en cuenta su propio tamaño, pero se compone de una parte mínima uniforme y fija (de 120 encuestas aproximadamente según el año y tamaño total de la muestra); y otra que se asigna de forma proporcional al peso poblacional de cada provincia, en base al censo de población y vivienda.

Así, el tamaño muestral ha ido de 6.400 (en 1995 y 1997) a más de 21.000 encuestas (en 1993, 2001 y 2003). (Tabla 1.4).

Tabla 1.4	Tamaño muestral teórico	Tamaño muestral real (nº registros)
1993	21.120	21.061
1995	6.400	6.396
1997	6.400	6.396
2001	21.120	21.067
2003	22.000	21.650

Tabla 1.4 Tamaño muestral de las ENS cada año.

En cuanto al aspecto temporal, la ENS ha resultado ser en cada caso distinto:

- ENS de 1993. Una sola oleada, del 5 al 25 de febrero 1993, lo que la hizo ser estacional-dependiente: invierno.
- ENS de 1995. Corrigiendo el problema anterior, al establecer cuatro oleadas trimestrales: del 13 de marzo al 10 de abril, del 3 al 30 de junio, del 9 de septiembre al 6 de octubre y 22 de noviembre al 19 de diciembre.
- ENS de 1997. Cuatro oleadas trimestrales también, esta vez: del 18 de febrero al 17 de marzo, del 19 de mayo al 15 de junio, del 15 de septiembre al 12 de octubre y del 14 de noviembre al 21 de diciembre.
- ENS de 2001. Cuatro oleadas trimestrales: del 24 de febrero al 17 de marzo, del 28 de mayo al 24 de junio, del 8 al 30 de septiembre y del 13 al 30 de noviembre.
- ENS de 2003. Cuatro oleadas trimestrales: 2º, 3º y 4º del 2003, y 1º del 2004, de forma homogénea y semanal.

Para estimar todas las características de la misma se han utilizado técnicas de reponderación, teniéndose en cuenta la edad y el sexo de cada comunidad autónoma, en base a la Unidad de Proyección Demográfica ajustada. La estimación de los errores de muestreo han sido determinados por el método de Jackknife y así en adultos para intervalos de confianza del 95,5% y máxima varianza ($P = Q$), $\pm 0,69\%$ en 1993; $\pm 2,50$ en 1995 $\pm 1,25$ para 1997; $\pm 1,38$ para 2001; y $\pm 1,96$ para 2003 {Ministerio de Sanidad y Consumo, 2008}.

Así pues, el diseño muestral se calificaría de, polietápico (salvo en 1993), estratificado, desagregado por comunidades autónomas, seleccionando los municipios y los individuos de forma aleatoria, y respetándose cuotas de edad y sexo de la población.

La recogida de información (trabajo de campo) se ha hecho mediante entrevista personal en el domicilio del sujeto, por personal entrenado y evitándose el lenguaje técnico para facilitar al máximo su comprensión (por ejemplo, se hablaba de “receta” en lugar de “prescripción”).

El cuestionario modelo, en cada uno de los años, dispone tanto de preguntas dicotómicas, como múltiples y categorizadas, pero siempre cerradas (ver ANEXO I).

La complementación telefónica ha sido excepcional, pero ha permitido completar y corregir datos imprecisos o incongruentes, tras un análisis preliminar.

2. HIPO TESIS

Después de analizar las Encuestas Nacionales de Salud (ENS), confirmaremos que existe una considerable **desviación en el c orrecto uso de antib ióticos** por parte de la población; existiendo además ciertas características entre los consumidores de antibióticos, que frecuentemente se asocian a dicho defecto.

Por otro lado, las ENS que tienen como objetivo principal obtener la información necesaria para instaurar las actuaciones más adecuadas en materia sanitaria, no han sido diseñadas acorde a **la importancia real que el consumo de antibióticos tiene sobre la salud pública.**

3. OBJETIVOS

Se persiguen tres objetivos:

1. Estudiar el **consumo** de antibióticos y su relación con la **prescripción**, en las ENS de los años 1993, 1995, 1997, 2001 y 2003, así como la evolución a lo largo de dicho periodo. También se analizarán y compararán, en este sentido, los resultados con los de otras fuentes.
2. Identificar, si existe, un **perfil c aracterístico del paci ente adult o consumi dor d e antibióticos**, en base a que puedan relacionarse algunos de los aspectos incluidos en las ENS con dicha utilización, comparando consumidores, no consumidores y población total, en el periodo de 1993 a 2003; así como la correlación con otras referencias bibliográficas.
3. Proponer **cuestiones que permitan mejorar el diseño de la próximas ENS**, para optimizar la obtención de información sobre el consumo de antimicrobianos y, consiguientemente, facilitar la posterior toma de decisiones para la más adecuada instauración de actuaciones sanitarias.

4. MATERIAL Y METODO

4.1. MATERIAL

4.1.1. ENCUESTAS NACIONALES DE SALUD (ENS)

De las variables incluidas en los Cuestionarios de Adultos (CA) en las ENS (de 277 a 378 según el año) {Ministerio de Sanidad y Consumo, 2008} (Tabla 4.1.1) se han seleccionado en torno a 40, en base a su presumible relación con la infección o uso de antibióticos.

Tabla 4.1.1	Nº variables incluidas en la ENS	Nº variables seleccionadas de la ENS
1993	287	42
1995	277	40
1997	323	40
2001	363	43
2003	378	39

Tabla 4.1.1. Variables incluidas y seleccionadas en las ENS

Estas variables seleccionadas se han agrupado en cuanto a:

1. TIPOLOGÍA (características personales y sociodemográficas)

- **Sexo**
- **Edad** (años)
- **Peso** (medido en kg) (NOTA: en la encuesta de 1995 se observan dos valores considerados erróneos: 519 kg y 695 Kg en sendos individuos).
- **Estatura** (en cm) (NOTA: en la encuesta de 1997, aparece como respuesta en un caso, 743 cm, lo que parece ser también un error).

- **Sobrepeso** (autovaloración de la relación entre peso y altura frente a la población general):
Se recoge la opinión subjetiva del entrevistado en relación al peso, la estatura y con respecto a la media de la población:
 - *Bastante mayor de lo normal*
 - *Algo mayor de lo normal*
 - *Normal*
 - *Menor de lo normal*

- **Nivel de estudios:** Se señala una posibilidad de las siguientes que se muestran:
 - *Ningún estudio*
 - *Estudios terminados a los 14-15 años (primer ciclo de enseñanza)*
 - *Estudios terminados a los 16-19 años (segundo ciclo de enseñanza)*
 - *Estudios posteriores sin ser universitarios*
 - *Estudios universitarios*

- **Ingresos:** Se selecciona de una serie de niveles mostrados en pesetas (pts):
 - *Menos de 60.000 pts/mes (hoy equivalente a menos de 360,61 €);*
 - *De 60.001 a 100.000 pts/mes (360,61 a 601,01 €);*
 - *De 100.001 a 150.000 pts/mes (601,01 a 901,52 €);*
 - *De 150.001 a 200.000 pts/mes (901,52 a 1.202,02 €);*
 - *De 200.001 a 300.000 pts/mes (1.202,02 a 1.803,04 €);*
 - *Más de 300.000 pts/mes (más de 1.803,04 €).*

2. HÁBITOS

- Consumo de **tabaco** y forma de hacerlo, siendo posible responder de la siguiente forma:

- *Si, a diario*
 - *Si, pero no a diario*
 - *No, pero si ha fumado*
 - *No fuma, ni en el pasado*
- Haber tomado alguna **bebida alcohólica** en las dos últimas semanas, independientemente de su tipo y graduación alcohólica. Se ofrece una respuesta dicotómica: Si o No.
- Número de **horas de sueño** habitual al día (NOTA: el carácter subjetivo de la respuesta hace que, a pesar de haberse preguntado sobre las “horas al día que habitualmente se duerme”, aparezcan cifras tan pequeñas como 1, 2 ó 3 horas, aunque en un número bajo de individuos).
- **Ejercicio físico** en:
- La **actividad principal**, mostrándose una serie de posibilidades:
 - *Sentado la mayor parte de la jornada*
 - *De pie la mayor parte de la jornada, sin grandes desplazamientos o esfuerzos*
 - *Caminando, llevando algún peso y/o con desplazamientos frecuentes*
 - *Trabajo pesado con tareas que requieren gran esfuerzo físico*
 - En el **tiempo libre**, ofreciéndose como respuestas:
 - *No hago ejercicio, el tiempo libre lo ocupo casi completamente sedentario (leer, ver la televisión, ir al cine, etc.)*
 - *Alguna actividad física o deportiva ocasional (caminar o pasear en bicicleta, jardinería, gimnasia suave, actividades recreativas de ligero esfuerzo, etc.)*

- *Actividad física regular, varias veces al mes (tenis, gimnasia, correr, natación, ciclismo, juegos de equipo, etc.)*
- *Entrenamiento físico varias veces a la semana.*

(NOTA: la ENS de 2003 no registra ésta variable referida al tiempo libre).

3. **COMORBILIDAD** o morbilidad percibida

- Percepción del **estado general de salud** en sí mismo, referido a los 12 últimos meses:

- *Muy bueno*
- *Bueno*
- *Regular*
- *Malo*
- *Muy malo*

- **Enfermedades crónicas** , en la actualidad y diagnosticadas por un médico. La lista de opciones disponibles en la ENS es:

- *Hipertensión arterial*
- *Colesterol elevado*
- *Diabetes*
- *Asma y/o bronquitis crónica*
- *Enfermedad coronaria*
- *Úlcera de estómago (única úlcera referida)*
- *Alergia (sin especificar de que tipo)*
- *Depresión (solo ha sido incluida en las ENS del 2001 y 2003)*

(Nota: ENS de 2001 con error en la codificación de “N.C.”)

• **Limitación de la actividad**, tanto **principal** como en el **tiempo libre**, en las dos últimas semanas, durante al menos medio día. En caso afirmativo, se pedía dar el motivo de una lista de posibilidades (podían ser más de una: dolor de huesos, mareos, etc.), de las que para este estudio se han tomado:

- *Por dolor de garganta, tos, catarro o gripe* (solo en la ENS de 1993, se analizan por separado el dolor de garganta de la tos, catarro y gripe)
- *Dolor de oídos u otitis*
- *Moléstia de riñón o urinaria*
- *Fiebre.*

(Nota: hay un error de codificación en la ENS de 2001 con los “N.C.” de todos ellos)

• **Necesidad de guardar reposo en cama** por enfermedad en las dos últimas semanas previas por más de medio día. En caso afirmativo se recogía el número de días.

4. UTILIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS

• **Consumo y/o prescripción de medicamentos específicos** (gotas, pastillas, inyecciones, supositorios u otro tipo) frente a las siguientes posibilidades seleccionadas de una tabla más extensa (para el reuma, tranquilizantes, anticonceptivos, etc.). Se podía marcar más de una:

- Medicamentos frente al catarro, gripe, problemas de garganta o bronquios (quedan excluidos los antibióticos, que son valorados a parte como veremos más abajo).
- Medicinas para controlar el dolor y/o bajar la fiebre.
- Reconstituyentes como vitaminas, complementos minerales y tónicos.

(Nota, en los tres anteriores hay un error en los “N.C.” de la ENS de 2001)

- Antibióticos: consumo y prescripción. Principal variable para nuestra investigación, que es cruzada con el resto de variables.
- Vacunación frente a la gripe en la última campaña.
- Última **consulta al médico** por razones propias de enfermedad. Entre muchas otras disponibles en las ENS, se recogió información referida a si la hubo o no, y al tiempo transcurrido desde entonces (en meses).

(NOTA; en las bases de datos originales de las respuestas de 1995 y 1997, se observa un error de codificación, asignándose 88 a un valor desconocido, por ello se considera “no valido” en los análisis)

• **Hospitalización.** Se analizan tres aspectos:

- Si la hubo o no en los últimos 12 meses.
- A los casos afirmativos se les preguntaba por la frecuencia en ese periodo: veces/año.
- La estancia (en días) de la más reciente hospitalización.

4.1.2. OTRAS FUENTES

Se han revisado diferentes publicaciones hasta Enero de 2009 en:

- La base de datos de carácter científico PubMed.
- En buscadores generales (Google y Yahoo) y especializados (Buscamed, etc.)
- Hemerotecas
 - Dirigida al público en general (El Mundo, El País, 20 minutos, etc.)
 - Sanitaria general (Diario Médico, Gaceta Médica, El Periódico de la Farmacia, Pacientes, etc.)
 - Sanitarias especializadas (Evidence Based Medicine, PM farma, etc.)
 - De Sociedades Científicas nacionales (Revista de Quimioterapia Española, Farmacia Hospitalaria, etc.) e internacionales (*Society for Healthcare Epidemiology of America*, *Infectious Diseases Society of America*, etc.)
- Informes y análisis realizados por instituciones especializadas, como:
 - Instituto Nacional de Estadística (INE), Sociedad Española de Quimioterapia (SEQ), *National Nosocomial Infections Surveillance* (NNIS), etc.
 - EPINE (Estudio de la Prevalencia de las Infecciones Nosocomiales en España), promovido por la Sociedad Española de Medicina Preventiva, Salud Pública e Higiene (SEMPSPH).
 - ENVIN-UCI (Estudio Nacional de Vigilancia de Infección Nosocomial en Servicios de Medicina Intensiva) por el Grupo de Trabajo de Enfermedades Infecciosas de la

Sociedad Española de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias (GTEI-SEMICYUC).

- Anuarios de carácter comercial, como el Anuario de la Comunicación del Medicamento 2007, y el Anuario Sepromark de 2008 y 2009.
- Bases de datos de carácter comercial: *Intercontinental Medical Statistics* (IMS), PHARBASE (Dendrite), etc.
- Web de Universidades, Sociedades Científicas, Bibliotecas, otras fuentes en Internet (Wikipedia <http://es.wikipedia.org/wiki/Wikipedia:Portada>; Enciclopedia Médica *on-line* <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/>, etc.), entre otras.
- Otras fuentes diversas, en relación con el tema.

4.2. MÉTODO

Los datos obtenidos se importaron al programa estadístico SPSS versión 13.0 para hacer su análisis. Se realizó un estudio descriptivo de cada variable seleccionada, obteniéndose la distribución en número y porcentajes (mediante el análisis de “frecuencias”); medias, desviaciones estándar, medianas, modas, rangos, valores máximos y mínimos (mediante la función de “exploración”). Así mismo, se relacionaron diferentes variables (“tablas de contingencia”), en cada uno de los años y estos entre sí. Se determinó la existencia o no de asociación estadística entre las variables mediante el análisis de Chi-cuadrado y se comparó con los datos publicados por otros autores.

La presentación de tablas y graficas, han sido realizadas utilizando Microsoft Excel 2003.

- En primer lugar, se estudio el **consumo y prescripción del antibiótico** en cuanto a frecuencias, por separado y en conjunto, para relacionar ambas variables y determinar también el nivel de prescripción del antibiótico consumido. Así mismo, en sentido inverso, se analizó el nivel de consumo del prescrito.
- Posteriormente, pretendiendo caracterizar un **perfil del consumidor de antibióticos**, se estudiaron en primer lugar, los aspectos relacionados con la **tipología** (en cuanto al sexo, edad, estatura, peso, sobrepeso, nivel de estudios e ingresos mensuales) y el consumo de antibióticos (mediante la generación de tablas de contingencia).
- Dentro de este perfil y en segundo lugar, se analizaron los **hábitos** (refiriéndonos al consumo de tabaco, bebidas alcohólicas, horas de sueño y ejercicio físico), relacionándolos con haber sido o no consumidor de antibióticos.
- En cuanto a la **comorbilidad**, se determinaron las frecuencias de los diferentes niveles de la percepción propia del **estado de salud**, así como del “estado favorable”, compuesto por los

que se autoconsideraron con un estado “muy bueno” o “bueno”. Estos resultados se comparó con el hecho de haber sido consumidores de antibióticos (referido solo en base a las 2 semanas previas a la entrevista, mientras que sobre el “estado de salud” se le pregunta sobre todo el año), no consumidores y población general, así como con el sexo y la edad, determinándose valores máximos y mínimos. Con respecto a esta edad, todos los años nos encontramos con que la última década dispone de una muestra muy pequeña y por ello poco representativas (inferior a 100 individuos). Por esta razón, que además ocasiona desviaciones, prescindimos de ellas y se ha ajustado mediante la curva de tendencia por media móvil de 5 periodos (función de Microsoft Excel).

Luego, se han analizado las frecuencias de las diferentes **enfermedades crónicas** frente a los individuos consumidores o no de antibióticos, para cada uno de los años del periodo estudiado.

Las **dolencias que hicieron reducir la actividad del individuo**, se analizaron con el consumo o no de antibióticos en cada uno de los años de estudio.

De igual modo, la necesidad de **guardar reposo en cama por enfermedad** se relacionó con el consumo o no de antibióticos. En cuanto a los días, se valoró su moda, entre otros.

- Finalmente, se procedió de manera similar con respecto a la **utilización de los servicios sanitarios**:

Se analizó el **consumo y prescripción de otros medicamentos** , así como la vacunación antigripal, relacionándose dicha información con la del consumo y receta de antibióticos.

Se tuvo en cuenta, así mismo, la **consulta al médico**, comparándose como en el caso anterior, para los usuarios de antibióticos o no, en cada uno de los años en estudio.

La **hospitalización** se estudió también en relación con el consumo o no de antibióticos.

5. RESULTADOS

5.1. CONSUMO Y PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS

En los años de estudio (1993, 1995, 1997, 2001 y 2003) el porcentaje de consumidores superó el 3% a partir del año 1995 y desde entonces ha variado entre el 3% en 2001 y el 3,6% de 1997, frente a la población total. Los resultados fueron superiores al hacer la valoración eliminando los valores perdidos (N.C.): del 3,3% en 2003 al 7,1% de 1997 (TABLA 5.1-1).

TABLA 5.1-1		VALORES			1993			1995			1997		
			n	% Total	% Validos	n	% Total	% Validos	n	% Total	% Validos		
ANTIBIÓTICO CONSUMIDO	Validos	Sí	417	1,98	4,44	224	3,50	6,80	232	3,63	7,07		
		No	8.973	42,60	95,56	3.071	48,01	93,20	3.051	47,70	92,93		
		Total	9.390	44,58	100	3.295	51,52	100	3.283	51,33	100		
	Perdidos	N.C.	11.671	55,42		3.101	48,48		3.113	48,67			
	Total		21.061	100		6.396	100		6.396	100			
ANTIBIÓTICO PRESCRITO	Validos	Sí	337	1,60	80,82	202	3,16	90,18	211	3,30	90,95		
		No	80	0,38	19,18	22	0,34	9,82	21	0,33	9,05		
		Total	417	1,98	100	224	3,50	100	232	3,63	100		
	Perdidos	N.C.	20.644	98,02		6.172	96,50		6.164	96,37			
	Total		21.061	100		6.396	100		6.396	100			

		VALORES			2001			2003		
			n	% Total	% Validos	n	% Total	% Validos		
ANTIBIÓTICO CONSUMIDO	Validos	Sí	628	2,98	5,75	714	3,30	3,30		
		No	10.286	48,83	94,25	20.936	96,70	96,70		
		Total	10.914	51,81	100	21.650	100	100		
	Perdidos	N.C.	10.153	48,19						
Total		21.066	100							
ANTIBIÓTICO PRESCRITO	Validos	Sí	568	2,70	90,55	617	2,85	2,85		
		No	59	0,28	9,45	21.033	97,15	97,15		
		Total	628	2,98	100	21.650	100	100		
	Perdidos	N.C.	20.439	97,02						
	Total		21.066	100						

TABLA 5.1-1. Antibiótico consumido y prescrito, anualmente

Hay un alto número de encuestas con valores perdidos (N.C., no contesta) (TABLA 5.1-1).

Además, el porcentaje de pacientes a los que se les prescribió el antibiótico ha sido inferior al de consumidores en todos los años, con un mínimo del 1,6% en 1993, y un máximo del 3,3% en 1997.

El antibiótico consumido no prescrito, ha superado siempre el 9%, siendo el mínimo en 1997 con el 9,0% y máximo en 1993 con el 19,2%. En sentido contrario, todo el antibiótico prescrito ha sido consumido, excepto en 2003, aunque resulto próximo (99%) (TABLA 5.1-2).

TABLA 5.1-2	CONSUMO	PRESCRIPCIÓN				TOTAL	
		Datos sin completar	SI		NO		
			n	% PRESCRITO CONSUMIDO	n		% CONSUMIDO NO PRESCRITO
1993	Datos sin completar	11.671	0		0	11.671	
	SI	0	337	100%	80	417	
	NO	8.973	0		0	8.973	
	TOTAL	20.644	337		80	21.061	
1995	Datos sin completar	3.101	0		0	3.101	
	SI	0	202	100%	22	224	
	NO	3.071	0		0	3.071	
	TOTAL	6.172	202		22	6.396	
1997	Datos sin completar	3.113	0		0	3.113	
	SI	0	211	100%	21	232	
	NO	3.051	0		0	3.051	
	TOTAL	6.164	211		21	6.396	
2001	Datos sin completar						
	SI		568		59	627	
	NO						
	TOTAL						
2003	Datos sin completar						
	SI		611	99,03%	103	714	
	NO		6	0,97%	20.930	20.936	
	TOTAL		617		21.033	21.650	

TABLA 5.1-2. Antibiótico consumido vs prescrito, anualmente

5.2. TIPOLOGIA DEL CONSUMIDOR DE ANTIBIÓTICOS

5.2.1. SEXO

El consumo de antibióticos en las mujeres varío del 2,3% al 4,2% (el valor máximo en las mujeres se observó en 1997 con el 4,2%), mientras que entre los hombres ha ido del 1,7% al 3,0%. Hay una alta proporción (superior al 50%) de respuestas perdidas, no observándose diferencias significativas en el consumo entre sexos ($p=0,713$).

A la vez, el consumo de antibióticos sin prescripción médica ha sido el 7,2% - 13,0% en la mujer (saliendo de este rango en 1993 con el 21,5%) y en los hombres, el 10,3% - 16,6% (TABLA 5.2.1). No obstante, no se observa significación estadística.

TABLA 5.2.1	SEXO		RECETADO						
			Datos sin completar	SI	NO		TOTAL		
					n	% CONSUMIDO NO PRESCRITO	n	% CONSUMIDO vs TOTAL	
1993	HOMBRE	CONSUMIDO	Datos sin completar	6.291	0	0		6.291	
			SI	0	143	27	15,88%	170	1,67%
			NO	3.734	0	0		3.734	
		Total		10.025	143	27		10.195	
	MUJER	CONSUMIDO	Datos sin completar	5.355	0	0		5.355	
			SI	0	194	53	21,46%	247	2,28%
		NO	5.226	0	0		5.226		
	Total		10.581	194	53		10.828		
1995	HOMBRE	CONSUMIDOS	Datos sin completar	1.710	0	0		1.710	
			SI	0	76	12	13,64%	88	2,85%
			NO	1.289	0	0		1.289	
		Total		2.999	76	12		3.087	
	MUJER	CONSUMIDOS	Datos sin completar	1.391	0	0		1.391	
			SI	0	126	10	7,35%	136	4,11%
		NO	1.781	0	0		1.781		
	Total		3.172	126	10		3.308		
1997	HOMBRE	CONSUMIDOS	Datos sin completar	1.742	0	0		1.742	
			SI	0	82	11	11,83%	93	3,00%
			NO	1.267	0	0		1.267	
		Total		3.009	82	11		3.102	
	MUJER	CONSUMIDOS	Datos sin completar	1.371	0	0		1.371	
			SI	0	129	10	7,19%	139	4,22%
		NO	1.784	0	0		1.784		
	Total		3.155	129	10		3.294		
2001	HOMBRE	CONSUMIDO	SI		269	31	10,33%	300	100%
			Total		269	31		300	
	MUJER	CONSUMIDO	SI		300	28	8,54%	328	100%
			Total		300	28		328	
2003	HOMBRE	CONSUMIDOS	SI		231	46	16,61%	277	2,81%
			NO		1	9.597		9.598	
			Total		232	9.643		9.875	
	MUJER	CONSUMIDOS	SI		380	57	13,04%	437	3,71%
			NO		5	11.333		11.338	
			Total		385	11.390		11.775	

TABLA 5.2.1. Antibiótico consumido vs prescrito por sexo y anualmente

5.2.2. E DAD

Al analizar las frecuencias de los consumidores de antibióticos, observamos que es máximo en el grupo de 30 a 34 años, salvo en 1995 que se sitúa en 20-24 años, y en 2003 que está entre los 35 y 39 años (TABLA 5.2.2-1).

Tabla 5.2.2-1	CONSUMIDORES DE ANTIBIÓTICOS				
EDAD (años)	1993	1995	1997	2001	2003
16-19	31	16	18	28	28
20-24	38	28	27	57	52
25-29	34	19	21	64	40
30-34	45	15	28	66	57
35-39	32	18	15	54	71
40-44	32	20	15	48	64
45-49	23	16	13	43	38
50-54	30	15	16	47	47
55-59	19	13	10	31	48
60-64	39	23	18	45	42
65-69	30	18	22	40	70
70-74	33	12	12	46	53
75-79	19	6	10	34	36
80-84	8	3	6	17	39
85-89	1	1	0	6	16
90-94	0	0	0	1	11
95-99	3	0	0	1	2

TABLA 5.2.2-1. Consumidores de antibióticos vs edad, anualmente

Tabla 5.2.2-2	NO CONSUMIDORES DE ANTIBIÓTICOS				
EDAD (años)	1993	1995	1997	2001	2003
16-19	515	183	178	466	825
20-24	630	233	229	629	1.187
25-29	577	230	204	651	1.427
30-34	649	229	239	685	1.716
35-39	529	183	205	676	2.094
40-44	570	196	183	705	2.095
45-49	592	202	206	687	1.659
50-54	728	225	199	842	1.358
55-59	770	221	243	722	1.348
60-64	915	333	335	872	1.320
65-69	921	277	271	1.082	1.544
70-74	687	254	243	992	1.654
75-79	415	159	167	739	1.342
80-84	232	98	95	349	827
85-89	90	34	32	146	379
90-94	29	9	11	29	130
95-99	124	4	0	14	31

TABLA 5.2.2-2. No consumidores de antibióticos vs edad, anualmente

Entre los no consumidores, el máximo está en la década de los 60 años, salvo en 2003 que aparece a los 40-44 años, si bien existe un segundo pico a los 70-74 años (TABLA 5.2.2-2).

La edad media entre los consumidores de antibióticos va de 44 años (1997) a 51 (2003) y una desviación estándar (D.S.) de 19,39 a 20,28 en cada caso. Entre los no consumidores está entre los 49 (1995) y los 51 años (2001) (D.S. 19,52 - 19,20 para cada año respectivamente) (TABLA 5.2.2-3). La moda en el consumo de antibióticos se situó entre los 22 años (1995) y los 32-35 años (1993), mientras que la edad de los no consumidores varía entre los 62 años (1997) y 70 años (2001). En el año 2003 el resultado fue el contrario (consumidores en 68 años y no consumidores en 39 años) (TABLA 5.2.2-3), si bien se observa una distribución bi-modal y, así, para los consumidores agrupados en quinquenios la distribución es parecida a la de los otros años (de los 35 a 39 años), habiendo también un importante grupo en torno a los 70 - 74 años al analizar a los no consumidores (TABLAS 5.2.2-1 y 5.2.2-2).

Tabla 5.2.2-3			1993		1995		1997		2001		2003		
ANTIBIÓTICOS CONSUMIDOS	n (VALORES VALIDOS)	SI	n	D.S.	n	D.S.	n	D.S.	n	D.S.	n	D.S.	
		NO	414		224		231		627		714		
	MEDIA (años)	SI	8.851		3.070		3.040		10.275		20.936		
		NO	45,850	19,026	44,550	18,561	44,030	19,389	46,610	19,048	51,130	20,278	
	MEDIANA (años)	SI	49,870	18,921	49,670	19,520	49,750	19,347	51,780	19,198	50,050	19,229	
		NO	44		43		41		44		50		
	MODA (años)	SI	52		51		52		54		48		
		NO	32 y 35		22		24		24		68		
	NO	65		64		62		70		39			

TABLA 5.2.2-3. Valores estadísticos de los consumidores de antibióticos vs edad, anualmente

No obstante, el número de valores validos es de solo la mitad de la muestra aproximadamente, y no aparece asociación significativa entre ambas variables: 9.265 (44,0%) en 1993; 3.294 (51,5%) en 1995; 3.271 (51,1%) en 1997; 10.902 (51,8%) en 2001; y 21.650 (100%) en 2003.

5.2.3. PESO

Al analizar las frecuencias del peso de los consumidores y no consumidores de antibióticos, observamos el máximo en torno a los 60-69 Kg (TABLA 5.2.3-1), si bien la moda para los individuos consumidores se situó en torno a los 65 Kg (mínimo en 1995 con 60 Kg), mientras que rondo los 70 Kg entre los no consumidores de antibióticos (TABLA 5.2.3-2).

Tabla 5.2.3-1	CONSUMIDOR ANTIBIOTICOS											
	1993		1995		1997		2001		2003			
PESO (Kg)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
<40	0	0	0	2	0	1	0	7	1	19		
40-49	8	298	7	89	3	55	25	277	22	636		
50-59	104	1.581	40	541	61	519	110	1.684	132	3.633		
60-69	111	2.489	67	843	64	874	146	2.702	212	5.576		
70-79	108	2.304	45	755	41	706	177	2.624	167	5.585		
80-89	52	1.141	36	442	34	467	96	1.585	99	3.326		
90-99	12	348	14	145	11	154	21	560	41	1.264		
100-109	4	84	4	34	3	47	14	172	24	417		
110-119	2	18	0	12	0	13	8	65	7	134		
>120	0	4	0	6	0	4	1	25	1	53		

TABLA 5.2.3-1. Consumo de antibióticos vs peso, anualmente

El peso medio entre los consumidores de antibióticos va de 67,81 Kg (1993) a 70,45 (2001) y una desviación estándar (D.S.) de 11,870 a 13,709 en cada caso, mientras que el grupo de los no consumidores está entre los 68,62 Kg (1993) y los 70,50 Kg (2001) (D.S. de 12,015 a 13,122). La mediana va de 65 Kg (1997) a 70 Kg (2001) entre los consumidores y de 68 a 70 entre los no consumidores (TABLA 5.2.3-2).

Tabla 5.2.3-2		1993		1995		1997		2001		2003		
		n	D.S.	n	D.S.	n	D.S.	n	D.S.	n	D.S.	
ANTIBIOTICOS CONSUMIDOS	N SI	401		213		217		600		706		
	(VALORES VALIDOS)	NO	8.267	2.870	2.840	9.700	20.643					
	MEDIA (Kg)	SI	67,810	11,870	69,500	13,342	68,000	12,976	70,450	13,709	70,190	14,114
		NO	68,620	12,015	69,570	17,326	70,040	12,671	70,500	13,122	70,370	13,411
	MEDIANA (Kg)	SI	66		68		65		70		68	
		NO	68		69		69		70		70	
	MODA (Kg)	SI	60 y 65		60		80		70, 75 y 80		65	
		NO	70		70		70		70		70	
	MINIMO (Kg)	SI	43		40		47		40		37	
		NO	40		35		39		35		28	
	MAXIMO (Kg)	SI	115		104		103		125		120	
		NO	120		695*		137		127		180	

TABLA 5.2.3-2. Valores estadísticos de los consumidores de antibióticos vs peso, anualmente

El número de casos validos ha sido 8.668 (41,2% de la muestra), 3.083 (48,2%), 3.057 (47,8%), 10.300 (48,9%) y 21.349 (98,6%) para los años 1993, 1995, 1997, 2001 y 2003, respectivamente; siendo $p=0,017$ y $p=0,058$ en 2001 y 2003.

5.2.4. E STATURA

Las frecuencias máximas para consumidores y no consumidores de antibióticos, se sitúan entre los 160 y 169 cm de forma constante todos los años (TABLA 5.2.4-1)

Tabla 5.2.4-1	CONSUMIDOR ANTIBIOTICOS									
	1993		1995		1997		2001		2003	
ESTATURA (cm)	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
< 100	0	0	1	0	0	10	0	7	0	0
100 - 109	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
110-119	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0
120-129	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
130-139	1	3	0	2	1	2	0	7	0	23
140-149	2	128	1	39	6	58	6	201	13	369
150-159	84	1.699	48	590	47	596	117	2.228	185	4.513
160-169	163	3.389	76	1.095	80	1.128	243	3.865	294	8.410
170-179	94	1.848	45	663	61	689	168	2.300	167	5.361
180-189	21	448	17	154	12	172	39	541	43	1.721
190-199	1	27	2	13	2	14	4	62	3	210
>199	0	0	0	1	0	0	0	2	0	7

TABLA 5.2.4-1. Consumo de antibióticos vs estatura, anualmente

La moda de hecho, para ambos casos se sitúa en 160 cm (en 1997 para los consumidores de antibióticos era de 170 cm). La estatura media, en cualquier caso, se sitúa próxima a los 165 cm, y como resulta también la mediana (TABLA 5.2.4-2).

Tabla 5.2.4-2		1993		1995		1997		2001		2003		
		n	D.S.	n	D.S.	n	D.S.	n	D.S.	n	D.S.	
ANTIBIOTICOS CONSUMIDOS	n (VALORES VALIDOS)	SI	366		190		209		579		705	
		NO	7.542		2.557		2.671		9.218		20.616	
	MEDIA (cm)	SI	165,030	8,433	164,980	12,212	165,210	9,358	166,060	8,711	164,300	9,055
		NO	164,830	8,611	165,060	8,722	164,920	15,619	164,650	9,701	165,550	9,461
	MEDIANA (cm)	SI	165		165		165		165		164	
		NO	165		165		165		165		165	
	MODA (cm)	SI	160		160		170		160		160	
		NO	160		160		160		160		160	
	MINIMO (cm)	SI	138		58		139		143		140	
		NO	130		132		53		53		120	
	MAXIMO (cm)	SI	193		190		190		192		198	
		NO	198		204		743*		200		217	

TABLA 5.2.4-2. Valores estadísticos de los consumidores de antibióticos vs estatura, anualmente

Los casos validos fueron 7.908 (37,5% del total), 2.747 (42,9%), 2.880 (45,0%), 9.796 (46,5%) y 21.321 (98,5%) para cada año de 1993 a 2003, no apareciendo relación estadísticamente significativa salvo en 1995 con una $p=0,026$.

5.2.5. SOBREPESO. AUTOVALORACIÓN DE LA RELACIÓN PESO/ALTURA

Entre el 43,6% en 1995 y el 47,6% en 2003 de los consumidores de antibióticos y el 43,8% - 55,9% de los no consumidores, en los mismos años, consideraban tener un peso normal en comparación con la población. La consideración de peso “algo mayor de lo normal” era del 32,6 (1997) y 36,8% (2001) en los consumidores y del 33,7 (2003) y el 38,1% (2001) en los no consumidores, respectivamente (TABLA 5.2.5).

TABLA 5.2.5	Antibiótico consumido (últimas 2 semanas)	PESO								N.S.	N.C.	Total
		Bastante mayor que lo normal		Algo mayor de lo normal		Normal		Menor que normal				
		n	% VS Total valores validos	n	% VS Total valores validos	n	% VS Total valores validos	n	% VS Total valores validos			
1993	N.C.	730		3.414		5.999		825		310	393	11.671
	SI	41	10,3%	146	36,7%	178	44,7%	33	8,3%	12	7	417
	NO	847	10,1%	3.100	36,9%	3.799	45,3%	649	7,7%	330	248	8.973
	Total	1.618		6.660		9.976		1.507		652	648	21.061
1995	N.C.	254		970		1.591		230		47	1	3.093
	SI	31	14,1%	72	32,7%	96	43,6%	21	9,5%	4	0	224
	NO	403	13,4%	1.105	36,7%	1.321	43,8%	185	6,1%	53	0	3.067
	Total	688		2.147		3.008		436		104	1	6.384
1997	N.C.	212		1.023		1.600		244		29	2	3.110
	SI	25	10,9%	75	32,6%	108	47,0%	22	9,6%	1	0	231
	NO	361	12,0%	1.078	35,8%	1.365	45,4%	204	6,8%	36	6	3.050
	Total	598		2.176		3.073		470		66	8	6.391
2001	SI	64	10,4%	226	36,8%	276	45,0%	48	7,8%	8	4	626
	NO	1.181	11,7%	3.852	38,1%	4.532	44,8%	546	5,4%	133	43	10.287
	Total	1.245		4.078		4.808		594		141	47	10.913
2003	SI	61	8,6%	257	36,2%	338	47,6%	54	7,6%		4	714
	NO	1.105	5,3%	7.057	33,7%	11.683	55,9%	1.070	5,1%		21	20.936
	Total	1.166		7.314		12.021		1.124			25	21.650

TABLA 5.2.5 Autovaloración de la relación peso-altura frente a la población general, anualmente

Existe un alto número de datos perdidos, habiendo sido el número de casos validos de 8.793 (41,8% de la muestra), 3.234 (50,6%), 3.238 (50,6%), 10.725 (50,9%) y 21.625 (99,9%) en los años 1993, 1995, 1997, 2001 y 2003, respectivamente.

No se ha encontrado en ningún caso, significación estadística en la asociación con el consumo de antibióticos.

5.2.6. NIVEL DE ESTUDIOS

Este dato solo figura en las encuestas de 1993, 1995 y 1997.

Entre los consumidores de antibióticos, mayoritariamente, y próximo al 50% de los casos presentaban un nivel de estudios de “hasta los 14-15 años” (correspondiendo al primer ciclo de enseñanza) en 1993 y 1995, y “hasta 16-19 años” (segundo ciclo) en 1997 (TABLA 5.2.6).

TABLA 5.2.6	Nivel de estudios	Consumidor de antibióticos (últimas 2 semanas)						Total	
		Datos sin completar	SI			NO			
			n	% vs Total mismo nivel estudios en el año	% vs Total consumidores ATBs en el año	n	% vs Total mismo nivel estudios en el año		% vs Total consumidores ATBs en el año
1993	ninguno	1.158	71	2,2%	17,0%	2.011	62,1%	22,4%	3.240
	Hasta 14-15 años	5.903	220	2,1%	52,8%	4.391	41,8%	48,9%	10.514
	Hasta 16-19 años	2.507	61	1,6%	14,6%	1.279	33,2%	14,3%	3.847
	Posteriores sin ser universitarios	985	23	1,5%	5,5%	575	36,3%	6,4%	1.583
	Universitarios	1.030	40	2,3%	9,6%	652	37,9%	7,3%	1.722
	N.C.	88	2	1,3%	0,5%	65	41,9%	0,7%	155
	Total	11.671	417	2,0%	100,0%	8.973	42,6%	100,0%	21.061
1995	ninguno	277	38	4,2%	17,0%	587	65,1%	19,1%	902
	Hasta 14-15 años	1.439	111	3,6%	49,8%	1.534	49,7%	50,0%	3.084
	Hasta 16-19 años	780	35	2,6%	15,7%	510	38,5%	16,6%	1.325
	Posteriores sin ser universitarios	246	18	4,2%	8,1%	161	37,9%	5,2%	425
	Universitarios	347	21	3,3%	9,4%	271	42,4%	8,8%	639
	N.C.	5	0	0,0%	0,0%	4	44,4%	0,1%	9
	Total	3.094	223	3,5%	100,0%	3.067	48,0%	100,0%	6.384
1997	ninguno	92	33	8,9%	14,5%	247	66,4%	8,2%	372
	Hasta 14-15 años	29	2	2,3%	0,9%	56	64,4%	1,9%	87
	Hasta 16-19 años	1.601	112	3,3%	49,1%	1.682	49,5%	55,8%	3.395
	Posteriores sin ser universitarios	914	53	3,4%	23,2%	609	38,6%	20,2%	1.576
	Universitarios	46	2	2,3%	0,9%	40	45,5%	1,3%	88
	N.C.	391	26	3,3%	11,4%	378	47,5%	12,5%	795
	Total	3.076	228	3,6%	100,0%	3.015	47,7%	100,0%	6.319

TABLA 5.2.6 Consumo de antibióticos vs nivel de estudios, anualmente

Los casos validos para los años 1993, 1995 y 1997 han sido, 9.323 (44,3% del total), 3.286 (51,4%) y 2.960 (46,3%), respectivamente. No se observó asociación significativa, salvo en 1993 ($p=0,043$).

5.2.7. INGRESOS ECONÓMICOS

Esta información ha sido recogida en 1997 y 2001. La mayor frecuencia, tanto para consumidores como para no consumidores de antibióticos, se observo en el mismo grupo de ingresos económicos en cada uno de los años. No obstante, en 1997 lo era en el intervalo de

60.001-100.000 pesetas mensuales (equivaldría a 360,61-601,01€) y en 2001 en el de 100.001-150.000 pesetas (601,02-901,52€) (TABLA 5.2.7-1).

TABLA 5.2.7-1	Ingresos totales al mes (pts/mes)	Antibióticos consumidos		Total
		SI	NO	
1997	< 60.000	17	296	313
	60.001 a 100.000	63	728	791
	100.001 a 150.000	50	676	726
	150.001 a 200.000	22	364	386
	200.001 a 300.000	27	222	249
	> 300.000	10	166	176
	Total	189	2.452	2.641
2001	< 60.000	14	351	365
	60.001 a 100.000	108	1.836	1.944
	100.001 a 150.000	132	1.938	2.070
	150.001 a 200.000	106	1.596	1.702
	200.001 a 300.000	103	1.212	1.315
	> 300.000	54	963	1.017
	Total	517	7.896	8.413

TABLA 5.2.7-1 Consumo de antibióticos vs ingresos económicos, anualmente

El número de casos validos en 1997 fue de 2.641 lo que representa el 41,3% del total. Para 2001, fueron 8.414 lo que supone el 39,9%. De ambos casos, solo el segundo año muestra asociación significativa estadísticamente ($p=0,103$ en 1997 y $p=0,029$ en 2001).

En cuanto al antibiótico consumido y prescrito que va del 87% al 100% no parece este último, mantener relación con los ingresos económicos ($p=0,531$ y $p=0,385$) y aunque los dos años tienen un bajo número de casos, se observa consumo de antibiótico no prescrito en todos los niveles, salvo en la menor banda salarial donde no se han encontrado ningún caso (TABLA 5.2.7-2).

Tabla 5.2.7-2	Antibióticos consumidos	Antibióticos prescritos	Ingresos totales al mes (Pts)												Total
			< 60.000		60.001 a 100.000		100.001 a 150.000		150.001 a 200.000		200.001 a 300.000		> 300.000		
			n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
1997	SI	SI	17	100%	59	93,65%	45	90,00%	21	95,45%	23	85,19%	9	90,00%	174
		NO	0	0%	4	6,35%	5	10,00%	1	4,55%	4	14,81%	1	10,00%	15
		Total	17	100%	63	100%	50	100%	22	100%	27	100%	10	100%	189
2001	SI	SI	14	100%	97	88,99%	124	93,94%	99	93,40%	95	92,23%	47	87,04%	476
		NO	0	0%	12	11,01%	8	6,06%	7	6,60%	8	7,77%	7	12,96%	42
		Total	14	100%	109	100%	132	100%	106	100%	103	100%	54	100%	518

TABLA 5.2.7-2 Consumo y prescripción de antibióticos vs ingresos económicos, anualmente

5.3. HÁBITOS DEL CONSUMIDOR DE ANTIBIÓTICOS:

5.3.1. CONSUMO DE TABACO

Si bien la mayoría de los encuestados eran no fumadores, cuando fumaban, lo hacían con más frecuencia *diariamente* (24-38%), tanto para consumidores y no consumidores de antibióticos, y de una forma uniforme todos los años. La distribución entre los diferentes tipos de fumadores (*diario, no diario, solo en el pasado o nunca*) son similares todos los años y no se observaron diferencias significativas entre ellos.

El porcentaje de consumidores de antibióticos es mayor a la cifra media de la población (3% como se vio en primer apartado) entre los fumadores de los años 1997 y 2001, superando el 6% (TABLA 5.3.1), siendo $p=0,039$ en 1993; $p=0,001$ en 1997; y $p=0,010$ en 2003. El número de respuestas validas era aproximó al 50%, salvo en 2003 que llegó al 100%; 44,3% de la muestra en 1993; 50,3% en 1995; 51,2% en 1997 y 51,7% en 2001.

Tabla 5.3.1	FUMADOR	Consumidor de antibióticos (últimas 2 semanas)						Total
		Datos sin completar	SI			NO		
			n	% CONSUMO ATBs	% TIPO FUMADOR	n	% TIPO FUMADOR	
1993	Si, fuma diariamente	4.376	123	1,82%	29,50%	2.243	25,00%	6.742
	Si, fuma pero no diariamente	532	18	2,09%	4,32%	311	3,47%	861
	No fuma, pero ha fumado en el pasado	1.299	72	2,60%	17,27%	1.395	15,55%	2.766
	No fuma, ni ha fumado nunca habitualmente	5.383	201		48,20%	4.957	55,24%	10.541
	N.C.	81	3		0,72%	67	0,75%	151
	Total	11.671	417		100%	8.973	100%	21.061
1995	Si, fuma diariamente	1.198	64	3,03%	29,36%	853	28,43%	2.115
	Si, fuma pero no diariamente	113	6	2,97%	2,75%	83	2,77%	202
	No fuma, pero ha fumado en el pasado	378	32	3,51%	14,68%	502	16,73%	912
	No fuma, ni ha fumado nunca habitualmente	1.371	116		53,21%	1.561	52,03%	3.048
	N.C.	2	0		0,00%	1	0,03%	3
	Total	3.062	218		100%	3.000	100%	6.280
1997	Si, fuma diariamente	1.202	80	3,78%	34,48%	834	27,39%	2.116
	Si, fuma pero no diariamente	90	10	6,02%	4,31%	66	2,17%	166
	No fuma, pero ha fumado en el pasado	408	47	4,91%	20,26%	502	16,49%	957
	No fuma, ni ha fumado nunca habitualmente	1.404	95		40,95%	1.640	53,86%	3.139
	N.C.	4	0		0,00%	3	0,10%	7
	Total	3.108	232		100%	3.045	100%	6.385
2001	Si, fuma diariamente		242	8,51%	38,54%	2.603	25,31%	2.845
	Si, fuma pero no diariamente		13	5,24%	2,07%	235	2,28%	248
	No fuma, pero ha fumado en el pasado		111	5,38%	17,68%	1.951	18,97%	2.062
	No fuma, ni ha fumado nunca habitualmente		258		41,08%	5.482	53,30%	5.740
	N.C.		4		0,64%	14	0,14%	18
	Total		628		100%	10.285	100%	10.913
2003	Si, fuma diariamente		171	3,08%	23,95%	5.386	25,73%	5.557
	Si, fuma pero no diariamente		11	1,98%	1,54%	544	2,60%	555
	No fuma, pero ha fumado en el pasado		159	4,06%	22,27%	3.756	17,94%	3.915
	No fuma, ni ha fumado nunca habitualmente		373		52,24%	11.250	53,74%	11.623
	N.C.							
	Total		714		100%	20.936	100%	21.650

TABLA 5.3.1 Consumo de antibióticos vs consumo de tabaco, anualmente

5.3.2. CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

Como en el caso anterior, no se observaron diferencias en el consumo de alcohol entre los consumidores y no consumidores de antibióticos. Sin embargo, difiere frente al valor medio de 3%, con un mayor consumo de antibióticos en 2001 (6,2%) y menor en 1999 (1,8%) entre los consumidores de alcohol (TABLA 5.3.2). Ninguna p fue menor de 0,05.

El número de respuestas validas fue próxima al 50%, salvo en 2003 que llegó al 100%: 43,4% de la muestra en 1993; 51,3% en 1995; 51,1% en 1997 y 51,6% en 2001.

Tabla 5.3.2	Consumo de bebidas alcohólicas	Consumidor de antibióticos (últimas 2 semanas)						Total
		Datos sin completar	SI			NO		
			n	% CONSUMO ATBs	%	n	%	
1993	SI	6.058	176	1,81%	42,21%	3.511	39,13%	9.745
	NO	5.270	231		55,40%	5.231	58,30%	10.732
	N.C.	343	10		2,40%	231	2,57%	584
	Total	11.671	417		100%	8.973	100%	21.061
1995	SI	1.825	103	3,11%	46,40%	1.387	45,31%	3.315
	NO	1.263	119		53,60%	1.670	54,56%	3.052
	N.C.	7	0		0,00%	4	0,13%	11
	Total	3.095	222		100%	3.061	100%	6.378
1997	SI	1.841	107	3,21%	46,32%	1.381	45,40%	3.329
	NO	1.242	124		53,68%	1.658	54,50%	3.024
	N.C.	4	0		0,00%	3	0,10%	7
	Total	3.087	231		100%	3.042	100%	6.360
2001	SI		308	6,23%	49,04%	4.639	45,10%	4.947
	NO		317		50,48%	5.607	54,52%	5.924
	N.C.		3		0,48%	39	0,38%	42
	Total		628		100%	10.285	100%	10.913
2003	SI		373	3,09%	52,24%	11.703	55,90%	12.076
	NO		341		47,76%	9.233	44,10%	9.574
	Total		714		100%	20.936	100%	21.650

TABLA 5.3.2 Consumo de antibióticos vs consumo de bebida alcohólica, anualmente

5.3.3. HORAS DE SUEÑO

Las respuestas validas fueron el 43,8%, 51,3%, 51,0%, 51,4% y 100% de la muestra, para 1993, 1995, 1997, 2001 y 2003. La duración del periodo de sueño más frecuente ha sido de 8 horas (más de una tercera parte de encuestas validas) y únicamente en 1997 se observó relación estadísticamente significativa, con una $p= 0,001$; si bien resultan paralelas las distribuciones para consumidores y no consumidores de antibióticos (TABLA 5.3.3).

Tabla 5.3.3	Horas	Antibióticos					Total	
		dato sin completar	SI		NO			
			N	%	N	%		
1993	1	9	1	0,2%	2	0,0%	12	
	2	7	1	0,2%	18	0,2%	26	
	3	15	1	0,2%	56	0,6%	72	
	4	97	8	1,9%	214	2,4%	319	
	5	291	29	7,0%	538	6,1%	858	
	6	1.043	47	11,4%	1.188	13,5%	2.278	
	7	2.931	98	23,7%	2.054	23,3%	5.083	
	8	5.045	154	37,3%	3.086	35,0%	8.285	
	9	1.316	42	10,2%	914	10,4%	2.272	
	10	565	23	5,6%	569	6,5%	1.157	
	11	53	3	0,7%	73	0,8%	129	
	12	76	6	1,5%	83	0,9%	165	
	13	5	0	0,0%	4	0,0%	9	
	14	3	0	0,0%	4	0,0%	7	
	15	1	0	0,0%	2	0,0%	3	
	16	3	0	0,0%	1	0,0%	4	
	18	2	0	0,0%	1	0,0%	3	
	21	1	0	0,0%	0	0,0%	1	
	22	1	0	0,0%	0	0,0%	1	
	Total	11.464	413	100,0%	8.807	100,0%	20.684	
	1995	1	0	0	0,0%	3	0,1%	3
		2	5	1	0,4%	11	0,4%	17
3		5	1	0,4%	26	0,9%	32	
4		30	6	2,7%	105	3,4%	141	
5		102	17	7,6%	223	7,3%	342	
6		375	36	16,1%	439	14,4%	850	
7		793	55	24,7%	747	24,5%	1.595	
8		1.265	80	35,9%	986	32,3%	2.331	
9		303	18	8,1%	315	10,3%	636	
10		160	6	2,7%	147	4,8%	313	
11		23	1	0,4%	16	0,5%	40	
12		23	2	0,9%	31	1,0%	56	
13		1	0	0,0%	3	0,1%	4	
14		2	0	0,0%	0	0,0%	2	
15		0	0	0,0%	3	0,1%	3	
Total	3.087	223	100,0%	3.055	100,0%	6.365		
1997	1	2	0	0,0%	2	0,1%	4	
	2	3	0	0,0%	5	0,2%	8	
	3	5	2	0,9%	29	1,0%	36	
	4	40	7	3,0%	92	3,0%	139	
	5	109	16	7,0%	214	7,1%	339	
	6	327	30	13,0%	467	15,4%	824	
	7	842	60	26,1%	757	25,0%	1.659	
	8	1.234	70	30,4%	990	32,7%	2.294	
	9	352	26	11,3%	272	9,0%	650	
	10	141	9	3,9%	148	4,9%	298	
	11	10	7	3,0%	23	0,8%	40	
	12	17	0	0,0%	19	0,6%	36	
	13	4	2	0,9%	2	0,1%	8	
	14	2	0	0,0%	6	0,2%	8	
	15	1	1	0,4%	0	0,0%	2	
	16	0	0	0,0%	1	0,0%	1	
	17	1	0	0,0%	1	0,0%	2	
	18	0	0	0,0%	1	0,0%	1	
Total	3.090	230	100,0%	3.029	100,0%	6.349		
2001	1		0	0,0%	2	0,0%	2	
	2		2	0,3%	27	0,3%	29	
	3		7	1,1%	91	0,9%	98	
	4		12	1,9%	307	3,0%	319	
	5		31	5,0%	727	7,1%	758	
	6		115	18,5%	1.663	16,3%	1.778	
	7		158	25,4%	2.621	25,7%	2.779	
	8		188	30,2%	3.105	30,4%	3.293	
	9		69	11,1%	994	9,7%	1.063	
	10		26	4,2%	475	4,7%	501	
	11		3	0,5%	71	0,7%	74	
	12		11	1,8%	99	1,0%	110	
	13		0	0,0%	7	0,1%	7	
	14		0	0,0%	5	0,0%	5	
	15		0	0,0%	8	0,1%	8	
Total		622	100,0%	10.202	100,0%	10.824		

TABLA 5.3.3 Consumo de antibióticos vs horas de sueño, anualmente

5.3.4. EJERCICIO FÍSICO EN LA ACTIVIDAD PRINCIPAL

Los sujetos, en todas las encuestas, declaraban estar de pie, sin grandes esfuerzos ni desplazamientos, como actividad física más frecuente durante la mayor parte de la jornada (próximo al 50%). Esto se aprecia tanto entre consumidores, como no consumidores de antibióticos (TABLA 5.3.4).

Tabla 5.3.4	Ejercicio físico en actividad principal	Consumidor de antibióticos (últimas 2 semanas)				Total	
		Datos sin completar	SI		NO		
			N	%	N		%
1993	Sentado la mayor parte de la jornada	3.716	154	36,9%	3.247	36,2%	7.117
	De pie la mayor parte sin grandes desplaz. o esfuerzos	5.988	215	51,6%	4.578	51,0%	10.781
	Caminando, llevando algún peso, desplazamientos frecuentes	1.307	29	7,0%	780	8,7%	2.116
	Trabajo pesado, tareas que requieren gran esfuerzo físico	507	12	2,9%	253	2,8%	772
	N.C.	153	7	1,7%	115	1,3%	275
	Total	11.671	417	100,0%	8.973	100,0%	21.061
1995	Sentado la mayor parte de la jornada	969	67	29,9%	1.034	33,7%	2.070
	De pie la mayor parte sin grandes desplaz. o esfuerzos	1.584	117	52,2%	1.654	54,0%	3.355
	Caminando, llevando algún peso, desplazamientos frecuentes	365	32	14,3%	308	10,0%	705
	Trabajo pesado, tareas que requieren gran esfuerzo físico	163	8	3,6%	60	2,0%	231
	N.C.	12	0	0,0%	9	0,3%	21
	Total	3.093	224	100,0%	3.065	100,0%	6.382
1997	Sentado la mayor parte de la jornada	942	90	38,8%	1.085	35,6%	2.117
	De pie la mayor parte sin grandes desplaz. o esfuerzos	1.527	103	44,4%	1.605	52,7%	3.235
	Caminando, llevando algún peso, desplazamientos frecuentes	467	35	15,1%	278	9,1%	780
	Trabajo pesado, tareas que requieren gran esfuerzo físico	160	3	1,3%	63	2,1%	226
	N.C.	12	1	0,4%	13	0,4%	26
	Total	3.108	232	100,0%	3.044	100,0%	6.384
2001	Sentado la mayor parte de la jornada		251	40,0%	3.548	34,5%	3.799
	De pie la mayor parte sin grandes desplaz. o esfuerzos		276	43,9%	5.381	52,3%	5.657
	Caminando, llevando algún peso, desplazamientos frecuentes		71	11,3%	968	9,4%	1.039
	Trabajo pesado, tareas que requieren gran esfuerzo físico		24	3,8%	280	2,7%	304
	N.C.		6	1,0%	108	1,1%	114
	Total		628	100,0%	10.285	100,0%	10.913
2003	Sentado la mayor parte de la jornada		285	39,9%	6.966	33,3%	7.251
	De pie la mayor parte sin grandes desplaz. o esfuerzos		313	43,8%	10.116	48,3%	10.429
	Caminando, llevando algún peso, desplazamientos frecuentes		84	11,8%	2.782	13,3%	2.866
	Trabajo pesado, tareas que requieren gran esfuerzo físico		32	4,5%	1.072	5,1%	1.104
	N.C.						
	Total		714	100,0%	20.936	100,0%	21.650

TABLA 5.3.4 Consumo de antibióticos vs ejercicio físico en actividad principal, anualmente

Las respuestas validas representaban para el periodo estudiado, de 1993 a 2003, el 44%, 51,3%; 51,0%; 51,3% y 100% sucesivamente para cada uno de los años.

Se observó asociación significativa entre el consumo de antibióticos y la actividad física en la actividad principal en 1997 ($p=0,007$) y 2003 ($p=0,003$).

5.3.5. EJERCICIO FÍSICO EN EL TIEMPO LIBRE

La mayoría (rango del 44,6% al 58%) declaraba no hacer ejercicio y su tiempo libre era sedentario. De igual manera se comportaban, tanto los consumidores como los no consumidores de antibióticos, en todas de sus modalidades (TABLA 5.3.5).

Tabla 5.3.5	Ejercicio físico en tiempo libre	Consumidor de antibióticos (últimas 2 semanas)				Total	
		Datos sin completar	SI		NO		
			N	%	N		%
1993	No hago ejercicio. Mi tiempo libre es sedentario	5.886	231	55,4%	5.201	58,0%	11.318
	Alguna actividad física o deportiva ocasional	3.896	134	32,1%	2.867	32,0%	6.897
	Actividad física regular, varias veces al mes	1.260	30	7,2%	580	6,5%	1.870
	Entrenamiento físico varias veces a la semana	537	20	4,8%	253	2,8%	810
	N.C.	92	2	0,5%	72	0,8%	166
	Total	11.671	417	100,0%	8.973	100,0%	21.061
1995	No hago ejercicio. Mi tiempo libre es sedentario	1.348	112	50,2%	1.526	49,9%	2.986
	Alguna actividad física o deportiva ocasional	1.186	80	35,9%	1.217	39,8%	2.483
	Actividad física regular, varias veces al mes	376	17	7,6%	198	6,5%	591
	Entrenamiento físico varias veces a la semana	184	14	6,3%	113	3,7%	311
	N.C.	3	0	0,0%	7	0,2%	10
	Total	3.097	223	100,0%	3.061	100,0%	6.381
1997	No hago ejercicio. Mi tiempo libre es sedentario	1.316	103	44,6%	1.491	48,9%	2.910
	Alguna actividad física o deportiva ocasional	1.203	93	40,3%	1.165	38,2%	2.461
	Actividad física regular, varias veces al mes	330	18	7,8%	210	6,9%	558
	Entrenamiento físico varias veces a la semana	250	17	7,4%	175	5,7%	442
	N.C.	6	0	0,0%	7	0,2%	13
	Total	3.105	231	100,0%	3.048	100,0%	6.384
2001	No hago ejercicio. Mi tiempo libre es sedentario		361	57,5%	4.993	48,5%	5.354
	Alguna actividad física o deportiva ocasional		186	29,6%	4.068	39,6%	4.254
	Actividad física regular, varias veces al mes		39	6,2%	652	6,3%	691
	Entrenamiento físico varias veces a la semana		40	6,4%	512	5,0%	552
	N.C.		2	0,3%	60	0,6%	62
	Total		628	100,0%	10.285	100,0%	10.913

TABLA 5.3.5 Consumo de antibióticos vs ejercicio físico en tiempo libre, anualmente

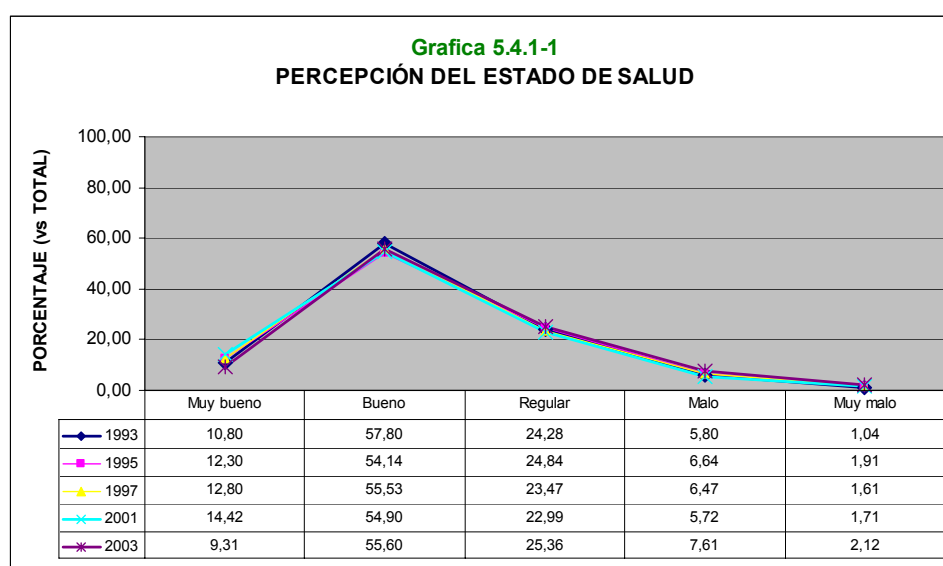
Los datos válidos representaban el 44,2% en 1993; el 51,2% en 1995 y 1997; 51,5% en 2001; y 100% solo en 2003.

No se observó, en este caso, asociación estadísticamente significativa.

5.4. COMORBILIDAD DEL CONSUMIDOR DE ANTIBIÓTICOS

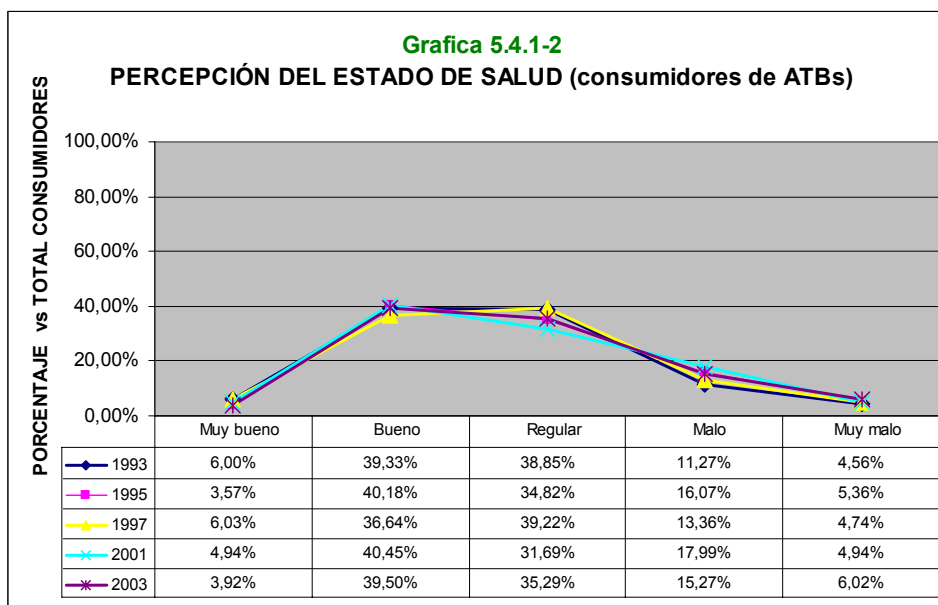
5.4.1. PERCEPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD

Todos los años, la mayoría de los encuestados (en su conjunto) lo calificaban como “bueno”, suponiendo entre el 54,1% y el 57,8% según el año, con un valor medio de 55,6%. Le sigue el estado de salud “regular” con el 22,9% - 25,3%, y un valor medio de 24,2%. La respuesta fue similar todos los años como se observa en la **GRAFICA 5.4.1-1**.

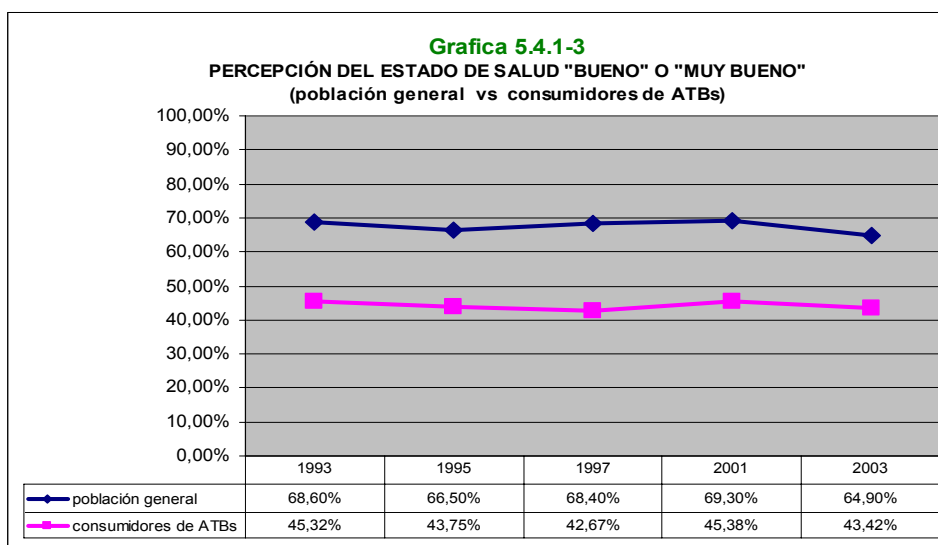


GRAFICA 5.4.1-1 Percepción del estado de salud en la población general, anualmente

Quienes habían recibido antibióticos, se sentían también mayoritariamente con un estado “bueno” o “regular”, pero con porcentajes más bajos. Así el rango fue de 39,3% a 40,45% para el primero y del 31,7% a 39,2% para el segundo; y unos valores medios de 39,2% y 36,0%, respectivamente (**GRAFICA 5.4.1-2**). De hecho esta diferencia era más patente al compararse el estado “favorable” (“bueno” y “muy bueno”) entre consumidores de antibióticos frente a la población general, con porcentajes próximos al 70% para los segundos y no llegando al 50% entre los que consumieron antibióticos (**GRAFICA 5.4.1-3**).



GRAFICA 5.4.1-2 Estado de salud de los consumidores de antibióticos, anualmente



GRAFICA 5.4.1-3 Estado de salud en la población general vs consumidores de antibióticos, anualmente

En la mayoría de los años se observó cierta asociación de las variables, consumo de antibióticos y percepción del estado de salud, siendo significativa estadística con $p=0,002$ en 1993; $p=0,007$ en 1995; y $p=0,024$ en 1997, con un total de respuestas valorables de 9.363

(44,5% de la muestra) en 1993; 3.291 (51,5%) en 1995; 3.278 (51,3%) en 1997; 10.878 (51,6%) en 2001; y 21.650 que representa el 100% en 2003.

Las diferencias observadas entre los **sexos** no llegaron a ser significativas, si bien el porcentaje de hombres que se consideraban con un estado “favorable” (“muy bueno” o “bueno”) oscilaba entre el 71,0% y el 75,4%, mientras que en mujeres era del 59,7% - 64,6% (TABLA 5.4.1-4).

Tabla 5.4.1-4		ESTADO DE SALUD											TOTAL datos validos	N.S./N.C.	TOTAL
		MUY BUENO		BUENO		FAVORABLES	REGULAR		MALO		MUY MALO				
		n	% vs TOTAL validos	n	% vs TOTAL validos	% vs TOTAL validos	n	% vs TOTAL validos	n	% vs TOTAL validos	n	% vs TOTAL validos			
1993	HOMBRE	1.272	12,511%	6.194	60,923%	73,434%	2.124	20,891%	506	4,977%	71	0,698%	10.167	28	10.195
	MUJER	999	9,252%	5.955	55,149%	64,401%	2.981	27,607%	715	6,622%	148	1,371%	10.798	30	10.828
	N.S./N.C.	4	10,526%	25	65,789%	76,316%	8	21,053%	1	2,632%	0	0,000%	38	0	38
	Total	2.275	10,832%	12.174	57,963%	68,795%	5.113	24,344%	1.222	5,818%	219	1,043%	21.003	58	21.061
1995	HOMBRE	421	13,669%	1.767	57,370%	71,039%	652	21,169%	186	6,039%	54	1,753%	3.080	1	3.081
	MUJER	366	11,074%	1.696	51,316%	62,390%	936	28,321%	239	7,231%	68	2,057%	3.305	2	3.307
	Total	787	12,326%	3.463	54,236%	66,562%	1.588	24,871%	425	6,656%	122	1,911%	6.385	3	6.388
1997	HOMBRE	450	14,521%	1.794	57,890%	72,410%	639	20,620%	177	5,712%	39	1,258%	3.099	0	3.099
	MUJER	369	11,216%	1.758	53,435%	64,650%	862	26,201%	237	7,204%	64	1,945%	3.290	3	3.293
	Total	819	12,819%	3.552	55,596%	68,414%	1.501	23,494%	414	6,480%	103	1,612%	6.389	3	6.392
2001	HOMBRE	1.625	16,011%	6.030	59,415%	75,426%	1.887	18,593%	488	4,808%	119	1,173%	10.149	33	10.182
	MUJER	1.412	13,002%	5.535	50,967%	63,969%	2.956	27,219%	716	6,593%	241	2,219%	10.860	23	10.883
	Total	3.037	14,456%	11.565	55,048%	69,504%	4.843	23,052%	1.204	5,731%	360	1,714%	21.009	56	21.065
2003	HOMBRE	1.080	10,937%	5.948	60,233%	71,170%	2.139	21,661%	574	5,813%	134	1,357%	9.875		9.875
	MUJER	936	7,949%	6.089	51,711%	59,660%	3.352	28,467%	1.073	9,113%	325	2,760%	11.775		11.775
	Total	2.016	9,312%	12.037	55,598%	64,910%	5.491	25,363%	1.647	7,607%	459	2,120%	21.650		21.650

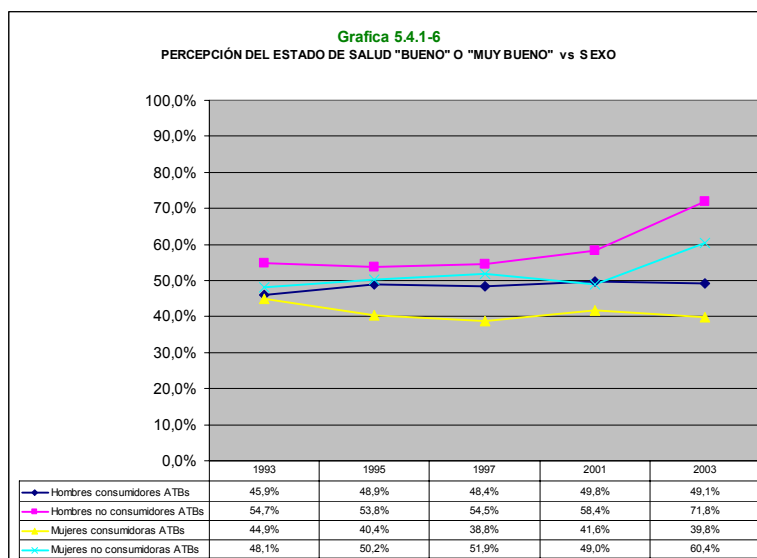
TABLA 5.4.1-4 Percepción del estado de salud vs sexo, anualmente

El efecto de ambas variables (sexo-mujer y consumo de antibióticos) hace que la proporción de mujeres consumidoras de antibióticos, tenga una percepción de su estado de salud “favorable” menor a la de los hombres, todos los años, variando del 38,8% al 41,6% (TABLA 5.4.1-5).

Tabla 5.4.1-5	Antibiótico consumido (últimas 2 semanas)			ESTADO DE SALUD							Total	
				MUY BUENO	BUENO	FAVORABLE % vs TOTAL validos	REGULAR	MALO	MUY MALO	TOTAL datos validos		N.S./ N.C.
1993	N.C.	Sexo	Hombre	1.002	4.342	85,16%	792	125	14	6.275	16	6.291
			Mujer	704	3.623	81,03%	883	116	14	5.340	15	5.355
		N.C.		3	18	84,00%	4	0	0	25	0	25
		Total		1.709	7.983	83,26%	1.679	241	28	11.640	31	11.671
	SI	Sexo	Hombre	15	63	45,88%	61	25	6	170		170
			Mujer	10	101	44,94%	101	22	13	247		247
		Total		25	164	45,32%	162	47	19	417		417
		NO	Sexo	Hombre	255	1.789	54,92%	1.271	356	51	3.722	12
	Mujer			285	2.231	48,28%	1.997	577	121	5.211	15	5.226
	N.C.		1	7	61,54%	4	1	0	13	0	13	
	Total		541	4.027	51,06%	3.272	934	172	8.946	27	8.973	
	1995	N.C.	Sexo	Hombre	322	1.129	85,15%	209	35	9	1.704	
Mujer				237	877	80,09%	239	32	6	1.391		1.391
Total			559	2.006	82,88%	448	67	15	3.095	3	.095	
SI		Sexo	Hombre	5	38	48,86%	29	14	2	88		88
			Mujer	3	52	40,44%	49	22	10	136		136
		Total		8	90	43,75%	78	36	12	224	224	
NO		Sexo	Hombre	94	600	53,88%	414	137	43	1.288	1	1.289
			Mujer	126	767	50,22%	648	185	52	1.778	2	1.780
		Total		220	1.367	51,76%	1.062	322	95	3.066	3	3.069
1997		N.C.	sexo	Hombre	334	1.175	86,72%	196	32	3	1.740	
	Mujer			218	930	83,73%	191	24	8	1.371		1.371
	Total		552	2.105	85,41%	387	56	11	3.111	3	.111	
	SI	sexo	Hombre	3	42	48,39%	33	12	3	93		93
			Mujer	11	43	38,85%	58	19	8	139		139
		Total		14	85	42,67%	91	31	11	232	2	32
	NO	sexo	Hombre	113	577	54,50%	410	133	33	1.266	0	1.266
			Mujer	140	785	51,97%	613	194	48	1.780	3	1.783
		Total		253	1.362	53,02%	1.023	327	81	3.046	3	3.049
	2001	SI	sexo	Hombre	13	136	49,83%	85	54	11	299	
Mujer				18	118	41,59%	113	59	19	327		327
Total			31	254	45,53%	198	113	30	626	626		
NO		sexo	Hombre	364	2.093	58,67%	1.265	370	96	4.188	19	4.207
			Mujer	476	2.502	49,13%	2.261	619	204	6.062	16	6.078
Total		840	4.595	53,02%	3.526	989	300	10.250	35	10.285		
2003	SI	sexo	Hombre	18	118	49,10%	86	43	12	277		277
			Mujer	10	164	39,82%	166	66	31	437		437
		Total		28	282	43,42%	252	109	43	714		714
	NO	sexo	Hombre	1.062	5.830	71,81%	2.053	531	122	9.598		9.598
			Mujer	926	5.925	60,43%	3.186	1.007	294	11.338		11.338
Total		1.988	11.755	65,64%	5.239	1.538	416	20.936		20.936		

TABLA 5.4.1-5 Percepción del estado de salud vs sexo y consumo de antibióticos, anualmente

La población de hombres no consumidores de antibióticos era la que tenía una sensación más favorable de su estado de salud (estado “bueno” y “muy bueno”), con un rango entre 54,5% en 1997 y 71,8% en 2003. Le seguían las mujeres no consumidoras (del 48,1% al 60,4%). En tercer lugar estaban los hombres consumidores de antibióticos (de 45,9% a 49,8%) y por debajo, las mujeres consumidoras de antibióticos (del 38,8 al 44,9%) (GRAFICA 5.4.1-6).



GRAFICA 5.4.1-6 Estado de salud favorable vs sexo y consumo de antibióticos, anualmente

En cuanto a la **edad**, la percepción favorable de salud (estado “bueno” o “muy bueno”) de forma general, estaba siempre en su máximo nivel en edades tempranas, siendo mayor o igual al 80% hasta los 34 años en 1995, 1997 y 2001; y a los 39 años en 1993 y 2003. Los valores mínimos aparecían a los 75 – 89 años (TABLA 5.4.1-7).

Tabla 5.4.1-7	ESTADO DE SALUD MUY BUENO O BUENO				
EDAD	1993	1995	1997	2001	2003
16-19	85,92%	83,36%	86,17%	88,91%	88,51%
20-24	84,67%	82,73%	82,99%	86,12%	85,23%
25-29	84,00%	83,36%	84,66%	85,87%	85,41%
30-34	81,29%	80,43%	82,26%	85,12%	83,08%
35-39	80,14%	78,73%	79,39%	79,42%	80,28%
40-44	74,35%	71,57%	75,93%	75,67%	78,23%
45-49	70,29%	65,37%	70,20%	72,93%	72,95%
50-54	61,65%	61,59%	59,33%	63,78%	64,70%
55-59	56,25%	54,25%	52,15%	60,73%	56,66%
60-64	49,48%	48,81%	50,78%	52,73%	51,25%
65-69	43,19%	38,90%	47,49%	46,22%	46,28%
70-74	39,67%	38,30%	38,73%	40,43%	40,36%
75-79	39,37%	38,89%	38,25%	37,85%	36,28%
80-84	41,59%	33,33%	38,71%	33,49%	34,99%
85-89	37,40%	44,19%	45,00%	33,90%	37,22%
90-94	42,86%	23,08%	46,67%	60,53%	36,17%
95-100	66,67%	50,00%		0,00%	45,83%

TABLA 5.4.1-7 Estado de salud favorable vs edad, anualmente

5.4.2. DIAGNÓSTICOS DE ENFERMEDAD CRÓNICA

HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Los datos perdidos superan la mitad de la muestra, salvo en 2003 y así, los datos validos son el 44,6% en 1993; 23,4% en 1995; 23,9% en 1997; 51,8% en 2001 y 100% en 2003.

El porcentaje de hipertensos en 1993 fue del 11% y del 25,2% en 2001. Los datos con respecto a los consumidores de antibióticos fueron los siguientes: 14,1% en 1997 y 22,5% en 2001. El rango del consumo de antibióticos por los hipertensos fue del 3,2% al 5% (TABLA 5.4.2.1) y se observa asociación entre el consumo de antibióticos y la presencia de hipertensión en los años 1997, con una $p=0,011$; y en 2003, $p=0,002$.

Tabla 5.4.2.1	Antibiótico consumido (últimas 2 semanas)	Hipertensión arterial					
		Datos sin completar	SI			NO	Total
			n	% VS TOTAL muestra	%		
1993	Datos sin completar		448	3,8%	19,4%	11.223	11.671
	SI		73	17,5%	3,2%	344	417
	NO		1.793	20,0%	77,5%	7.180	8.973
	Total		2.314	11,0%	100,0%	18.747	21.061
1995	Datos sin completar	2.482	116	3,8%	15,5%	419	3.017
	SI	121	37	16,8%	5,0%	62	220
	NO	1.623	593	19,6%	79,5%	803	3.019
	Total	4.226	746	11,9%	100,0%	1.284	6.256
1997	Datos sin completar	2.629	88	2,9%	12,3%	338	3.055
	SI	118	32	14,1%	4,5%	77	227
	NO	1.587	593	19,7%	83,2%	824	3.004
	Total	4.334	713	11,3%	100,0%	1.239	6.286
2001	Datos sin completar				0,0%		
	SI		111	17,7%	4,0%	517	628
	NO		2.637	25,6%	96,0%	7.649	10.286
	Total		2.748	25,2%	100,0%	8.166	10.914
2003	Datos sin completar				0,0%		
	SI		161	22,5%	4,1%	553	714
	NO		3.753	17,9%	95,9%	17.183	20.936
	Total		3.914	18,1%	100,0%	17.736	21.650

TABLA 5.4.2.1 Consumo de antibióticos vs hipertensión arterial, anualmente

COLESTEROL ELEVADO

El colesterol estaba elevado en el 8,2% (1993) y el 16,8% (2001) de la muestra, y entre el 11,0% (1997) – 15,4% (2003) de los consumidores de antibióticos. Estos pacientes consumen antibióticos en un rango del 2,9 (1993) al 4,9% (1997) (TABLA 5.4.2.2). Observándose asociación estadísticamente significativa sólo en 2003 ($p=0,004$).

Tabla 5.4.2.2	Antibiótico consumido (últimas 2 semanas)	Datos sin completar	Colesterol elevado				
			SI			NO	Total
			n	% TOTAL muestra	%		
1993	Datos sin completar		524	4,5%	30,2%	11.147	11.671
	SI		51	12,2%	2,9%	366	417
	NO		1.162	12,9%	66,9%	7.811	8.973
	Total		1.737	8,2%	100,0%	19.324	21.061
1995	Datos sin completar	2.482	149	4,9%	25,2%	389	3.020
	SI	121	28	12,7%	4,7%	71	220
	NO	1.623	414	13,7%	70,1%	976	3.013
	Total	4.226	591	9,5%	100,0%	1.436	6.253
1997	Datos sin completar	2.629	102	3,3%	19,8%	325	3.056
	SI	118	25	11,0%	4,9%	84	227
	NO	1.587	387	12,9%	75,3%	1.032	3.006
	Total	4.334	514	8,2%	100,0%	1.441	6.289
2001	Datos sin completar				0,0%		
	SI		89	14,2%	4,8%	539	628
	NO		1.750	17,0%	95,2%	8.536	10.286
	Total		1.839	16,8%	100,0%	9.075	10.914
2003	Datos sin completar				0,0%		
	SI		110	15,4%	4,2%	604	714
	NO		2.487	11,9%	95,8%	18.449	20.936
	Total		2.597	12,0%	100,0%	19.053	21.650

TABLA 5.4.2.2 Consumo de antibióticos vs colesterol elevado, anualmente

DIABETES

El 4,1%-10,0% de los entrevistados se declararon diabéticos, resultando así un pequeño número (31-134), habiendo 7,2% - 10,1% de diabéticos entre los consumidores de antibióticos y el 3,5 - 7,2% de los diabéticos habían consumidos antibióticos (TABLA 5.4.2.3).

Los datos perdidos como en los casos anteriores, fueron numerosos con la excepción de 2003.

No se observó asociación significativa entre diabetes y consumo de antibióticos en ningún año.

Tabla 5.4.2.3	Antibiótico consumido (últimas 2 semanas)	Diabetes					
		Datos sin completar	SI			NO	Total
			n	% VS TOTAL muestra	%		
1993	Datos sin completar		134	1,1%	15,4%	11.537	11.671
	SI		30	7,2%	3,5%	387	417
	NO		704	7,8%	81,1%	8.269	8.973
	Total		868	4,1%	100,0%	20.193	21.061
1995	Datos sin completar	2.482	32	1,1%	10,9%	504	3.018
	SI	121	21	9,5%	7,2%	78	220
	NO	1.623	240	8,0%	81,9%	1.151	3.014
	Total	4.226	293	4,7%	100,0%	1.733	6.252
1997	Datos sin completar	2.629	31	1,0%	9,9%	391	3.051
	SI	118	20	8,8%	6,4%	89	227
	NO	1.587	261	8,7%	83,7%	1.158	3.006
	Total	4.334	312	5,0%	100,0%	1.638	6.284
2001	Datos sin completar				0,0%		
	SI		50	8,0%	4,6%	578	628
	NO		1.042	10,1%	95,4%	9.244	10.286
	Total		1.092	10,0%	100,0%	9.822	10.914
2003	Datos sin completar				0,0%		
	SI		72	10,1%	4,9%	642	714
	NO		1.383	6,6%	95,1%	19.553	20.936
	Total		1.455	6,7%	100,0%	20.195	21.650

TABLA 5.4.2.3 Consumo de antibióticos vs diabetes, anualmente

ASMA O BRONQUITIS CRÓNICA

Esta enfermedad fue referida por el 4,5% - 7,6% de las personas entrevistadas y bastante más entre los consumidores de antibióticos (9,1% en 1993 – 18,1% en 2003). Los pacientes asmáticos o con bronquitis crónica que consumieron algún antibiótico, oscilaban entre el 4,0% y el 9,7%. (TABLA 5.4.2.4).

Se observó asociación significativa entre estas dos variables en los años 1995 ($p=0,003$) y 1997 ($p=0,017$).

Tabla 5.4.2.4	Antibiótico consumido (últimas 2 semanas)	Asma o Bronquitis crónica					
		Datos sin completar	SI			NO	Total
			n	% VS TOTAL muestra	%		
1993	Datos sin completar		209	1,8%	21,9%	11.462	11.671
	SI		38	9,1%	4,0%	379	417
	NO		706	7,9%	74,1%	8.267	8.973
	Total		953	4,5%	100,0%	20.108	21.061
1995	Datos sin completar	2.482	69	2,3%	22,9%	468	3.019
	SI	121	26	11,8%	8,6%	73	220
	NO	1.623	206	6,9%	68,4%	1.175	3.004
	Total	4.226	301	4,8%	100,0%	1.716	6.243
1997	Datos sin completar	2.629	61	2,0%	19,4%	362	3.052
	SI	118	27	11,9%	8,6%	82	227
	NO	1.587	226	7,5%	72,0%	1.192	3.005
	Total	4.334	314	5,0%	100,0%	1.636	6.284
2001	Datos sin completar				0,0%		
	SI		81	12,9%	9,7%	547	628
	NO		752	7,3%	90,3%	9.534	10.286
	Total		833	7,6%	100,0%	10.081	10.914
2003	Datos sin completar				0,0%		
	SI		129	18,1%	9,7%	585	714
	NO		1.204	5,8%	90,3%	19.732	20.936
	Total		1.333	6,2%	100,0%	20.317	21.650

TABLA 5.4.2.4 Consumo de antibióticos vs asma o bronquitis crónica, anualmente

ENFERMEDAD CORONARIA

Declararon tener una cardiopatía el 3,8% - 9,3% de los encuestados y concretamente entre los consumidores de antibióticos lo fue en el 6,7% - 12,0%. El 3,5% - 6,4% de los pacientes con esta cardiopatía recibieron antibióticos. (TABLA 5.4.2.5).

No se observó asociación estadísticamente significativa entre la enfermedad coronaria y el consumo de antibióticos.

Tabla 5.4.2.5	Antibiótico consumido (últimas 2 semanas)	Enfermedad del corazón					
		Datos sin completar	SI			NO	Total
			n	% VS TOTAL muestra	%		
1993	Datos sin completar		105	0,9%	13,0%	11.566	11.671
	SI		28	6,7%	3,5%	389	417
	NO		673	7,5%	83,5%	8.300	8.973
	Total		806	3,8%	100,0%	20.255	21.061
1995	Datos sin completar	2.482	25	0,8%	8,4%	510	3.017
	SI	121	15	6,8%	5,0%	84	220
	NO	1.623	258	8,6%	86,6%	1.125	3.006
	Total	4.226	298	4,8%	100,0%	1.719	6.243
1997	Datos sin completar	2.629	23	0,8%	7,5%	398	3.050
	SI	118	16	7,0%	5,2%	93	227
	NO	1.587	266	8,9%	87,2%	1.152	3.005
	Total	4.334	305	4,9%	100,0%	1.643	6.282
2001	Datos sin completar				0,0%		
	SI		65	10,4%	6,4%	562	627
	NO		952	9,3%	93,6%	9.334	10.286
	Total		1.017	9,3%	100,0%	9.896	10.913
2003	Datos sin completar				0,0%		
	SI		86	12,0%	5,6%	628	714
	NO		1.456	7,0%	94,4%	19.480	20.936
	Total		1.542	7,1%	100,0%	20.108	21.650

TABLA 5.4.2.5 Consumo de antibióticos vs cardiopatía, anualmente

ÚLCERA DE ESTOMAGO

La úlcera de estómago fue referida entre el 2,9% (2003) y el 5,6% (2001) de los entrevistados y entre el 6,0% y el 8,9% de los consumidores de antibióticos.

El rango entre los pacientes con úlcera de estómago que consumieron antibióticos era del 3,1% - 9,2% (TABLA 5.4.2.6).

No se observó asociación estadística significativa entre estas dos variables.

Tabla 5.4.2.6	Antibiótico consumido (últimas 2 semanas)	Datos sin completar	Úlcera				
			SI			NO	Total
			n	% VS Total muestra	%		
1993	Datos sin completar		226	1,9%	28,3%	11.445	11.671
	SI		25	6,0%	3,1%	392	417
	NO		549	6,1%	68,6%	8.424	8.973
	Total		800	3,8%	100,0%	20.261	21.061
1995	Datos sin completar	2.482	77	2,5%	28,9%	461	3.020
	SI	121	16	7,3%	6,0%	83	220
	NO	1.623	173	5,7%	65,0%	1.215	3.011
	Total	4.226	266	4,3%	100,0%	1.759	6.251
1997	Datos sin completar	2.629	54	1,8%	24,4%	370	3.053
	SI	118	17	7,5%	7,7%	92	227
	NO	1.587	150	5,0%	67,9%	1.265	3.002
	Total	4.334	221	3,5%	100,0%	1.727	6.282
2001	Datos sin completar				0,0%		
	SI		56	8,9%	9,2%	572	628
	NO		552	5,4%	90,8%	9.733	10.285
	Total		608	5,6%	100,0%	10.305	10.913
2003	Datos sin completar				0,0%		
	SI		44	6,2%	6,9%	670	714
	NO		591	2,8%	93,1%	20.345	20.936
	Total		635	2,9%	100,0%	21.015	21.650

TABLA 5.4.2.6 Consumo de antibióticos vs úlcera, anualmente

ALERGIA

El 6,2% (1993) – 10,8% (2001) de los entrevistados describieron padecer alergia, mientras que los consumidores de antibióticos lo declaraban el 9,6 - 14,8%.

Los alérgicos que consumieron antibióticos fueron el 3,0% - 6,6%. (TABLA 5.4.2.7).

Se observó asociación significativa entre ambas variables en 1995 ($p=0,012$) y 1997 ($p=0,042$).

Tabla 5.4.2.7	Antibiótico consumido (últimas 2 semanas)	Datos sin completar	Alergia				
			SI			NO	Total
			n	% VS Total muestra	%		
1993	Datos sin completar		564	4,8%	42,8%	11.107	11.671
	SI		40	9,6%	3,0%	377	417
	NO		714	8,0%	54,2%	8.259	8.973
	Total		1.318	6,3%	100,0%	19.743	21.061
1995	Datos sin completar	2.482	190	6,3%	37,8%	348	3.020
	SI	121	31	14,0%	6,2%	69	221
	NO	1.623	282	9,4%	56,1%	1.101	3.006
	Total	4.226	503	8,1%	100,0%	1.518	6.247
1997	Datos sin completar	2.629	157	5,1%	31,5%	265	3.051
	SI	118	33	14,5%	6,6%	76	227
	NO	1.587	309	10,3%	61,9%	1.105	3.001
	Total	4.334	499	7,9%	100,0%	1.446	6.279
2001	Datos sin completar				0,0%		
	SI		71	11,3%	6,0%	556	627
	NO		1.107	10,8%	94,0%	9.179	10.286
	Total		1.178	10,8%	100,0%	9.735	10.913
2003	Datos sin completar				0,0%		
	SI		106	14,8%	5,1%	608	714
	NO		1.977	9,4%	94,9%	18.959	20.936
	Total		2.083	9,6%	100,0%	19.567	21.650

TABLA 5.4.2.7 Consumo de antibióticos vs alergia, anualmente

DEPRESIÓN

Confirmaron haber sido diagnosticados de depresión el 6,4 - 10,9% de los entrevistados. Siéndolo del 13,7 - 14,1% al referirnos a los pacientes que consumieron antibióticos (TABLA 5.4.2.8). Los depresivos que consumieron antibióticos, fueron el 7,2% - 7,3% y sólo en 2001 se observó asociación significativa ($p=0,020$) entre ambas variables.

Tabla 5.4.2.8	Antibiótico consumido (últimas 2 semanas)	Depresión				
		SI			NO	Total
		n	% VS Total muestra	%		
2001	SI	86	13,7%	7,2%	541	627
	NO	1.103			9.183	10.286
	Total	1.189	10,9%		9.724	10.913
2003	SI	101	14,1%	7,3%	613	714
	NO	1.278			19.658	20.936
	Total	1.379	6,4%		20.271	21.650

TABLA 5.4.2.8 Consumo de antibióticos vs depresión, anualmente

5.4.3. D OLENCIAS QUE HAN OBLIGADO A REDUCIR LA ACTIVIDAD

DOLOR DE GARGANTA

El número de casos validos varió de 278 a 1.946 (1,3 - 9,2%) de la muestra, referido al tiempo libre y a la actividad principal respectivamente, en 1993; de 172 a 132 (2,7-2,1%) en 1995; 169 - 155 (2,6 - 2,4%) en 1997; 488 - 405 (2,3 - 1,9%) en 2001; y de 731-684 (3,4 - 3,2%) en 2003.

El 11,5 - 27,1% de los encuestados con dolor de garganta reconocieron haber consumido antibióticos, y en general algo más cuando lo afectado era la actividad principal. No consumieron antibióticos el 69,0 - 79,2% (TABLA 5.4.3.1). No obstante, no se ha encontrado asociación significativa de esta variable con la del consumo de antibióticos.

Tabla 5.4.3.1	Antibiótico consumido (últimas 2 semanas)	Dolor de garganta				Tos, catarro o gripe			
		Reducción actividad en tiempo libre		Reducción en la actividad principal		Reducción actividad en tiempo libre		Reducción en la actividad principal	
		n	%	n	%	n	%	n	%
1993	Datos sin completar	45	13,9%	21	8,0%	102	12,8%	44	7,4%
	SI	37	11,5%	46	17,4%	93	11,7%	80	13,4%
	NO	241	74,6%	197	74,6%	599	75,4%	473	79,2%
	Total	323	100,0%	264	100,0%	794	100,0%	597	100,0%

	Antibiótico consumido (últimas 2 semanas)	Dolor de garganta, tos, catarro o gripe			
		Reducción actividad en tiempo libre		Reducción en la actividad principal	
		n	%	n	%
1995	Datos sin completar	15	8,0%	18	12,0%
	SI	43	23,0%	28	18,7%
	NO	129	69,0%	104	69,3%
	Total	187	100,0%	150	100,0%
1997	Datos sin completar	12	6,6%	8	4,9%
	SI	38	21,0%	39	23,9%
	NO	131	72,4%	116	71,2%
	Total	181	100,0%	163	100,0%
2001	SI	115	23,5%	110	27,1%
	NO	374	76,5%	296	72,9%
	Total	489	100,0%	406	100,0%
2003	SI	176	24,1%	174	25,4%
	NO	555	75,9%	510	74,6%
	Total	731	100,0%	684	100,0%

TABLA 5.4.3.1 Dolor de garganta, tos, catarro o gripe que ha hecho reducir la actividad en tiempo libre y/o actividad principal vs consumo de antibióticos, anualmente

DOLOR DE OÍDOS U OTITIS

Los datos son escasos y con mucha variabilidad: 72 - 1.946 casos (0,3-9,2%) para tiempo libre y actividad principal respectivamente, en 1993; 21 - 19 (0,3%) en 1995; 15 - 17 (0,2-0,3%) en 1997; 44 - 38 (0,2%) en 2001; y 56 - 53 (0,3-0,2%) en 2003. El rango de los afectos de dolor de oídos u otitis que confesó haber consumido antibióticos fue 10,0% - 73,3%, mientras un 26,7 - 80,0% lo negó (TABLA 5.4.3.2).

El tamaño muestral es pequeño, y no se ha encontrado asociación significativa con el consumo de antibióticos.

Tabla 5.4.3.2	Antibiótico consumido (últimas 2 semanas)	Dolor de oídos u otitis			
		Reducción actividad en tiempo libre		Reducción en la actividad principal	
		n	%	n	%
1993	Datos sin completar	8	10,0%	4	6,5%
	SI	8	10,0%	9	14,5%
	NO	64	80,0%	49	79,0%
	Total	80	100,0%	62	100,0%
1995	Datos sin completar	5	19,2%	3	13,6%
	SI	7	26,9%	8	36,4%
	NO	14	53,8%	11	50,0%
	Total	26	100,0%	22	100,0%
1997	Datos sin completar	0	0,0%	0	0,0%
	SI	11	73,3%	10	58,8%
	NO	4	26,7%	7	41,2%
	Total	15	100,0%	17	100,0%
2001	SI	13	29,5%	12	31,6%
	NO	31	70,5%	26	68,4%
	Total	44	100,0%	38	100,0%
2003	SI	21	37,5%	19	35,8%
	NO	35	62,5%	34	64,2%
	Total	56	100,0%	53	100,0%

TABLA 5.4.3.2 Dolor de oídos u otitis que ha hecho reducir la actividad en tiempo libre y/o actividad principal vs consumo de antibióticos, anualmente

FIEBRE

La han sufrido en el tiempo libre el 1,3% de la muestra total en 1993; 0,6% en 1995; 0,7% en 1997; 0,5% en 2001; y 0,6% en 2003. De igual manera, se han visto afectados en su actividad principal el 9,2%; 0,5%; 0,6%; 0,5%; y 0,6%, en los años anteriores, respectivamente.

El 16,3-46,4% de los que dijeron tener fiebre ha afirmado consumir antibióticos y un 43,9% - 74,7% declaró no haberlos consumido (TABLA 5.4.3.3).

Siendo un tamaño muestral pequeño, tampoco se ha encontrado asociación estadística significativa entre ambas variables.

Tabla 5.4.3.3	Antibiótico consumido (últimas 2 semanas)	Fiebre			
		Reducción actividad en tiempo libre		Reducción en la actividad principal	
		n	%	n	%
1993	Datos sin completar	27	9,2%	27	9,0%
	SI	51	17,3%	49	16,3%
	NO	217	73,6%	224	74,7%
	Total	295	100,0%	300	100,0%
1995	Datos sin completar	5	12,2%	5	13,2%
	SI	18	43,9%	12	31,6%
	NO	18	43,9%	21	55,3%
	Total	41	100,0%	38	100,0%
1997	Datos sin completar	2	4,2%	1	2,4%
	SI	15	31,3%	14	33,3%
	NO	31	64,6%	27	64,3%
	Total	48	100,0%	42	100,0%
2001	SI	41	36,0%	45	46,4%
	NO	73	64,0%	52	53,6%
	Total	114	100,0%	97	100,0%
2003	SI	49	36,6%	51	41,8%
	NO	85	63,4%	71	58,2%
	Total	134	100,0%	122	100,0%

TABLA 5.4.3.3 Fiebre que ha hecho reducir la actividad en tiempo libre y/o actividad principal vs consumo de antibióticos, anualmente

MOLESTIAS DEL RIÑÓN O URINARIAS

El número de casos de la muestra total que declararon haber sufrido estas molestias durante el tiempo libre y la actividad principal fue de 83 - 1.946 (0,4-9,2%) en 1993; 39 - 30 (0,6-0,5%) en 1995; 31 - 27 (0,5-0,3%) en 1997; 109 - 97 (0,5%) en 2001; y 85 - 89 (0,4%) en 2003.

El 4,1% - 27,1% de ellos, reconocieron haber consumido antibióticos y en cambio un 72,9 - 95,9% no hacerlo (TABLA 5.4.3.4).

Como en los casos anteriores, no se ha encontrado asociación estadística significativa.

Tabla 5.4.3.4	Antibiótico consumido (últimas 2 semanas)	Molestias del riñón o urinarias			
		Reducción actividad en tiempo libre		Reducción en la actividad principal	
		n	%	n	%
1993	SI	9	10,8%	7	4,1%
	NO	74	89,2%	162	95,9%
	Total	83	100,0%	169	100,0%
1995	SI	8	20,5%	5	16,7%
	NO	31	79,5%	25	83,3%
	Total	39	100,0%	30	100,0%
1997	SI	5	16,1%	6	22,2%
	NO	26	83,9%	21	77,8%
	Total	31	100,0%	27	100,0%
2001	SI	24	22,0%	22	22,7%
	NO	85	78,0%	75	77,3%
	Total	109	100,0%	97	100,0%
2003	SI	23	27,1%	23	25,8%
	NO	62	72,9%	66	74,2%
	Total	85	100,0%	89	100,0%

TABLA 5.4.3.4 Molestia del riñón o urinaria que ha hecho reducir la actividad en tiempo libre y/o actividad principal vs consumo de antibióticos, anualmente

5.4.4. GUARDAR CAMA POR ENFERMEDAD

Entre el 7,2% y el 36,4% de toda la muestra guardaron cama al menos medio día, durante las dos semanas previas a la entrevista. De ellos, el 8,4% - 18,1% ha consumido antibióticos. No obstante, han tomado antibióticos sin permanecer en cama el 45,1% - 63,1% (TABLA 5.4.4.1).

Tabla 5.4.4.1	Antibiótico consumido (últimas 2 semanas)	PERMANECER EN CAMA						Total
		SI			No			
		n	%	% en cama	n	% en cama	N.C.	
1993	Datos sin completar	228	12,5%	2,0%	11.357	97,3%	86	11.674
	SI	153	8,4%	36,7%	263	63,1%	1	417
	NO	1.450	79,2%	16,2%	7.483	83,4%	40	8.973
	Total	1.831	100,0%	8,7%	19.103	90,7%	127	21.061
1995	Datos sin completar	53	11,4%	1,7%	3.036	98,3%	1	3.090
	SI	69	14,8%	30,8%	154	68,8%	1	224
	NO	343	73,8%	11,2%	2.707	88,7%	1	3.051
	Total	465	100,0%	7,3%	5.897	92,6%	3	6.365
1997	Datos sin completar	43	9,3%	1,4%	3.063	98,6%	0	3.106
	SI	82	17,7%	35,3%	150	64,7%	0	232
	NO	337	72,9%	11,1%	2.704	88,9%	1	3.042
	Total	462	100,0%	7,2%	5.917	92,7%	1	6.380
2001	SI	226	15,6%	36,0%	401	64,0%	0	627
	NO	1.220	84,4%	11,9%	9.055	88,0%	11	10.286
	Total	1.446	100,0%	13,3%	9.456	86,6%	11	10.913
2003	SI	203	18,1%	54,9%	167	45,1%		370
	NO	918	81,9%	33,9%	1.788	66,1%		2.706
	Total	1.121	100,0%	36,4%	1.955	63,6%		3.076

TABLA 5.4.4.1 Consumo de antibióticos vs permanencia en cama por enfermedad, anualmente

Los datos validos fueron de 9.269 (representando el 44,0% de la muestra) en 1993; 3.272 (51,2%) en 1995; 3.271 (51,1%) en 1997; 10.866 (51,6%) en 2001; y 1.121 (5,2%) en 2003; resultando significativo en este último caso ($p=0,004$).

La estancia más habitual en cama ha sido de 2 días en la mayoría de los casos, tanto para los consumidores de antibióticos como no consumidores (salvo en 1995 que lo era de 1 día para los no consumidores de antibióticos y en 2001 que lo fue de 3 días para los consumidores de antibióticos) (TABLA 5.4.4.2).

Tabla 5.4.4.2	Antibiótico consumido	DÍAS EN CAMA															DATOS PERDIDOS	TOTAL	
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14			15
1993	DATOS PERDIDOS	11.443	86	36	20	6	9	4	5	4	0	5	6	6	0	5		36	11.671
	SI	264	25	36	24	19	10	2	10	7	1	6	0	0	0	3		10	417
	NO	7.523	352	385	197	104	76	28	76	35	4	29	3	9	2	39		111	8.973
	TOTAL	19.230	463	457	241	129	95	34	91	46	5	40	9	15	2	47		157	21.061
1995	DATOS PERDIDOS	3.048	22	7	5	1	3	1	3	1	0	0		1	0	2		1	3.095
	SI	155	12	18	12	4	4	1	6	2	1	1		1	0	3		2	222
	NO	2.728	99	74	56	25	17	8	15	4	2	5		3	1	15		3	3.055
	TOTAL	5.931	133	99	73	30	24	10	24	7	3	6		5	1	20		6	6.372
1997	DATOS PERDIDOS	3.070	19	11	5	2	0	0	1	0	0	1		0	0	2	0		3.111
	SI	150	16	19	10	6	8	3	6	2	0	2		1	0	5	2		230
	NO	2.714	79	89	50	23	20	11	21	6	2	8		1	1	12	4		3.041
	TOTAL	5.934	114	119	65	31	28	14	28	8	2	11		2	1	19	6		6.382
2001	SI		44	49	52	21	11	5	14	3	1	10	0	1	0	11	1	3	226
	NO		301	325	154	97	56	21	66	20	2	30	4	5	2	87	6	45	1.221
	TOTAL		345	374	206	118	67	26	80	23	3	40	4	6	2	98	7	48	1.447
2003	SI		26	41	29	17	8	6	22	7	1	15	0	1		30			203
	NO		191	233	137	62	32	20	53	28	5	21	1	3		132			918
	TOTAL		217	274	166	79	40	26	75	35	6	36	1	4		162			1.121

TABLA 5.4.4.2 Consumo de antibióticos vs duración en cama por enfermedad, anualmente

5.5. UTILIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS

5.5.1. CONSUMO DE MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS FRENTE AL CATARRO, GRIPE, GARGANTA Y BRONQUIOS

En cuanto a su consumo hay 9.390 entrevistas validas, lo que supone el 44% en 1993; 3.295 (51,5%) en 1995; 3.283 (51,3%) en 1997; 10.913 (51,8%) en 2001; y 21.650 (100%) en 2003.

En cuanto a su prescripción, han sido 2.985 (14,2%) en 1993; 767 (12,0%) en 1995; 740 (11,6%) en 1997; 2.047 (9,7%) en 2001; y 21.650 (100%) en 2003.

Les han sido prescritos medicamentos específicos para mejorar el catarro, gripe, garganta y bronquios al 5,9% (2003) - 61,9% (2001) de los entrevistados. Al analizar su consumo respecto a los casos prescritos (validos), se observaron dos situaciones diferentes con el paso del

tiempo: del 15,6% al 23,3% en los años 1993, 1995 y 1997; y del 100% en los años 2001 y 2003.

Entre los pacientes que sufrían catarro, gripe, molestias de garganta o bronquios, se consumió un antibiótico junto a esta medicación prescrita en el rango de 15,5% (1997) - 18,1% (2003) (1993 se desmarca del resto de años, representando el 6,6%). Frente a la población total, el consumo de antibiótico unido al de estos medicamentos específicos, fue del 11,1% (1997) al 12,3% (1995) (5,4% en el caso de 1993) (TABLA 5.5.1.1).

Tabla 5.5.1.1	Antibiótico consumido	Medicinas CONSUMIDAS	Medicinas RECETADAS								
			Datos sin completar	SI				NO	Total		
				n	% recetadas vs ATB	Total consumo	% vs Total prescrito validos		% vs Total muestra	n	% vs ATB
1993	Datos sin completar	Datos sin completar	11.671							11.671	
	To	tal	11.671							11.671	
	SI	SI	0	129	6,6%				33	162	5,4%
	NO		255	0					0	255	
	To	tal	255	129					33	417	
	NO	SI	0	1.819	93,4%				1.014	2.833	94,6%
	NO		6.140	0					0	6.140	
To	tal	6.140	1.819		1.948	23,3%	9,2%	1.014	8.973		
1995	Datos sin completar	Datos sin completar	3.101							3.101	
	To	tal	3.101							3.101	
	SI	SI	0	80	17,2%				14	94	12,3%
	NO		130	0					0	130	
	To	tal	130	80					14	224	
	NO	SI	0	386	82,8%				287	673	87,7%
	NO		2.398	0					0	2.398	
To	tal	2.398	386		466	15,6%	7,3%	287	3.071		
1997	Datos sin completar	Datos sin completar	3.113							3.113	
	To	tal	3.113							3.113	
	SI	SI	0	74	15,5%				8	82	11,1%
	NO		150	0					0	150	
	To	tal	150	74					8	232	
	NO	SI	0	404	84,5%				254	658	88,9%
	NO		2.393	0					0	2.393	
To	tal	2.393	404		478	15,8%	7,5%	254	3.051		
2001	SI	SI		202	15,9%				28	230	11,2%
	To	tal		202					28	230	
	NO	SI		1.066	84,1%				752	1.818	88,8%
	To	tal		1.066		1.268	100,0%	61,9%	752	1.818	
2003	SI	SI		233	18,1%				27	260	11,9%
	NO			0					454	454	
	To	tal		233					481	714	
	NO	SI		1.055	81,9%				872	1.927	88,1%
	NO			14					18.995	19.009	
To	tal		1.069		1.288	98,9%	5,9%	19.867	20.936		

TABLA 5.5.1.1 Consumo de antibióticos vs consumo y prescripción de medicinas para combatir el catarro, gripe, dolor de garganta y/o bronquitis, anualmente

Al relacionar ambas variables, consumo de medicamentos específicos frente al catarro, gripe, problemas de garganta y bronquios, y el de antibióticos, se observa asociación estadísticamente significativa ($p=0,002$) en 1993.

MEDICINAS PARA COMBATIR EL DOLOR Y LA FIEBRE

Se registraron 2.062 respuestas validas (9,8%) en 1993; 943 (14,7%) en 1995; 996 (15,6%) en 1997; 3.437 (16,3%) en 2001; y 21.650 (100%) del 2003.

La medicación se prescribió del 5,4% (1993) al 62,3% (2001) del total de la muestra. En cuanto al consumo respecto a los casos validos prescritos, se observaron una vez más dos situaciones diferentes en el tiempo: en los años 1993, 1995 y 1997 el porcentaje de consumo frente al prescrito, va del 13,4% al 19,6%; pero en cambio en los años 2001 y 2003 se sitúa en torno al 100%.

Entre los pacientes a los que se les prescribió el analgésico-antipirético, hubo consumo conjuntamente de un antibiótico en el 7,2% (1993) – 14,2% (1997). Con respecto al total de los casos, sufriendo dolor o fiebre, pero siéndoles prescrita o no esta medicación específica, el consumo de antibióticos lo fue del 5,7% (1993) -9,8% (1995) (TABLA 5.5.1.2).

La relación entre el consumo de estas medicinas con el de antibióticos fue significativa en 1993 y 1997 ($p=0,002$). Así mismo, también la hubo en cuanto a la prescripción de estos medicamentos junto al consumo de antibióticos en 1993 ($p=0,001$).

Tabla 5.5.1.2	Antibiótico consumido	Medicinas CONSUMIDAS	Medicinas RECETADAS								
			Datos sin completar	SI				NO	Total		
				n	% recetadas vs ATB	Total consumo	% vs Total prescrito validos		% vs Total muestra	n	% vs ATB
1993	Datos sin completar	Datos sin completar	11.671							11.671	
	To	tal								11.671	
	SI	SI	-	82	7,2%			35		117	5,7%
	NO		300	-				-		300	
	To	tal		82				35		417	
	NO	SI	-	1.053	92,8%			892		1.945	94,3%
	To	tal	7.028	-				-		7.028	
			1.053		1.135	13,4%	5,4%	892		8.973	
1995	Datos sin completar	Datos sin completar	3.101							3.101	
	To	tal								3.101	
	SI	SI	-	69	13,8%			23		92	9,8%
	NO		132	-				-		132	
	To	tal		69				23		224	
	NO	SI	-	432	86,2%			419		851	90,2%
	To	tal	2.220	-				-		2.220	
			432		501	17,6%	7,8%	419		3.071	
1997	Datos sin completar	Datos sin completar	3.113							3.113	
	To	tal								3.113	
	SI	SI	-	79	14,2%			12		91	9,1%
	NO		141	-				-		141	
	To	tal		79				12		232	
	NO	SI	-	478	85,8%			427		905	90,9%
	To	tal	2.146	-				-		2.146	
			478		557	19,6%	8,7%	427		3.051	
2001	SI	SI		251	11,7%			40		291	8,5%
	To	tal		251				40		291	
	NO	SI		1.889	88,3%			1.257		3.146	91,5%
	To	tal		1.889		2.140	100,0%	62,3%	1.257	3.146	
2003	SI	SI		286	10,4%			43		329	7,6%
	NO			-				385		385	
	To	tal		286				428		714	
	NO	SI		2.458	89,6%			1.553		4.011	92,4%
	To	tal		6				16.919		16.925	
			2.464		2.744	99,8%	12,7%	18.472		20.936	

TABLA 5.5.1.2 Consumo de antibióticos vs consumo y prescripción de medicinas para combatir el dolor y/o la fiebre, anualmente

RECONSTITUYENTES (VITAMINAS, COMPLEMENTOS MINERALES, ETC.)

Las cifras de casos validos son los mismos que en los dos apartados anteriores; no obstante, en cuanto a su prescripción hay 573 (2,7%) del total de la muestra en 1993; 220 (3,4%) en 1995; 208 (3,3%) en 1997; 693 (3,3%) en 2001 y 21.650 (100%) en 2003.

Han sido consumidos del 1,9% (1993) al 3,7% (2003) con respecto al total de la muestra (resalta de forma llamativa el 75,0% de 2001). Como en las variables anteriores, respecto a

los casos donde fueron prescritos, se observaron dos situaciones diferentes: en los años 1993, 1995 y 1997 el porcentaje de consumido frente al prescrito, va del 4,4% al 5%; pero en cambio en los años 2001 y 2003 se sitúa en torno al 100%. Y fue consumido junto a un antibiótico en un rango del 4,0% (1993) al 9,2% (1995); cifras parecidas al 4,4% (1993) o al 8,2% (1995) al referimos al total (reconstituyentes prescritos o no) (TABLA 5.5.1.3).

Tabla 5.5.1.3	Antibiótico consumido	Medicinas CONSUMIDAS	Medicinas RECETADAS								
			Datos sin completar	SI			NO	Total			
				n	% recetadas vs ATB	Total consumo		% vs Total prescrito validos	% vs Total muestra	n	% vs ATB
1993	Datos sin completar	Datos sin completar	11.671							11.671	
	To	tal								11.671	
	SI	SI	-	16	4,0%				9	25	4,4%
	NO		392	0					0	392	
	To	tal		16					9	417	
	NO	SI	-	387	96,0%				161	548	95,6%
	To	tal	8.425	0					0	8.425	
1995	Datos sin completar	Datos sin completar	3.101							3.101	
	To	tal								3.101	
	SI	SI	-	15	9,2%				3	18	8,2%
	NO		206	0					0	206	
	To	tal		15					3	224	
	NO	SI	-	148	90,8%				54	202	91,8%
	To	tal	2.869	0					0	2.869	
1997	Datos sin completar	Datos sin completar	3.113							3.113	
	To	tal								3.113	
	SI	SI	-	8	5,2%				4	12	5,8%
	NO		220	0					0	220	
	To	tal		8					4	232	
	NO	SI	-	146	94,8%				50	196	94,2%
	To	tal	2.855	0					0	2.855	
2001	SI	SI		27	5,2%				4	31	4,5%
	To	tal		27					4	31	
	NO	SI		493	94,8%				169	662	95,5%
	To	tal		493		520	100,8%	75,0%	173	662	
2003	SI	SI		49	6,1%				5	54	4,8%
	NO			0					660	660	
	To	tal		49					665	714	
	NO	SI		749	93,9%				320	1.069	95,2%
	To	tal		755		798	99,3%	3,7%	19.861	19.867	

TABLA 5.5.1.3 Consumo de antibióticos vs consumo y prescripción de reconstituyentes, anualmente

En cuanto al consumo conjunto de reconstituyentes y antibióticos, se observa asociación estadística significativa en 2003 ($p=0,004$).

VACUNA ANTIGRI PAL

Los casos validos, refiriéndose a la última campaña de vacunación, resultaron ser: 9.316 (44,2%) para 1993; 3.291 (51,1%) en 1995; 3.266 (51,1%) en 1997; 10.898 (51,7%) en 2001; y 21.650 (100%) en 2003.

La vacuna antigripal la recibieron del 23,66% (1995) al 32,07% (2003) de los pacientes (casos validos) que consumieron antibióticos. El porcentaje de consumo de antibióticos de vacunados y no vacunados fue similar, del 3,86% (2003) al 7,74% (1997) en los vacunados; y del 3,09% (2003) al 7,00% (1995) para los no vacunados (TABLA 5.5.1.4).

Aparece $p=0,005$ en 2003.

Tabla 5.4.5.1.4	Vacuna de la Gripe	Antibióticos consumidos				
		Sí			No	Total
		n	%	% vs total ATB		
1993	Sí	116	27,82%	4,64%	2.382	2.498
	No	301	72,18%	4,41%	6.517	6.818
	Total	417	100,00%	4,48%	8.899	9.316
1995	Sí	53	23,66%	6,24%	796	849
	No	171	76,34%	7,00%	2.271	2.442
	Total	224	100,00%	6,81%	3.067	3.291
1997	Sí	62	27,07%	7,74%	739	801
	No	167	72,93%	6,77%	2.298	2.465
	Total	229	100,00%	7,01%	3.037	3.266
2001	Sí	165	26,27%	5,30%	2.949	3.114
	No	463	73,73%	5,95%	7.321	7.784
	Total	628	100,00%	5,76%	10.270	10.898
2003	Sí	229	32,07%	3,86%	5.711	5.940
	No	485	67,93%	3,09%	15.225	15.710
	Total	714	100,00%	3,30%	20.936	21.650

TABLA 5.5.1.4 Consumo de antibióticos vs vacuna antigripal, anualmente

5.5.2. CONSULTA AL MÉDICO

El porcentaje de individuos que no había ido a la consulta del médico y que tomaban antibióticos, fue con respecto al total de consumidores de antibióticos del 13,9% (1997) al 76,5% (1993), y con respecto al total de la población que no visitó al médico del 0,72% (1997) al 3,0% (1993).

Del 10,8% (1993) al 40,3% (1997) de los pacientes que habían consumido antibióticos fueron al médico hacía un solo mes. Estos consumidores suponían del 2,1% en 1993 al 3,6% en 1997 del total de pacientes en consulta (TABLA 5.5.2).

No se observó asociación entre consumo de antibióticos y la visita al médico.

5.5.3. HOSPITALIZACIÓN

El 3,8%-8,7% de los individuos consumidores de antibióticos fueron hospitalizados en algún momento del año. Por el contrario no se hospitalizaron del 81% (1997) al 89,7% (1995) de los consumidores de antibióticos, ni del 88,3% (2001) al 90,1% (1995) de los no consumidores (TABLA 5.5.3.1).

Los días de ingreso en la última hospitalización, en ambos casos (consumidores y no consumidores) presentaron una tendencia paralela y decreciente, no apareciendo asociación estadística entre ambas variables.

En todos los años y tanto pacientes consumidores como no consumidores de antibióticos, la hospitalización más frecuente fue de 1 día (en el caso de los pacientes no consumidores de antibióticos, la estancia más frecuente fue de 3 días en 1993), si bien, se hace esporádica a partir de las dos semanas (TABLA 5.5.3.2).

MESES	Consumidor de antibióticos (últimas 2 semanas)						SI vs Consulta
	Datos sin completar	SI		NO	Total		
		n	%				
0	5.152	306	76,5%	4.764	10.222	3,0%	
1	785	43	10,8%	1.207	2.035	2,1%	
2	795	12	3,0%	703	1.510	0,8%	
3	617	13	3,3%	465	1.095	1,2%	
4	419	7	1,8%	275	701	1,0%	
5	324	4	1,0%	193	521	0,8%	
6	881	9	2,3%	462	1.352	0,7%	
7	232	1	0,3%	100	333	0,3%	
8	255	2	0,5%	108	365	0,5%	
9	113	1	0,3%	45	159	0,6%	
10	96	1	0,3%	44	141	0,7%	
11	33	1	0,3%	5	39	2,6%	
12	5	0	0,0%	1	6	0,0%	
13	1	0	0,0%	1	2	0,0%	
14	5	0	0,0%	0	5	0,0%	
15	7	0	0,0%	2	9	0,0%	
16	4	0	0,0%	1	5	0,0%	
18	12	0	0,0%	6	18	0,0%	
20	4	0	0,0%	3	7	0,0%	
21	0	0	0,0%	1	1	0,0%	
24	1	0	0,0%	1	2	0,0%	
30	0	0	0,0%	1	1	0,0%	
61	0	0	0,0%	1	1	0,0%	
88	1	0	0,0%	0	1	0,0%	
TOTAL	9.742	400	100,0%	8.389	18.531	2,2%	
0	1.040	17	23,9%	405	1.462	1,2%	
1	267	27	38,0%	538	832	3,2%	
2	276	9	12,7%	299	584	1,5%	
3	214	6	8,5%	157	377	1,6%	
4	119	2	2,8%	100	221	0,9%	
5	93	0	0,0%	56	149	0,0%	
6	275	5	7,0%	167	447	1,1%	
7	49	1	1,4%	33	83	1,2%	
8	55	1	1,4%	33	89	1,1%	
9	35	1	1,4%	23	59	1,7%	
10	29	2	2,8%	15	46	4,3%	
11	11	0	0,0%	10	21	0,0%	
12	2	0	0,0%	1	3	0,0%	
TOTAL	2.465	71	100,0%	1.837	4.373	1,6%	
0	1.002	10	13,9%	368	1.380	0,72%	
1	270	29	40,3%	500	799	3,63%	
2	250	11	15,3%	273	534	2,06%	
3	204	7	9,7%	175	386	1,81%	
4	140	2	2,8%	95	237	0,84%	
5	107	2	2,8%	70	179	1,12%	
6	326	7	9,7%	161	494	1,42%	
7	61	0	0,0%	31	92	0,00%	
8	72	2	2,8%	33	107	1,87%	
9	40	0	0,0%	18	58	0,00%	
10	31	0	0,0%	11	42	0,00%	
11	15	2	2,8%	9	26	7,69%	
12	4	0	0,0%	0	4	0,00%	
Total	2.522	72	100,0%	1.744	4.338	1,66%	
0		27	17,8%	952	979	2,76%	
1		61	40,1%	1.832	1.893	3,22%	
2		19	12,5%	905	924	2,06%	
3		7	4,6%	665	672	1,04%	
4		11	7,2%	353	364	3,02%	
5		6	3,9%	205	211	2,84%	
6		12	7,9%	579	591	2,03%	
7		5	3,3%	108	113	4,42%	
8		1	0,7%	114	115	0,87%	
9		0	0,0%	76	76	0,00%	
10		3	2,0%	50	53	5,66%	
11		0	0,0%	24	24	0,00%	
12		0	0,0%	3	3	0,00%	
Total		152	100,0%	5.866	6.018	2,53%	
1		23	25,8%	1.830	1.853	1,24%	
2		19	21,3%	1.923	1.942	0,98%	
3		9	10,1%	1.265	1.274	0,71%	
4		5	5,6%	747	752	0,66%	
5		6	6,7%	531	537	1,12%	
6		10	11,2%	936	946	1,06%	
7		4	4,5%	271	275	1,45%	
8		5	5,6%	315	320	1,56%	
9		5	5,6%	191	196	2,55%	
10		2	2,2%	221	223	0,90%	
11		1	1,1%	186	187	0,53%	
Total		89	100,0%	8.416	8.505	1,05%	

TABLA 5.5.2 Consumo de antibióticos vs tiempo desde última consulta al médico, anualmente

Tabla 5.5.3.1	Hospitalización	Consumidor de antibióticos (últimas 2 semanas)				Total	% ATB vs no hospital	% no ATB vs no hospital	
		Datos sin completar	SI		NO				
			n	% ATB vs Total					
1993	SI	664	60	3,8%	865	1.589	85,1%	89,8%	
	NO	10.908	355	1,8%	8.055				
	N.C.	99	2	1,3%	53				
	Total	11.671	417	2,0%	8.973				
1995	SI	174	23	4,6%	304	501	89,7%	90,1%	
	NO	2.922	201	3,4%	2.761	5.884			
	Total	3.096	224	3,5%	3.065	6.385			
1997	SI	179	44	8,1%	321	544	81,0%	89,4%	
	NO	2.930	188	3,2%	2.726				5.844
	N.C.	2	0	0,0%	2				4
	Total	3.111	232	3,6%	3.049				6.392
2001	SI		114	8,7%	1.189	1.303	81,8%	88,3%	
	NO		514	5,4%	9.085				9.599
	N.C.		0	0,0%	12				12
	Total		628	5,8%	10.286				10.914
2003	SI		152	6,7%	2.127	2.279	78,7%	89,8%	
	NO		562	2,9%	18.809				19.371
	Total		714	3,3%	20.936				21.650

TABLA 5.5.3.1 Consumo de antibióticos vs hospitalización, anualmente

Tabla 5.5.3.2	Antibiótico consumido	DIAS HOSPITALIZACIÓN					TOTAL
		<3	3-5	6-10	11-14	>14	
1993	SI	11	12	17	7	11	58
	NO	143	196	216	61	230	846
	TOTAL	289	423	385	93	358	1548
1995	SI	4	4	8	1	4	21
	NO	74	60	65	26	73	298
	TOTAL	130	121	110	31	97	489
1997	SI	17	10	10	0	6	43
	NO	79	83	73	25	51	311
	TOTAL	157	149	117	28	81	532
2001	SI	31	19	32	7	25	114
	NO	358	247	280	88	217	1190
	TOTAL	389	266	312	95	242	1304
2003	SI	42	24	36	14	36	152
	NO	697	547	444	124	315	2127
	TOTAL	739	571	480	138	351	2279

TABLA 5.5.3.2 Consumo de antibióticos vs días de hospitalización, anualmente

En cuanto al número de veces hospitalizado en el último año, el máximo registrado en ambos casos, fue de 1 vez: 66,4% - 81,8% de los casos de pacientes consumidores de antibióticos y 79,3% - 85,2% de los no consumidores (TABLA 5.5.3.3). No habiendo aparente relación estadística con dicho consumo de antibióticos.

Tabla 5.5.3.3	Veces hospitalizado	Consumidor de antibióticos (últimas 2 semanas)							Total
		Datos sin completar	SI			NO			
			n	% ATB	%	n	% ATB	%	
1993	0	11.007	357	595,0%	85,6%	8.108	937,3%	90,4%	19.472
	1	579	43	71,7%	10,3%	688	79,5%	7,7%	1.310
	2	45	11	18,3%	2,6%	95	11,0%	1,1%	151
	3	13	1	1,7%	0,2%	41	4,7%	0,5%	55
	4	3	2	3,3%	0,5%	8	0,9%	0,1%	13
	5	2	0	0,0%	0,0%	7	0,8%	0,1%	9
	6	0	0	0,0%	0,0%	3	0,3%	0,0%	3
	8	2	1	1,7%	0,2%	3	0,3%	0,0%	6
	9	20	2	3,3%	0,5%	20	2,3%	0,2%	42
	Total	11.671	417		100,0%		8.973		100,0%
Total SI		60		100,0%		865		100,0%	
1995	0	2.927	201	913,6%	90,1%	2.767	928,5%	90,2%	5.895
	1	146	16	72,7%	7,2%	254	85,2%	8,3%	416
	2	18	5	22,7%	2,2%	31	10,4%	1,0%	54
	3	3	0	0,0%	0,0%	8	2,7%	0,3%	11
	4	1	0	0,0%	0,0%	5	1,7%	0,2%	6
	5	1	1	4,5%	0,4%	0	0,0%	0,0%	2
	N.C.	0	0	0,0%	0,0%	2	0,7%	0,1%	2
Total	3.096	223		100,0%		3.067		100,0%	6.386
Total SI		22		100,0%		298		100,0%	
1997	0	2.934	188	427,3%	81,0%	2.730	855,8%	89,5%	5.852
	1	167	36	81,8%	15,5%	253	79,3%	8,3%	456
	2	10	3	6,8%	1,3%	40	12,5%	1,3%	53
	3	2	2	4,5%	0,9%	17	5,3%	0,6%	21
	4	0	1	2,3%	0,4%	4	1,3%	0,1%	5
	5	0	2	4,5%	0,9%	1	0,3%	0,0%	3
	7	0	0	0,0%	0,0%	2	0,6%	0,1%	2
	8	0	0	0,0%	0,0%	2	0,6%	0,1%	2
	N.C.	0	0	0,0%	0,0%	1	0,3%	0,0%	1
Total	3.113	232		100,0%		3.050		100,0%	6.395
Total SI		44		100,0%		319		100,0%	
2001	1		75	66,4%	66,4%	944	79,7%	79,4%	1.019
	2		25	22,1%	22,1%	171	14,4%	14,4%	196
	3		7	6,2%	6,2%	44	3,7%	3,7%	51
	4		3	2,7%	2,7%	16	1,4%	1,3%	19
	5		1	0,9%	0,9%	2	0,2%	0,2%	3
	6		2	1,8%	1,8%	4	0,3%	0,3%	6
	7		0	0,0%	0,0%	3	0,3%	0,3%	3
	8		0	0,0%	0,0%	0	0,0%	0,0%	0
	N.C.		0	0,0%	0,0%	5	0,4%	0,4%	5
Total		113		100,0%		1.189		100,0%	1.302
Total SI		113		100,0%		1.184		99,6%	
2005	1		111	73,0%	73,0%	1.769	83,2%	83,2%	1.880
	2		28	18,4%	18,4%	256	12,0%	12,0%	284
	3		3	2,0%	2,0%	60	2,8%	2,8%	63
	4		5	3,3%	3,3%	22	1,0%	1,0%	27
	5		0	0,0%	0,0%	7	0,3%	0,3%	7
	6		1	0,7%	0,7%	2	0,1%	0,1%	3
	7		3	2,0%	2,0%	0	0,0%	0,0%	3
	8		0	0,0%	0,0%	2	0,1%	0,1%	2
	9		0	0,0%	0,0%	1	0,0%	0,0%	1
	10		0	0,0%	0,0%	3	0,1%	0,1%	3
	11		0	0,0%	0,0%	1	0,0%	0,0%	1
	12		1	0,7%	0,7%	1	0,0%	0,0%	2
	14		0	0,0%	0,0%	1	0,0%	0,0%	1
	25		0	0,0%	0,0%	2	0,1%	0,1%	2
Total		152		100,0%		2.127		100,0%	2.279
Total SI		152		100,0%		2.127		100,0%	

TABLA 5.5.3.3 Consumo de antibióticos vs veces hospitalización en último año, anualmente

5.6. RESUMEN DE LA ASOCIACIÓN ESTADÍSTICA DE LAS VARIABLES

Asociación estadística de las variables, con el consumo de antibióticos (Tabla 5.6):

Tipología:				
Sexo	vs	consumo antibióticos	NO estadísticamente significativa, pero cierta relación	
Edad (años)	vs	consumo antibióticos	NO estadísticamente significativa, pero cierta relación	
Peso (kg)	vs	consumo antibióticos	SI	2001
Estatura (cm)	vs	consumo antibióticos	SI	1995
Sobrepeso	vs	consumo antibióticos	NO estadísticamente significativa	
Nivel de estudios	vs	consumo antibióticos	SI	1993
Ingresos económicos	vs	consumo antibióticos	SI	2001
Habitos:				
Consumo de tabaco	vs	consumo antibióticos	SI	1993, 1997 y 2003
Consumo de alcohol	vs	consumo antibióticos	NO estadísticamente significativa	
Horas de sueño	vs	consumo antibióticos	SI	1997
Ejercicio físico en actividad principal	vs	consumo antibióticos	SI	1997 y 2003
Ejercicio físico en tiempo libre	vs	consumo antibióticos	NO estadísticamente significativa	
Comorbilidad:				
Estado de salud	vs	consumo antibióticos	SI	1993, 1995 y 1997
Enfermedad crónica:				
Hipertensión	vs	consumo antibióticos	SI	1997 y 2003
Colesterol elevado	vs	consumo antibióticos	SI	2003
Diabetes	vs	consumo antibióticos	NO estadísticamente significativa, pero cierta relación	
Asma o Bronquitis crónica	vs	consumo antibióticos	SI	1995 y 1997
Cardiopatía	vs	consumo antibióticos	NO estadísticamente significativa, pero cierta relación	
Úlcera de estómago	vs	consumo antibióticos	NO estadísticamente significativa, pero cierta relación	
Alergia	vs	consumo antibióticos	SI	1995 y 1997
Depresión	vs	consumo antibióticos	SI	2001
Dolencias que reducen la actividad:				
Dolor de garganta	vs	consumo antibióticos	NO estadísticamente significativa, pero cierta relación	
Dolor de oídos	vs	consumo antibióticos	NO estadísticamente significativa, pero cierta relación	
Fiebre	vs	consumo antibióticos	NO estadísticamente significativa, pero cierta relación	
Molestias de riñón	vs	consumo antibióticos	NO estadísticamente significativa, pero cierta relación	
Guardar cama por enfermedad:	vs	consumo antibióticos	SI	2003
Utilización de los servicios sanitarios:				
Consumo de medicamentos:				
Medicamentos frente al catarro, la gripe, garganta y bronquios	vs	consumo antibióticos	SI	1993
Medicamentos frente al dolor y la fiebre	vs	consumo antibióticos	SI	1993 y 1997
Reconstituyentes	vs	consumo antibióticos	SI	2003
Vacuna antigripal	vs	consumo antibióticos	SI	2003
Consulta al médico	vs	consumo antibióticos	NO estadísticamente significativa	
Hospitalización	vs	consumo antibióticos	NO estadísticamente significativa	

TABLA 5.6 Relación de las variables seleccionadas con el consumo de antibióticos

6. DISCUSIÓN

Dadas las características de las Encuestas Nacionales de Salud (ENS) y del método empleado, existen una serie de limitaciones. Entre ellas destacaría en primer lugar, el que hemos de considerar que al tratarse de las declaraciones de personas generalmente poco preparadas sanitariamente, sus respuestas han podido ser a veces equivocadas, imprecisas y, en cualquier caso, subjetivas. Por otro lado, partimos de encuestas cuya composición ha variado de un año a otro, agregando nuevas preguntas inexistentes en años anteriores, suprimiendo o variando anteriores, etc. Además, se han realizado por diferentes encuestadores, lo que hace que la variabilidad sea un elemento a tener en cuenta.

6.1. CONSUMO Y PRESCRIPCIÓN DE ANTIBIÓTICOS

6.1.1. CONSUMO DE ANTIBIÓTICO

Al analizar el consumo de antibióticos en las ENS, se observa que se sitúa en torno al 3% de la población y con tendencia decreciente al avanzar el tiempo, si bien, con solo los años estudiados no se puede concluir en tal sentido con firmeza. Estos datos son muy similares a los referidos por Baquero *et al.* que estima que hay al menos 24 consumidores diarios por cada 1.000 habitantes {Baquero, 1995}. Otros autores calculan que el 85-90% de la población toma antibióticos alguna vez al cabo del año {SEQ-Pfizer 1994; Dirección General de Asesoramiento y Planificación Sanitaria 1995}.

6.1.2. PRESCRIPCIÓN DEL ANTIBIÓTICO CONSUMIDO

En las encuestas se aprecia en todos los años que el consumo de antibióticos ha sido superior al prescrito y así, entre el 9% y el 19% del antibiótico consumido no ha sido prescrito, sin observarse ninguna tendencia concreta durante los años en estudio (téngase en cuenta que el máximo, 19,2%, corresponde a 1993, cuando precisamente el estudio solo se hizo en una oleada y siendo esta, en invierno).

Este consumo sin prescripción corresponde a la automedicación, si bien en las ENS se refleja en grado menor que lo descrito por otros muchos autores. Por ejemplo, en un estudio realizado por la Sociedad Española de Quimioterapia (SEQ), entre los años 1995 y 1996, se observaron valores de automedicación en 1 de cada 3 consumidores de antibióticos (32,1%), siendo el 12,1% por recomendación del farmacéutico y el 20% por petición directa del paciente. Solo entre el 63,8% y el 67,9% de los consumos de antibióticos lo fueron a través de prescripción médica {González Núñez J, 1997; GRUPO URANO, 1998}. Otros autores coinciden con resultados muy similares a estos últimos {González Núñez J, 1997; Club de la Farmacia Almirall, 2007; Club de la Farmacia de Almirall, 2007; Faet M, 2007}.

Incluso en países donde la atención médica no es de carácter “universal” como ocurre en los Estados Unidos de Norteamérica, se supo que el 23% presta sus recetas a alguien más, y el 27% reconoce tomar prestados medicamentos prescritos para otros, siendo los fármacos que más compartían los destinados a combatir la alergia, seguidos de los analgésicos y los antibióticos (en este caso, el 20,6%) {Goldsworthy RC, 2008}.

La automedicación parece ser la principal causa del exceso de consumo sobre la prescripción. El 54,5% de los españoles reconoce tener al menos un antibiótico en casa, siendo amoxicilina el producto más almacenado (71,9%). Si además se considera también a la amoxicilina

/clavulánico, estaría presente en casi 9 de cada 10 de estos hogares (88,9%) {González Núñez J, 1997}.

Solo en el 19% de los hogares en que existía un antibiótico (8% del total), había algún miembro de ella siguiendo ese tratamiento {González Núñez J, 1997}. De hecho, si bien el almacenamiento de medicamentos en general es un hecho habitual en los hogares españoles, en concreto, el de antibióticos ocupa un lugar destacado {Saenz M, 1990}.

El elevado consumo de antibióticos en Atención Primaria es una importante fuente de medicación que no se agota completamente ni se desecha, por emplearse envases que no se adaptan de forma adecuada al tratamiento o por el propio incumplimiento y suspensión prematura del mismo, generándose de esta forma un “botiquín casero” {González Núñez J, 1997; GRUPO URANO, 1999}. Suelen haberlo utilizado antes, y así, en el 34,4% de los casos lo ha sido {González Núñez J, 1997}.

El coste de este almacenamiento ronda los 30 millones de euros, de los que 18 millones corresponden a la cofinanciación por la Seguridad Social. Este importe queda, por tanto, como medicamento inmovilizado e inútil {González Núñez J, 1997}.

Las consecuencias de dicho almacenamiento, además de este importante gasto, es facilitar la propia automedicación, el uso inadecuado, el sobreuso, la inducción de resistencias, el consumo accidental (riesgo muy especial de niños), el consumo de productos caducados y la eliminación inadecuada, entre otros problemas {González Núñez J, 1997}.

El papel del farmacéutico en la automedicación ha sido ampliamente estudiado. En un trabajo realizado en 202 farmacias en Vizcaya sobre un total de 426; once (5,45%) dispensaban amoxicilina a pacientes sin receta que simulaban tener un dolor leve de garganta. En un 25,65% se propuso otro tratamiento no antibiótico. La negativa de las demás farmacias se basó en la falta de receta {Ramos E, 2006}.

Entre diciembre de 2004 y julio de 2005 se hizo un extenso estudio similar en cuatro semanas separadas, cada una en una estación diferente del año, recogiendo información de todas las demandas de antibiótico hechas en 971 farmacias (aproximadamente el 4,7% de todas las farmacias españolas censadas en 2005, 20.579) con la participación de 1.788 farmacéuticos. Hubo 53.609 registros, correspondiendo a una media por farmacéutico de 29,6 peticiones de antibióticos (D.S. 19,5), con un mínimo de 1 y un máximo de 207. El 22,6% se dispensó sin receta, siendo mayor en los grupos de edad de 15-24 años (28%), 25-44 (32%) y entre 45 y 65 (24%). De estas dispensaciones sin receta, el 45% correspondía a automedicación y en el resto se hacía alusión a recomendación facultativa oral o a continuación de tratamiento. La mayoría era para “calmar problemas de garganta” (33,2%) seguido de los de la boca (27,7%) e incluso en tercer lugar, gripe, resfriados y catarros (13,3%). El antibiótico más demandado fue la amoxicilina (49,5%), seguido de amoxicilina/clavulánico (18,2%) y azitromicina (5,8%). Al analizarse las peticiones con receta, sin embargo el primero resultaba ser amoxicilina/clavulánico (28,8%) seguido de amoxicilina (20,3%) y azitromicina (10,4%) {Salar Ibáñez L, 2007}.

Parecida experiencia se ha observado por otros autores, detectando una demanda de antibióticos sin receta médica, en el 29,4% - 33,96% de los casos {Del Arco J, 1999; Ortega Jiménez A, 2006}.

El estudio MUSA (Mejora del Uso de Antimicrobianos), liderado por la Sociedad Española de Quimioterapia (SEQ), observó en general una mejoría en ciertos hábitos de la población, y así por ejemplo, revela un descenso del 31% en el consumo de antimicrobianos por la disminución en más de 20 millones el número de unidades de estos productos en los hogares. Otro estudio también ha detectado una reducción del consumo de antibióticos en la última década, pasando del 25-30% en 1997 a los 10-15% actualmente {Revuelta M, 2007}.

La discrepancia entre los datos obtenidos en la ENS y las demás fuentes con respecto al exceso de antibiótico consumido en relación al prescrito, probablemente se debe en parte a que ante un entrevistador, se es menos sincero de lo que sería deseable, al tratarse de situaciones que se saben incorrectas. Podría explicarse también de esta forma, el que el número de respuestas no válidas (N.C., no contesta) sea tan alto, además de que en cuanto a prescripción, doble prácticamente los N.C. de consumo.

En cualquier caso, se refleja mismo problema, si bien en las ENS es menos aparente.

6.1.3. CONSUMO DEL ANTIBIÓTICO PRESCRITO

Según las ENS se consume con bastante regularidad todo el antibiótico que ha sido prescrito, si bien en ellas, se entra en poco detalle en cuanto a la calidad de dicho consumo. Y es que el incumplimiento de la terapéutica antibiótica se asocia a una interacción multifactorial de paciente, médico, enfermedad y tratamiento {Grob P, 1992}. En general existe la creencia errónea por parte del paciente de que al encontrarse mejor, ha de interrumpir el tratamiento antibiótico {Branthwaite AR, 1996; Prieto J, 1996; Fuentes Vigil J, 2000}. Así, declaran parar el tratamiento cuando se encuentran mejor o remiten los síntomas el 58%. Con los hijos, el 60,3% interrumpe el tratamiento ante dicha mejoría {SEQ-Pfizer, 1994}. En general, la mitad de los pacientes abandonan el tratamiento antes de tiempo {Branthwaite AR, 1996; Prieto J, 1996; Faet M, 2007}. Por otra parte, el enfermo olvida frecuentemente las recomendaciones del médico. Analizando la capacidad retentiva del paciente a las dos semanas de haber recibido las recomendaciones del médico, el 11% confesaba que había olvidado todo, el 33% retenía la parte más esencial y el 56% restante solo había olvidado algunos detalles {Donovan JL, 1989, 1991 y 1992}.

La mayoría de los trabajos realizados sobre pacientes mayores, indican una tasa de incumplimiento entre el 40% y el 60% {Kiernan, 1981; Cooper, 1982; GRUPO URANO, 1998, Fernández Lisón JC, 2006}. De hecho, el 24% de los ancianos tiene dificultades para leer el rotulo de la caja {Murray, 1986}.

El médico puede también contribuir al incumplimiento por exceso de trabajo y falta de tiempo, falta de motivación, unidireccionalidad en el mensaje y el uso de tecnicismos {Fuentes Vigil J, 2000}. También influye la presión que ejerce el paciente sobre el médico (solicita un antibiótico hasta el 10% de los pacientes que asiste a consulta) { Carvajal A, 1989; GRUPO URANO, 2002}, ocasionando a veces la prescripción inadecuada de antibióticos. Cerca de un 60% de los antibióticos se emplean incluso en infecciones de posible causa viral {Barber N, 1995; Saturno PJ, 1996 Vergara I, 2005}. Errores de concepto, prescribiendo antibióticos en infecciones de etiología mayoritariamente vírica, como las bronquitis agudas, se observan hasta en un 76% {Álvarez Carrera A, 2002}.

La causa también puede estar originada por la propia enfermedad. La aguda, dolorosa o invalidante, se acompaña de mayor adhesión al tratamiento, que la silente, crónica o indolora {Fuentes Vigil J, 2000}. El incumplimiento es mayor en infecciones no graves, rondando el 61% {Gil VF, 1999} y máxime en los seguimientos tardíos. Así, ya en 1955, Mohler reflejaba una tasa del 50% a los 3-5 días, que llegaba al 70-82% a los 6-7 días, siendo estas cifras refrendadas en posteriores estudios {González Núñez J, 1997}.

El medicamento como causa de incumplimiento se ha relacionado fundamentalmente con la posología, según el 67,7% de los pacientes, y con los efectos adversos que cause. Así por ejemplo, la auto-suspensión del tratamiento se ha descrito en el 4,3% de los adultos y en el 3,1% al tratarse de sus hijos {SEQ-Pfizer, 1994}.

También es rechazada con frecuencia la medicación (11% – 56%) {Berkovitch M, 1998} y de hecho se ha observado, que al menos uno de cada diez pacientes ni siquiera iniciaba el tratamiento, por no considerarlo adecuado {Gil VF, 1999}. En otro estudio se ha cuantificado la desconfianza en su médico en el 30% de los casos, rechazando el diagnóstico {Donovan JL, 1989, 1991 y 1992}.

Paralelamente, el 93,5% de los médicos opina que sus pacientes incumplen de una u otra manera sus prescripciones de antibióticos, siendo algo menor para el caso de los niños (69,7%) {SEQ-Pfizer, 1994}.

6.2. TIPOLOGÍA DEL USUARIO DE ANTIBIÓTICOS

6.2.1. SEXO

En este estudio, el consumo de antibióticos fue siempre mayor entre las mujeres, de forma constante todos los años, con una diferencia sobre los hombres próxima al 1%. Así en ellas es mayor del 4%, y en ellos al rededor del 3%.

En cambio, el consumo de antibióticos sin prescripción médica ha sido más habitual entre los hombres, prácticamente todos los años (salvo el primero, 1993), con valores siempre superiores al 10%, y con diferencias porcentuales de 3-4 puntos sobre las mujeres.

En resumen y en base a las ENS, las mujeres utilizan más los antibióticos, pero bastante mejor.

Otras fuentes también muestran diferencias en cuanto al sexo pero con conclusiones muy variables. En algún caso, se señala que los hombres y las mujeres consumen antibióticos en España en el 22,8% y 12,9%, respectivamente, incluida la automedicación {SEQ-Pfizer,

1994}. En contra, en otros países como USA, las mujeres mostraron ser más propensas que los hombres para compartir recetas de antibióticos (el 24% frente al 12%) {Goldsworthy RC, 2008}.

6.2.2. E DAD

En la ENS, las personas jóvenes (décadas comprendidas entre los 20 y 40 años) fueron los consumidores más frecuentes de antibióticos, frente a los no consumidores que suelen ser mayores (sexta década), de forma muy similar todos los años y alineado con la mayoría de la bibliografía.

Otros autores observan también un mayor consumo de antibióticos entre los jóvenes de la década de los 20 y 30 años, frente a las personas mayores de 60 años (9,2%) o de la década anterior (11,3%) {SEQ-Pfizer, 1994; Salar Ib n ez L, 2007}.

Distinto resulta en el entorno hospitalario, donde ser paciente de 65 o más años, se identifica como factor de proclividad a la infección, suponiendo estos, el 51,3% de los pacientes hospitalizados (ICO 95%: 50,9 – 51,7) {EPINE, 2007}.

En general, casi cuatro de cada diez españoles adquieren antibióticos sin prescripción médica, siendo las personas de entre 25 y 44 años los que más se automedican. En el extremo opuesto se encuentran los mayores de 65 años y los menores de 14 años {González N n ez J, 1997; Club de la Farmacia Almirall, 2007}. La automedicación de hecho para algunos, tiene como principal razón/motivo (44,3%) el de “no tener tiempo, no sufrir la incomodidad de la consulta, o problemas en el trabajo para acudir a ella”, lo que coincide con la etapa de máxima actividad laboral. Algo a lo que también ha contribuido el deseo de autonomía personal {Arroyo MP, 1990}.

6.2.3. PESO

Se observó que los individuos consumidores tenían un peso menor que los no consumidores, Incluso hubo significación estadística un año, si bien puede ser consecuencia de los dos aspectos anteriores, sexo y edad (mayor consumo por parte de mujeres y más entre las/los jóvenes).

Además, hablamos de un peso próximo a los 70 kg en todos los años estudiados; cuando la media de en la población española está en 70,7 Kg {INE, 2008}, por lo que no consideramos que se trate de variables relacionadas.

6.2.4. ESTATURA

Estuvo próxima a los 165 cm, tanto para consumidores como no consumidores. Tampoco se apreció diferencia importante en los distintos años, apareciendo cierta significación en la asociación de variables en el año 1995, que se puede explicar de forma parecida al peso.

También esta en línea con respecto a la población general en España, pues la media es de 167 cm {INE, 2008}.

6.2.5. SOBREPESO. AUTOVALORACIÓN DE LA RELACIÓN PESO/ALTURA

Este aspecto es muy subjetivo y la mayoría estimó tener un peso “normal”, seguido de “algo mayor de lo normal”. Entre consumidores de antibióticos y no consumidores, no se apreciaron diferencias y se mantuvo una opinión similar en todos los otros niveles, todos los años y al igual que la población general.

6.2.6. NIVEL DE ESTUDIOS

No parece haber relación significativa entre el consumo de antibióticos y el diferente nivel de estudios, ni con la población general, salvo en el primero de los años estudiados (1993). Como se verá más adelante, posiblemente se deba a otra variable relacionada, como es la actividad principal.

Al hilo comentaremos, que según ciertas fuentes, el 75,2% de la población piensa que los antibióticos son fiables {SEQ-Pfizer, 1994}. Sin embargo, hay un gran desconocimiento, como muestra el hecho de que el 34,6% estime que el antibiótico actúa sobre todos los microorganismos: bacterias, virus, hongos y parásitos {Grupo URANO, 2002}.

El 37% de los ciudadanos confiesa en una encuesta realizada en 12.000 farmacias españolas, que no es consciente de la pertinencia de acudir al médico y se automedica {Club de Farmacia de Almirall, 2007}.

6.2.7. INGRESOS ECONÓMICOS

Al analizar en las ENS la prescripción del antibiótico consumido en los diferentes niveles de ingreso no se observó asociación entre consumo de antibióticos e ingresos económicos, salvo en uno de los años estudiados en las ENS, 2001.

Otros autores llegan a similares conclusiones, de tal forma que la clase socioeconómica media-alta acude al médico en solo el 32,6% de los casos de sospecha de infección y se automedica en el 24,4% de los casos, mientras que la clase media-baja acude a este facultativo en el 53,3% de los casos, automedicándose solo el 13,9%. Este defecto se reproduce también con los hijos (38,1% vs 27,0%) {SEQ-Pfizer, 1994}.

Reseñable de las ENS es el hecho de que en el nivel inferior salarial, todo el antibiótico consumido haya sido prescrito, influido posiblemente por la cobertura de su coste.

6.3. HÁBITOS DEL USUARIO DE ANTIBIÓTICOS

En cuanto a los hábitos evaluados en base a las ENS (consumo de **tabaco**, **bebidas alcohólicas**, horas de **sueño**, y **ejercicio físico**), únicamente no se ha encontrado asociación con el consumo de antibióticos, el consumo de bebidas alcohólicas (téngase en cuenta además, que se preguntaba sobre el consumo sin diferenciar calidad ni cantidad), ni con el ejercicio en el tiempo libre. Así pues, guarda relación con un mayor consumo de antibióticos el consumo de tabaco, las horas de sueño y el nivel de ejercicio en la actividad principal:

- Podríamos explicar su asociación con respecto al tabaco, en base a la frecuente patología pulmonar asociada, lo que en si mismo, aumenta el riesgo de infección.
- Tanto consumidores como no consumidores, muestran igual hábito de sueño (en torno a las 8 horas). Podríamos intentar explicar la relación aparecida, por el hecho de que sufrir una enfermedad (a veces tratada con el antibiótico) afecta sin duda el sueño, o en sentido contrario, ante procesos febriles y para dormir mejor, pueden consumirse estos.
- Además, si bien se acepta que la actividad física activa el sistema inmunológico, las cifras aquí obtenidas encajan con las procedentes de otros estudios, donde un 40% tiene una actividad “baja” o “muy baja” {El Periódico de la Farmacia, 2008}.

Como se ha referenciado anteriormente, muchas veces se consume antibiótico para soportar mejor la actividad principal.

6.4. COMORBILIDAD DEL USUARIO DE ANTIBIÓTICOS

6.4.1. ESTADO DE SALUD

En las ENS, en general, resultó positiva la valoración del propio **estado de salud**. Todos los años presentó una distribución muy similar, siendo lo más frecuente calificarlo de “bueno” (más de la mitad de la población), seguido de “regular”. La suma del estado “bueno” y “muy bueno” supuso algo más del 70% de los casos de las encuestas (ENS) pero siempre fue menor para las mujeres que para los hombres, con prácticamente 10 puntos porcentuales de diferencia, de forma constante todos los años.

Por otro lado, los jóvenes tienen mejor sensación que los mayores, 80% (hasta los 34-39 años) vs 40% para los pacientes mayores de 70 años, lo que no sorprende, dado la habitual mayor comorbilidad de estos últimos {Alonso, 1989; Fernández Lisón LC, 2006}.

Y por último, se observó que era bastante peor la percepción del estado de salud en la población que consumió antibióticos con respecto a la que no lo hizo (más de 10 puntos porcentuales de diferencia). Además, en el colectivo de consumidores de antibióticos no hubo tanta diferencia entre quienes se consideran con “bueno” o “regular” estado, bajando muy sensiblemente el primero. También se consideraron muy por debajo al valorar conjuntamente “bueno” y “muy bueno” (más de 15 puntos porcentuales). Esto se reproduce de forma continua en todos los años estudiados y así, entre el 60% y el 70% de la población general tenía un estado de salud bueno o muy bueno todos los años, mientras que resultó ser de solo el 40%-50% entre los consumidores de antibióticos.

Dado que la percepción del estado de salud se refiere según el diseño, a todo el año, y el consumo de antibióticos a la semana previa a la entrevista, es obvio que participa en contra la memoria, siendo más afectados los hechos lejanos.

En el nivel más bajo en cuanto a esta apreciación, estaban las mujeres consumidoras de antibiótico (quienes menos del 45% consideran haber tenido un estado de salud bueno o muy bueno), ascendiendo en la escala, se encontraban los hombres consumidores (entre el 45% y 50%), las mujeres no consumidoras (entre el 50% y el 60%) y por último quienes mejor percepción habían tenido, eran los hombres no consumidores (entre el 55% y el 72%).

6.4.2. ENFERMEDADES CRÓNICAS

En cuanto al análisis de las enfermedades crónicas seleccionadas de las ENS (hipertensión arterial, colesterol elevado, diabetes, asma o bronquitis crónica, enfermedad coronaria, úlcera de estómago, alergia y depresión) se observó un resultado muy variable, y así, un 3,8% - 25% declaró tener alguna de estas, siendo las menos frecuentes, la úlcera de estómago y la enfermedad coronaria, por este orden. En el rango máximo se encontraron el colesterol elevado y la hipertensión arterial (siendo esta última la más frecuente), si bien, no se comprende bien porqué varío tanto sus frecuencias de un año a otro, a pesar de que las proporciones dentro de un mismo año fueron bastante similares para todos ellos.

Se ha asociado el consumo de antibióticos con la hipertensión, el colesterol elevado, el sufrir asma o bronquitis crónica (en las que hay mayor riesgo a sufrir infecciones respiratorias), alergias y depresión, sin observarse ninguna tendencia concreta, a lo largo de los años estudiados. Dicha asociación a veces, pudo deberse sólo al mayor y más cercano control médico, a la propia aprensión del paciente inducida por su proceso, o efectivamente a una mayor predisposición de infección.

Entre los pacientes diabéticos se aprecia mayor consumo de antibióticos (superando el 3% de consumo general), si bien no llega a ser significativa, posiblemente por su bajo número (31-134 pacientes según el año). También es verdad, que si bien se reconoce afectado en ellos el

sistema inmune, se ha evidenciado escasamente la más frecuente infección en ellos {Martín C, 2003}. También hay un consumo de antibióticos superior a la media de la población, entre los pacientes con úlcera, sin embargo no resulta significativo tampoco, lo que sorprende cuando se estima que hasta el 50% de la población mundial esta afectado por el *Helicobacter pylori* {Hernandez Triana M, 2007} y este se relaciona estrechamente con la úlcera de estomago, siendo así practica habitual, abordar el tratamiento de la ulcera con antibióticos (como la amoxicilina principalmente, o la claritromicina, tetraciclinas o metronidazol) y/o simultáneamente a los inhibidores de la bomba de protones (omeprazol p.e.) y/o antagonistas de los receptores H2 (como la ranitidina) {Hernandez Triana M, 2007; Lopez Brea M, 2008}. No obstante, la información de consumo de antibióticos se refiere solo a las dos últimas semanas.

Hay que tener en cuenta que el 88% de los ancianos manifiestan tener algún trastorno crónico. Esto les hace ser unos altos consumidores de fármacos en general, con una prevaecía estimada en España cercana al 65% {Alonso, 1989}. Otros investigadores, en igual sentido, matizan que los pacientes mayores de 65 años representan entre el 10% y 25% de la población, consumen del 25% al 50% del total de fármacos prescritos y son responsables del 75% del gasto farmacéutico. Y es que, el 36% de los ancianos, padecen más de 3 enfermedades crónicas {Fernández Lisón LC, 2006}. No obstante, en ninguno de estos dos trabajos se refiere concretamente el consumo de antibióticos.

A nivel hospitalario, la comorbilidad (uno o más factores del huésped) es señalada como claro indicador de proclividad a la infección, superando este tipo de paciente, el 56% de la población hospitalizada (ICO 95%: 55,6 – 56,4) {EPINE, 2007}

6.4.3. DOLENCIAS QUE HAN OBLIGADO A REDUCIR LA ACTIVIDAD

En las ENS (de entre las causas seleccionadas por su presumible relación con infección) resultó más frecuente el uso de antibióticos en los casos de dolor de oídos y de fiebre, donde llegaron a superarse el 40%. En el dolor de garganta, dolor de oídos u otitis y la fiebre se observó un consumo de antibióticos bastante relevante y siempre con mínimos superiores al 10%, lo que lo diferencia netamente del conjunto de la población general (3%, como se vio al principio).

Además, hay mayor consumo al ser afectada la actividad principal que cuando lo es el tiempo libre.

En resumen, se observó que en todas ellas el consumo de antibióticos supero a la media de la población en un mínimo de 3 veces, e incluso en algún caso lo fue de 10 veces más, pero el tamaño de la muestra no permite obtener conclusiones categóricas estadísticamente. Así pues, estaría en línea con lo descrito en la bibliografía, pero en base a las ENS no podríamos ser más concluyentes.

6.4.4. GUARDAR CAMA POR ENFERMEDAD

En las ENS, ambas variables, guardar cama y consumo de antibióticos, se refieren al mismo periodo del año (las dos semanas previas a la entrevista) y se observó de forma constante en todos los años del estudio, que han permanecido en cama alrededor del 15% de los consumidores de antibióticos (entre 3 y 5 veces más que la población general). El tiempo más habitual ha sido de 2 días, tanto para consumidores como no consumidores. No obstante, la gran mayoría de los que han tomado antibióticos no ha permanecido en ella.

6.5. UTILIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS

6.5.1. CONSUMO DE MEDICAMENTOS

Se observó que el consumo de medicamentos específicos para combatir el catarro, gripe, problemas de garganta o bronquios; para bajar la fiebre o el dolor; y de los reconstituyentes (complementos vitamínicos, minerales y tónicos) era muy superior al de su prescripción, consecuencia sin duda de su libre dispensación y fácil autoabastecimiento. No obstante, salvo en los dos últimos años estudiados, han sido escasamente prescritos.

En las ENS, cuando se estudia el tratamiento específico prescrito en cada uno de estos casos (antigripales, analgésicos, apiréticos, etc.), se observa que ni siquiera lo han sido en todo ellos, aunque siempre se consumieron cuando se recetaron. El 4 - 11% de estos tratamientos específicos se han consumido junto a antibióticos. De hecho resulta significativa la asociación de consumo de antibióticos ante el catarro, gripe, problemas de garganta y bronquios (año 1993, encuesta llevada a cabo en una sola oleada: invierno); fiebre y dolor (en 1993 y 1997); y reconstituyentes (2003). Además, la propia prescripción de estos medicamentos específicos fue asociada significativamente al consumo de antibióticos en el caso de fiebre y dolor en 1993.

Así pues, las ENS confirman lo que ha sido denunciado en numerosas ocasiones por otros autores, en cuanto al uso excesivo de antibióticos, incluyendo enfermedades no susceptibles de mejorar con su uso (gripe, catarro de vías altas, bronquitis, entre otros), pero en cuantía menor, pues en la bibliografía ronda el 30% de los casos {Barber N, 1995; Saturno PJ, 1996; Rotaecche del Campo R, 2001; Vergara I, 2005; Ramos E, 2006; Salar Ibáñez L, 2007}.

El 86,4% de las prescripciones de antibióticos se indican en procesos infecciosos de las vías respiratorias (las faringoamigdalitis suponen del 30,8 % al 48,2%), pero tanto bacterianas como víricas {SEQ-Pfizer, 1994; Almirante B, 1995; GRUPO URANO, 1999; Álvarez Carrera A, 2002}, siguiéndole la infección urinaria (especialmente en mujeres mayores de 45 años) y la

otitis en pediatría {GRUPO URANO, 1999}. Algunos son más extremos y aseguran que en el 80%, los antibióticos prescritos, lo son en una enfermedad donde no están indicados, como la infección del tracto respiratorio superior {Moron P, 2007}.

La mayor parte de la utilización inadecuada de antibióticos (por autoconsumo, dispensación sin receta o por prescripción inadecuada) se concentra en las infecciones de vías respiratorias altas, muchas de las cuales, efectivamente, no precisarían del uso de estos fármacos {Saturno PJ, 1999}. La automedicación se produjo especialmente en el tratamiento de faringoamigdalitis (34,5% de los casos) {González Núñez J, 1997}.

En un sistema sanitario de cobertura universal, como el español, no solo ha aumentado la población protegida {Ministerio de Sanidad y Consumo, 2003; Agencia EFE, 2005}, sino que a consecuencia del riesgo ético o "*moral hazard*", que responde al hecho de asegurarse contra la enfermedad y al acceso gratuito a la asistencia gratuita, también provoca de forma automática un aumento de la demanda. Las personas aseguradas consumen más recursos de los que lo harían en caso contrario, lo que representa un alto coste en gran medida debido, a la hipermedicación y a la hiperutilización del sistema, de forma innecesaria en algunos casos {Perona Larraz JL, 2007}. Además, en la actual sociedad del bienestar, en la que hay la elevada intolerancia al malestar y a la incertidumbre, urgencia por ponerse bien ante molestias menores y una demanda de utilizar los recursos, aunque no siempre se precisen realmente, influye en que, el consumo de antibióticos sea mayor del deseable {Ripoll MA, 2006}.

Al analizar en las ENS el uso de vacuna antigripal, hay que considerar el perfil habitual de las personas incluidas por protocolo (campaña gratuita): edad avanzada, expuestas a ser contagiadas (trabajadores hospitalarios, en residencias de acianos, etc.), limitada inmunocompetencia, etc., en cualquier caso, personas de mayor riesgo a contraer una infección. Así pues, a pesar de no desviarse mucho en el consumo de antibióticos de la

población (entre el 3,86% y el 7,74%), la significación en alguno de los casos (año 2003) ha de considerarse con precaución.

6.5.2. CONSULTA AL MÉDICO

En las ENS se observó que la consulta al médico fue predominantemente en el último mes, representando una cuarta parte de los consumidores de antibiótico, pero con una gran variabilidad entre años (10,3% - 40,3%). Téngase en cuenta que no coinciden exactamente los periodos pues el consumo de antibióticos recogido, era de las dos últimas semanas.

La Ley de Garantías y Uso Racional de los Medicamentos y Productos Sanitarios aprobada en el mes de Julio de 2006, atribuye la prescripción de medicamentos exclusivamente a médicos y odontólogos {González Jurado M, 2007}

Los médicos que prescriben antibióticos todos los días, suponen el 81 - 90%, siendo esta proporción mayor con más años de ejercicio: 67,6% al haber menos de 5 años de experiencia, y 91,9% para los más veteranos (de más de 20 años) {SEQ-Pfizer, 1994; Vergara I, 2005}.

Atención Primaria está en cabeza en el ranking de especialidades médicas por volumen de receta (65,08%), seguido de Pediatría (8,38) y Medicina Interna (5,11) {Close-Up, 2007}. Además, los procesos infecciosos son el motivo de consulta más frecuente en Atención Primaria y Pediatría {Straand J, 1998; Caminal J, 1999; Steinman MA 2003; Vergara I, 2005} y cerca del 90% del consumo humano de antibióticos se prescribe en Atención Primaria {Ministerio de Sanidad y Consumo, 2007}. Obviamente, la comunicación entre médico y paciente será clave para garantizar una adecuada adhesión al tratamiento {Medical Economics, 2009}.

En torno al 20% de los pacientes (1 de cada 5) que acuden a las consultas extrahospitalarias, es diagnosticado de algún proceso infeccioso y entre las dos terceras partes y la mitad, reciben la prescripción de antibióticos {Baquero, 1995; Caminal J, 1999}.

El principal uso de antibióticos lo es en forma empírica (86,7%), inversamente proporcional a los años de ejercicio del prescriptor. El rango para los menores de 5 años, es de 94,3% siendo en cambio el de los más veteranos, con más de 20 años, 76,1%, donde aumenta el diagnóstico etiológico previo {SEQ-Pfizer, 1994}.

En cuanto al tipo de antibiótico más prescrito (mercado de calle), se correlaciona con su cobertura. Las penicilinas de amplio espectro ocupan el primer lugar (para adultos 63,8% y en niños 58,4%), a las que siguen las penicilinas más inhibidores de β -lactamasas (en adultos y niños, 11,7%), cefalosporinas (adultos 7,9% y en niños 9,8%) y macrólidos (para adultos 7,9% y en niños 4,1%) {SEQ-Pfizer, 1994}. Efectivamente, según otra fuente, la molécula más vendida es amoxicilina con 103.383.000 €. En cuanto a marca de antibiótico, el más destacado es el Augmentine® (amoxicilina/clavulánico) de GSK, con 57.848.000 €, creciendo aún un 4,3% {IMS International Marketing Services, 2007}.

No obstante, el paciente, ante la sospecha de una infección, solo acude al médico en el 45,2% de los casos. Los que buscan la recomendación del farmacéutico, son el 16,8%. Es decir, que el 38,3% no acude a ningún facultativo. Esto cambia sensiblemente al tratarse de los hijos, donde casi se dobla la visita al médico (60,1%) {SEQ-Pfizer, 1994}.

En un estudio realizado en Madrid, sobre 1.411 facultativos (645 médicos de familia, 396 pediatras, 168 internistas, 110 geriatras y 92 médicos de urgencias) se observó que los betalactámicos son la familia de antibióticos más empleada en las infecciones respiratorias, 7 de cada 10 (y concretamente amoxicilina/clavulánico, 4 de cada 10). En cuanto a las infecciones urinarias, fueron mayoritariamente tratadas con quinolonas. La duración media del

tratamiento fue de 8,7 días y en 1 de cada 4 tratamientos se asociaba el antibiótico (mayoritariamente a analgésicos). Se demuestra también que se infravalora la participación vírica en las infecciones respiratorias altas, utilizándose en exceso los antibióticos. Por último, se reconoce también como importante aspecto a tener en cuenta el de las resistencias bacterianas {Orero A, 2007}.

Seguramente una escasa formación por parte del facultativo, en cuanto a los agentes causales de la infección, tasas locales de sensibilidad, adecuadas coberturas terapéuticas, posología y duración del tratamiento, etc. sean también causa del uso inadecuado del antibiótico {Offarm, 2009}. Siendo común su exceso (cobertura y tiempo de tratamiento), dado el carácter “amenazante” de dichas infecciones hospitalarias {Cobo J, 2008}.

6.5.3. HOSPITALIZACIÓN

Es curioso observar que los enfermos que disponen de una doble cobertura sanitaria, pública y privada, recurren mayoritariamente a esta primera para los procesos graves {Perona Larraz JL, 2007}.

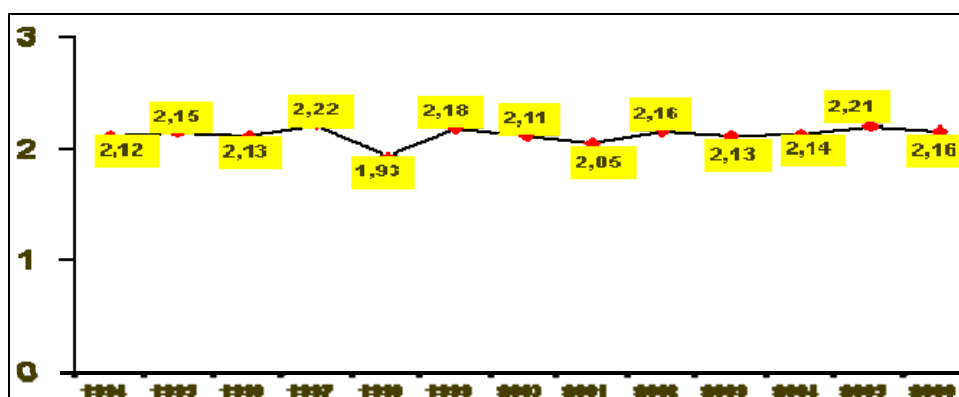
Por otro lado y volviendo a la ENS, tres cuartas partes de las hospitalizaciones han sido una sola vez en el año y por solo 1-2 días. Los consumidores de antibióticos (última semana), supusieron el 4-8% de los casos hospitalizados durante ese año.

En las ENS no hubo asociación entre ambas variables.

No obstante, a nivel de ingresos hospitalarios se observa un paulatino envejecimiento, y así en 1990 la edad media del hombre y de la mujer estaba por debajo de los 50 años y en 2007, era de 58,67 años {EPINE, 2007}.

La media de pacientes hospitalizados a los que se les administra un antibiótico es alta (20,29) (desviación típica: 14,95). Por servicios, corresponde a 24,64 en Cirugía General, 20,07 en Medicina Interna y 15,78 en UCI; lo que supone también un alto porcentaje frente al número medio de camas: 70% en CG, 57% en MI y 89% en UCI {Gutiérrez Zufiaurre MN, 2006}.

Es patente el uso cada vez mayor de antibióticos entre los pacientes hospitalizados y así frente al 33,8% en 1990, en 2007 lo fue del 40,7% {EPINE, 2007}. En la UCI más de la mitad reciben tratamiento antibiótico (57%) y es incluso más habitual la asociación antibiótica, rondando los 2 antibióticos simultáneos de media/paciente, de forma estable en el tiempo (*GRAFICA 6.5.3*) (ENVIN-UCI: 1994-2006) {Álvarez Lerma F, 2007}.



GRAFICA 6.5.3 Número medio de Antibióticos en cada tratamiento (ENVIN-UCI: 1994-2006)

Otras fuentes corroboran este aspecto, identificando como más frecuentes a ser asociados, los aminoglucósidos (gentamicina, netilmicina, tobramicina, ampicilina, etc.) y glucopéptidos (vancomicina y teicoplanina) {Jawelz E, 1987; Gutiérrez Zufiaurre MN, 2006}.

Es más común la asociación de antibióticos en el tratamiento dentro del hospital, pues se justifica en base a: garantizar la cobertura de una forma amplia cuando no se conoce el agente causal, tratamiento de infecciones polimicrobianas, prevención y superación de resistencias (tratamiento de microorganismos multirresistentes) y obtención de sinergias antibacterianas {Jawelz E, 1987}.

6.6. ENCUESTAS NACIONALES DE SALUD (ENS)

6.6.1. ASPECTOS GENERALES

Como se ha podido apreciar ante ciertas discrepancias con los resultados extraídos de la bibliografía, posiblemente el individuo no sea totalmente sincero ante un entrevistador, cuando se trata de responder a cuestiones comprometidas o en las que se intuye, haber seguido una actitud inadecuada.

Dado que el sistema de encuesta por medio de entrevistador entrenado tiene muchas ventajas, sugerimos incorporar en la forma de llevarse a cabo la encuesta, una serie de medidas encaminadas a mejorar la información recogida, como podrían ser:

- No dejar dudas en el anonimato. Incluso, variando la recogida, como sería su envío-respuesta por correo en sobre franqueado.
- Asesorando y entrenando previamente al entrevistador por expertos (sociólogos), ante la forma de expresar las cuestiones más comprometidas.
- Reformular ciertas preguntas, refiriéndose a terceros (de características similares).
- Prestarse a dar apoyo para responder cuestiones que precisen revisar informes médicos, recetas, o el propio botiquín casero.
- Mantener preguntas en diferente formato y lugar de la ENS que debieran llevar a mismas conclusiones, como medidas de control al ser cruzadas sus respuestas. Por ejemplo, dejaríamos las preguntas independientes actuales referidas a consumo y prescripción de antibióticos, pero incluiríamos además, como nueva cuestión, la primera de la propuesta (ver más abajo) donde se pregunta directamente por el origen del consumo (receta médica, recomendación por parte del farmacéutico, por una persona de crédito, o por uno mismo), etc.

6.6.2. PROPUESTA

Además de las cuestiones ya existentes, recomendaríamos introducir al menos las 4 siguientes cuestiones (ver ANEXO 2 en página 187), en cuanto al:

CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO

Pregunta: ***La última vez que consumió un antibiótico ¿cómo lo fue?*** (solo se permite una respuesta).

Lista de respuestas: 1 por receta médica; 2 por recomendación del farmacéutico; 3 por recomendación de otra persona, de crédito para mí; 4 en base a mi propio criterio (automedicación); y 5, no recuerdo

TIEMPO DE TRATAMIENTO

Pregunta: ***La última vez que consumió un antibiótico ¿cuánto tiempo lo estuvo tomando?*** (solo se permite una respuesta).

Lista de respuestas: 1 seguí la pauta marcada por el médico estrictamente; 2 seguí la recomendación del farmacéutico; 3 hasta terminar la caja; 4 la seguí hasta encontrarme mejor, dejándolo de tomarlo entonces; 5 una semana aproximadamente; 6 no lo seguí mucho tiempo, pues lo olvide; o 7, tuve que dejarlo, pues me “hacia daño”

ALMACENAMIENTO DE ANTIBIÓTICOS EN EL DOMICILIO

Pregunta: ***¿Dispone en casa ahora, de algún antibiótico?*** (solo se permite una respuesta y el entrevistador puede asesorarle).

Lista de respuestas: 1 no; 2 sí, una caja, pero alguien de casa lo está tomando; 3 sí, más de una caja, pero alguien de casa lo está tomando; 4 sí, una caja, pero nadie de casa lo está tomando en este momento; 5 sí, más de una caja, pero nadie de casa lo está tomando ahora; 6 sí, pero hay más de los que alguien está tomando; y 7, no sabe.

CONSECUENCIAS DE UN MAL USO DE LOS ANTIBIOTICOS

Pregunta: ***¿Sabe qué consecuencias puede tener no cumplir adecuadamente el tratamiento antibiótico?*** (es importante que esta pregunta sea la última en hacerse sobre esta materia y solo se permite una respuesta).

Lista de respuestas: 1, no lo sé; 2 no tendría ninguna consecuencia relevante; 3 sí, lo peor es que podría no curar; 4 sí, lo peor es que podría recaer al cabo de un tiempo; 5 sí, lo peor es que podría hacerme daño; y 6 sí, lo peor es que podría generar resistencias microbiológicas frente al antibiótico.

7. CONCLUSIONES

1- El consumo de antibióticos por la población ha sido del 3% según las ENS, coincidiendo con otras fuentes. Éste fue siempre superior al prescrito (entre el 9% y el 19%), confirmando lo descrito por otros autores, si bien con cifras menores. En cambio, se consumió con bastante regularidad todo el antibiótico prescrito.

2- Se observa cierto mayor consumo en las mujeres, siendo en cambio los hombres quienes los consumieron más sin prescripción. No obstante, ni se observa asociación estadística significativa, ni la bibliografía al respecto resulta homogénea. En cambio, el consumo fue más frecuente en personas jóvenes (segunda y tercera década) de forma homogénea a lo largo de todos los años del estudio, coincidiendo con lo observado en otras publicaciones.

3- En general, la valoración del propio estado de salud fue peor para las mujeres que para los hombres. La valoración del estado de salud también fue más baja entre los consumidores de antibióticos que entre los no consumidores. Así los extremos los ocupan: los hombres no consumidores de antibióticos siendo los que manifestaron mejor estado de salud, frente a las mujeres que si consumían antibióticos, que era el grupo que tenía la peor percepción de su estado de salud.

4- Coincidiendo con lo publicado, el consumo de antibióticos, ha mostrado estar asociado a ciertos hábitos (consumo de tabaco, horas de sueño y ejercicio físico durante la actividad principal), así como la coexistencia de ciertas enfermedades crónicas (hipertensión arterial, colesterol elevado, padecer asma o bronquitis crónica, alergia y depresión), resultando estadísticamente significativa en algunos años del estudio. Además se ha observado cierta relación aunque no significativa, en los casos de diabetes, ulcera de estomago y cardiopatía.

5- En el dolor de garganta, dolor de oídos, fiebre y molestias urinarias, el consumo de antibióticos superó la media de la población y en especial cuando obligaban a reducir la actividad principal del individuo, pero el pequeño tamaño de estas subpoblaciones no les permite alcanzar suficiente significación estadística. Hay múltiples referencias bibliográficas en el mismo sentido.

6- Se confirmó por las ENS la asociación significativa entre el consumo concomitante de antibióticos y medicamentos específicos frente a procesos como el catarro, gripe, molestias de garganta o bronquios, así como dolor y fiebre, lo que viene a subrayar el uso excesivo de antibióticos incluso en enfermedades donde en general no están indicados; aunque en cuantía inferior a la descrita en otros estudios.

7- En definitiva, las ENS han demostrado ser una magnífica herramienta de trabajo para dirigir la adecuada actuación posterior en materia sanitaria. Sin embargo, no han sido diseñadas atendiendo a la importancia real que tiene de cara a la salud pública el consumo de antibióticos, y si bien, confirman el uso inadecuado de ellos, son varios los aspectos sobre los que deberían complementarse de cara a establecer una más adecuada intervención.

8. BIBLIOGRAFIA

- Agencia EFE. Los inmigrantes en España suponen ya el 8% de la población. El Mundo, 2005. Jueves 10 Febrero 2005.
- Aguado JM y San Juan R. Multirresistencia y sobreinfección: efectos colaterales del tratamiento antibiótico. Enferm Infecc Microbiol. Monografico 2006. 5(5): p 39 - 43.
- Alexandria V. Bad drugs, No Drugs. Infectious Diseases Society of America (IDSA). 2004.
- Almirante B. ¿Sabemos tratar el resfriado común?. Med Clin, 1995. 104: p 535 - 537.
- Alonso J y Anton JM. Encuesta de salud de Barcelona en 1986. Ayuntamiento de Barcelona (Área de salud Publica), 1989.
- Alós JL. Resistencia bacteriana a los antibióticos: The never ending store. Med Clin, 1994. 103: p 94 - 96.
- Alós JL. Consumo de antibióticos y resistencia bacteriana a los antibióticos: "algo que te concierne". Med Clin, 1997. 109: p 264 - 270.
- Álvarez C, San Juan R, Lumbreras C, y Aguado JM. Risk of superinfection related to antibiotic use. Are all antibiotics the same?. Rev Esp Quimioterap, 2005. 18(1): p 39 - 44.
- Álvarez Carrera A, et al. Prescripción de antibióticos en el paciente ambulatorio. Atención Primaria, 2002. 30(8): p 490 - 495.
- Álvarez Lerma F y Grupo de Trabajo Enfermedades Infecciosas de SEMICYUC (GTEI-SEMICYUC). Estudio Nacional de Vigilancia de la Infección Nosocomial en UCI (ENVIN-UCI). Extraído del informe anual y presentado en Reunión Nacional del GTEI-SEMICYUC. Burgos, 15-16 noviembre 2007.

- America I.D.S.O. Bud Bugs. 2005, Infectious Diseases Society of America. <http://www.idsociety.org>. (Enero 2009).
- Arnau JM y Vallano A. Estrategias de intervención para el uso racional de antimicrobianos en el medio extrahospitalario. *Enferm Infecc Microbiol Clin*, 2004; 22(7): p 374 - 376
- Arroll B, Goodyear-Smith F, Thomas DR, and Kerse N. Delayed antibiotic prescriptions: what are the experiences and attitudes of physicians and patients?. *J Fam Pract* 2002; 51: p 954 - 959.
- Arroyo MP. Utilización de medicamentos en el hogar. Botiquín familiar y automedicación. *Farm Clin*, 1990. 7: p 784 - 790.
- Asensio A, Quereda C, Lizan M, Martínez-Ferrer M. Colonization and infection with methicillin-resistant *Staphylococcus aureus*: associated factors and eradication. *Infect Control Hosp Epidemiol*, 1996. 17(1): p 20 - 28.
- Austin DJ, Anderson RM. The transmission dynamics of antibiotic-resistant bacteria: the relationship between resistance in commensal organisms and antibiotic consumption. *Proc Biol Sci*, 1997. 264(1388): p 1629 - 1638.
- Baquero F. Informe sobre resistencia microbiana ¿que hacer?. *Med Clin*, 1995. 106: p 267 - 279.
- Baquero JL y Barberan J. ¿Tendremos nuevos antibióticos?. *Rev Esp Quimioterap*, 2006. 19: p 113-116.
- Barber N. What constitutes good prescribing? *B M J*, 1995. 310 (6984): p 923 - 925.
- Barcenilla F, Castellana D, López R. Control de la infección nosocomial. Una visión más allá de cuidados intensivos. 2007.

- Barcenilla F, Jover A, Balsera B. Repercusión de las infecciones por gérmenes multirresistentes sobre el paciente crítico. Infecciones por microorganismos multirresistentes en el paciente crítico. Edika Med 2008.
- B.D. El Global. Las farmacéuticas marcan el paso al resto de sectores. El Global 21 11 27 de Abril 2008: p 26.
- Berkovitch M, et al. Trying to improve compliance with prophylactic penicillin therapy in children with sickle cell disease. Br J Clin Pharmacol, 1998. 45: p 605 - 607.
- Blackwell B. Treatment adherence. Br J Psych, 1976. 129: p 53.
- Branthwaite AR and Pechère JC. Pan European Survey of patients. Attitudes to antibiotics and antibiotic use. J Inst Med Res, 1996. 24: p 229 - 238.
- CAM Internacional. Anuario Sepromark 2007. PM Farma, 2007: p 24-26
- Caminal J, Rovira J, and Segura A. Estudio de la idoneidad de la prescripción del tratamiento antibiótico en atención primaria y de los costes derivados de la no adecuación. Breuss AATM. Agencia d'avaluació de tecnologia mèdica. Servei català de la salut, 1999.
- Cars O, Mölsted S, and Melander A. Variation in antibiotic use in the European Union. Lancet, 2001. 357: p 1851 - 1853.
- Carvajal A, Sánchez-Sánchez A, and Garrido R. Demanda de medicamentos en el consultorio de la Seguridad Social. Atención Primaria, 1989. 5: p 234 - 237.
- Centella M. Gasto público en sanidad y estado del bienestar. Rev Adm Sanit, 2003. 1: p 619 - 656.

- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Control of infectious diseases. MMWR Morb Mortal Wkly Rep, 1999. 48(29): p 621-629.
- Close-Up. Anuario Sepromark 2007. PM Farma, 2007: p 12.
- Club de la Farmacia Almirall. Una encuesta afirma que más del 67% de los españoles consumen antibióticos sin receta médica. Diario de Avisos. Tenerife. 27/06/2007. p 28.
- Club de la Farmacia Almirall. Casi cuatro de cada diez ciudadanos del Estado adquieren antibióticos sin prescripción médica. DEIA Diario de Bizkaia. 27/06/2007. p 25.
- Cobo J. En el contexto de una infección grave adquirida en el ámbito hospitalario no existe apenas margen de error. Ponencia del Uso inadecuado de antibióticos en el hospital: causas y costos. Azprensa.com. Diario digital de información sanitaria. 16 enero 2008.
- Coello R, et al. Risk factors for developing clinical infection with methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA) amongst hospital patients initially only colonized with MRSA. J Hosp Infect, 1997. 37(1): p 39-46.
- Comité Económico y Social de la CE. Dictamen del Comité Económico y Social sobre «La resistencia a los antibióticos como amenaza para la salud pública», DO C 407 de 28.12.1998, p 7
- Cooper JK, Love DW, and Raffone PR. Intentional prescription non adherence by the elderly. J Am Geriatr Soc, 1982. 30: p 329 - 333.
- Correo Farmacéutico. Nuevos productos 2007: CVC y antibióticos, ausencias notables entre las novedades. Número especial de Novedades en 2007. 17-23 diciembre 2007: p 22.
- Dámaso D. Historia de los antibióticos y quimioterápicos. En: Dámaso D, ed. Antibacterianos. Marketing Pharm SA. Madrid, 1990: p 1-11.

- Davies PDO, Does Increased Use of Antibiotics Result in Increased Antibiotic Resistance?. *Clinical Infectious Diseases* 2004; 39: p 18–19
- Del Arco J, G.d.B.B., Gorostiza I. Análisis del consumo de antibióticos en Deusto (Bizkaia). *Pharmaceutical Care España*, 1999. 1: p 343-53.
- Dirección General de Asesoramiento y Planificación Sanitaria. Informe sobre resistencia microbiológica: ¿qué hacer? *Med Clin*, 1995. 106: p 267 - 279.
- Domínguez Fernández V. 3.000 muertes al año por infecciones hospitalarias. Qué! Madrid EFE, 2007.
- Donovan JL. Patient education and the consultation: The importance of lay beliefs. *Annals of the Rheumatic Diseases*, 1991. 50: p 418 - 421.
- Donovan JL and Blake DR. Patient non-compliance: Deviance or reasoned decision-making?. *Social Science and Medicine*, 1992. 34: p. 507 - 513.
- Donovan JL, Blake DR, and Fleming WG. The patient is not a blank sheet: Lay beliefs and their relevance to patient education. *British Journal of Rheumatology*, 1989. 28: p 58 - 61.
- Dziekan G, Thune K, Schwarzer G, Schafer K, Daschner FD, Grundmann H. Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* in a teaching hospital: investigation of nosocomial transmission using a matched case-control study. *J Hosp Infect*, 2000. 46(4): p 263 - 270.
- Eggimann P and Pittet D. Infection control in the UCI. *Chest*, 2001. 120: p 2059 - 2093.
- El Mundo. El hospital Doce de Octubre luchó dos años contra una bacteria que mato a 18 pacientes. *El Mundo*. Año XX, nº 6.719. Suplemento de Madrid. Domingo 11 de Mayo 2008.

- El País. Una bacteria causa 18 muertos en un hospital de Madrid. El País, domingo 11 de Mayo 2008.
- El Periódico de la Farmacia. ¡Anímese a hacer ejercicio!. 2ª quincena. Dic. 2008. p 14.
- Enciclopedia medica online. <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/>
- EPINE, Evolución de la prevalencia de las infecciones nosocomiales en los hospitales españoles. EPINE 1990-2007, Sociedad Española de Medicina Preventiva. 2007. <http://numancia1.vhebron.es/ac/preventiva/epine.htm>
- Evans L and Spelman M. The problem of non compliance with drug therapy. Drugs, 1983. 25: p 63 - 76.
- Faet M. Antibióticos: los medicamentos que más y peor se utilizan. Siete días, 2007.
- Farmer KC. Methods for measuring and monitoring medication regimen adherence in clinical trials and clinical practice. Clin Ther, 1999. 21: p 1074 - 1090.
- Fauci AS, Touchette NA, and F. GK. Emerging infectious diseases: a 10 year perspective from the National Institute of Allergy and Infectious Diseases. Emerg Infect Dis, 2005. 11: p 519 - 525.
- Fernández Lisón LC, y cols. Errores de medicación e incumplimiento terapéutico en ancianos polimedicados. Farmacia Hospitalaria, 2006; 30: p 280-283.
- Fuentes Vigil J and Alonso Arias S. El cumplimiento terapéutico. Formación Médica Continuada en Atención Primaria, 2000. 7: p 386 - 387.
- García-Rodríguez JA, et al. Cumplimiento e incumplimiento terapéutico en el tratamiento antibiótico, ed. E. Doyma. 1997, Barcelona.

- García-Rodríguez JA, et al. Automedicación y Almacenaje de antibióticos, ed. E. Doyma. 1999, Barcelona.
- García-Rodríguez JA, et al. Informe acerca del uso racional de los antimicrobianos. Documento de consenso, ed. E. Doyma. 1999, Madrid.
- Garrido F, et al. Mortalidad postneonatal por diarreas: un estudio de casos y controles. Salud Pública de México, 1990. 32(3): p 261-268.
- Gargantilla P. Uso racional de los antibióticos en atención primaria. Tiempos Médicos, nº 653. Nov 2008: 5.
- Gil VF, et al. Incumplimiento del tratamiento con antibióticos en infecciones agudas no graves. Med Clin, 1999. 112: p 731 - 733.
- Goldsworthy RC, Schwartz NC, Mayhorn CB. Beyond Abuse and Exposure: Framing the Impact of Prescription-Medication Sharing. Am J Public Health. 2008 Apr 29. 98 (6): p 1115-1121.
- González J, Ripoll MA, and Prieto J. Automedicación con antibióticos. Med Clin, 1998. 111: p 182-186.
- González Jurado M. Anuario de la comunicación del medicamento 2007. Anuario de la comunicación del medicamento, ed. C.e.I.d.S. SL. 2007. p 28-29.
- González Núñez J, Orero González A, and Prieto Prieto J. Cumplimiento e incumplimiento terapéutico en el tratamiento antibiótico. JANO, 1997. L III nº 1223: p 697 - 706.
- González Núñez J, Ripoll Lozano MC, and Prieto Prieto J. Automedicación con antibióticos. Med Clin, 1998. 111: p 182-186.

- Graffunder EM and cols. Risk factors associated with nosocomial methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA) infection including previous use of antimicrobials. J Antimicrob Chemother, 2002. 49(6): p 999-1005.
- Graw-Hill M. Annual Survey and Standard & Poor's Compustat. PhRMA, 2001.
- Grob P. Antibiotic prescribing practices and patient compliance in the community. J Infect Dis, 1992. suppl 83: p 7 - 14.
- Grupo URANO, et al. Automedicación con antibióticos. Med Clin, 1998. 111: p 182 - 186.
- Grupo URANO, et al. Análisis de la automedicación con antibióticos en la población. Enferm Infecc Microbiol Clin, 1998. 16: p 328 - 333.
- Grupo URANO. Etiología y tratamiento de elección de las infecciones respiratorias en Atención Primaria. Opinión de los médicos. Atención Primaria., 1999. 23: p 296 - 300.
- Grupo URANO. Prescripción de antibióticos en Atención Primaria en España. Motivos y características. Medicina General, 2002. 48: p 785 - 790.
- Grupo URANO, et al. Prescripción de antibióticos en Atención Primaria en España. Motivos y características. Medicina General, 2002. 48: p 785 - 790.
- Gutiérrez Zufiaurre MN, and J. García-Rodríguez., Encuesta multicéntrica nacional sobre utilización de antibióticos intravenosos. Rev Esp Quimioterap, 2006. 19(4): p 349 - 356.
- Haynes RB, Taylor DW, and Sackett DL. Compliance in health care. Baltimore and London: The Johns Hopkins University Press, 1979: p 1 - 7.
- Haynes RB, Wang E, and Da Mota Gomez M. A critical review of improve compliance with prescribed medications. Patient Educ Counselling, 1987. 10: p 155 - 166.

- Hernandez Triana M. *Helicobacter pylori*. La bacteria que más infecta al ser humano. Rev Cubana Aliment Nutr 2001; 15 (1): p 42 - 54.
- Holmes SL, Morrow AL, and Pickering LK. Chil-care practices: effects of social change on the epidemiology of infectious diseases and antibiotic resistance. Epidemiol Rev, 1996. 18: p 10 - 28.
- IMS International Marketing Services. Informe consumo de medicamentos en España 2006. International Marketing Services, 2007.
- INE Instituto Nacional de Estadística. Estimaciones de población actual. Tablas INE base. http://www.ine.es/inebmenu/mnu_cifraspob.htm (21/01/2008).
- Jarvis WR. Infection control and changing health-care delivery systems. Emerg Infect Dis, 2001. 7: p 170 - 173.
- Jawelz E, Aldeberg EA. Quimioterapia antimicrobiana. Manual de Microbiología. 1987, México DF: p 110 - 135.
- Joseph A. New drugs development. Cost, risk and complexity. Drug Information Journal, 1995.
- Kiernan PT and Isaacs TB. Use of drugs by the elderly. JR Soc Med, 1981. 74: p 196 - 201.
- Knobel H, et al. Recomendaciones GESIDA / SEFH / PNS para mejorar la adherencia al tratamiento antirretroviral. Enferm Infecc Microbiol Clin, 2000. 18: p 27 - 39.
- Lázaro Bengoa E, Madurga Sanz M, and Abajo Iglesias F. Evolución del consumo de antibióticos en España, 1985 - 2000. Med Clin., 2002. 118(15): p 561 - 568.

- Lepper PM, et al. Consumption of imipenem correlates with beta-lactam resistance in *Pseudomonas aeruginosa*. *Antimicrob Agents Chemother*, 2002. 46(9): p 2920 - 2925.
- Levy SB. Multidrug resistance a sign of the times. *N Engl J Med*, 1998. 338(19): p 1376 - 1378.
- Lieberman JM. Appropriate antibiotic use and why it is important: the challenges of bacterial resistance. *Pediatr Infect Dis J.*, 2003. 22(12): p 1143 - 1151.
- Lopez Brea M. *Helicobacter pylori*. <http://www.helicobacterspain.com/> (Enero 2009)
- Lucet JC, et al. High prevalence of carriage of methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* at hospital admission in elderly patients: implications for infection control strategies. *Infect Control Hosp Epidemiol*, 2005. 26(2): p 121-126.
- Martín C. Frecuencia de infección en diabetes mellitus tipo 2. *Revista de la SEMG*, nº 52. Marzo 2003: p 197 - 199.
- Ministerio de Sanidad y Consumo MSC. Barómetro Sanitario. 2003.
- Ministerio de Sanidad y Consumo. ENCUESTAS NACIONALES DE SALUD. <http://www.msc.es/estadEstudios/estadisticas/encuestaNacional/home.htm> 05/03/08.
- Ministerio de Sanidad y Consumo. Ley 29/2006 de 26 Julio de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios. 2006, Ministerio de Sanidad y Consumo.
- Medical Economics. La comunicación con el paciente mejora la salud y ahorra costes. Mesa redonda. Nº 103, 16 Enero de 2009: p 38 - 45.
- Molstad S, Lundborg CS, Karlsson AK, Cars O. Antibiotic prescription rates vary markedly between 13 European countries. *Scand J Infect Dis* 2002; 34: p 366 - 371.

- Moron P. El 80% de los antibióticos se prescriben a pacientes que no se benefician de ellos. Diario Medico, 15 Marzo 2007.
- Murray MD, et al. Factors contributing to medication non compliance in elderly public housing tenants. Drugs Intell Clin Pharm, 1986. 20: p 146 - 152.
- Natajiwa H. Informe sobre la salud 1996. Ginebra: 49ª Asamblea General de la OMS, 1996.
- National nosocomial infections surveillance (NNIS). Report data summary from January 1992 to June 2004. Am J Infect Control, 2004. 32: p 470 - 485.
- Nichol MB and cols. A critical evaluation of the methodology of the literature on medication compliance. Ann Pharmacother, 1999. 33: p. 531 - 540.
- Nielsen AC. Anuario Sepromark 2007. PM Farma, 2007: p. 17 - 28.
- Offarm, farmacia y sociedad. El incumplimiento de los tratamientos con antibióticos supera el 50%. Elsevier Doyma. Vol 28, nº 1. Enero 2009. p 15.
- Orero A, González J, and Prieto J. Antibióticos en los hogares españoles. Implicaciones médicas y socioeconómicas. Med Clin, 1997. 109: p 782 - 785.
- Organización Mundial de la Salud, 51ª Asamblea Mundial de la Salud. Enfermedades emergentes y otras enfermedades transmisibles: resistencia a los antimicrobianos. Resolución WHA 51.17. Mayo 1998.
- Ortega Jiménez A, Pérez de Agreda S, and García-Lozano Garzas F. Actuación del farmacéutico ante la demanda de antibióticos sin receta en la oficina de farmacia. Pharmaceutical Care España, 2006. 8(4): p 147 - 197.

- Pacientes. Salud Global. Periódico independiente de información. Cada año surge una nueva enfermedad infecciosa provocada por los cambios ambientales. Año 2. Número 15. Diciembre 2007: p 13.
- Palmar U. Informe de actualidad: La gestión de los fondos para la formación en uso racional de medicamentos. El médico, 7/12/2007: p 20 - 45.
- Palomar M, et al. Impacto de las características del tratamiento antibiótico en la neumonía asociada a ventilación. Med Intensiva, 2004. 28(S1(Abstract 56)): p 59.
- Pérez Gorricho B. Características del consumo de antibióticos en España. En: Drobnic L, ed. Tratamiento antimicrobiano, 2.^a Ed. EMISA. Madrid, 1997: p 651-660.
- Perona Larraz JL. Más de la mitad de la actividad sanitaria española tiene al beneficio como objetivo. Noticias Médicas, 2007. año XLI, nº 3.898: p 14 - 18.
- Peterson LR. Squeezing the antibiotic ballom: the impact of antimicrobial classes on emerging resistance. Clin Microbiol Infect, 2005. 11(Suppl.5): p 4 - 16.
- Phillips SL and Carr-Lopez SM. Impact of a pharmacist on medication discontinuation in a hospital-based geriatric clinic. Am J Hosp Pharm, 1990. 47: p 1075 - 1079.
- PM-Farma. El gasto en fármacos de prescripción por parte del SNS subió un 6,3% en España. PMfarma, enero-febrero 2009: p 14 - 17.
- Prieto J and Balcabao P. El cumplimiento terapéutico: la clave de la eficacia. Med Pract Clin, 1996. 1 (Supl 1): p 41 - 44.
- Privitera G, et al. Prospective study of *Clostridium difficile* intestinal colonization and disease following single-dose antibiotic prophylaxis in surgery. Antimicrob Agents Chemother, 1991. 35(1): p 208 - 210.

- Puche Cañas E, Luna del Castillo JD. Reacciones adversas a medicamentos en pacientes que acudieron a un hospital general: un meta-análisis de resultados. An. Med. Interna. 2007. 24 (12): p 574 - 578.
- Raboud J, et al. Modeling transmission of methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* among patients admitted to a hospital. Infect Control Hosp Epidemiol, 2005. 26(7): p 607 - 615.
- Ramos E, et al. Dispensación de antibióticos sin receta en Bizkaia en 2004. Pharmaceutical Care España, 2006. 8(4): p 160 - 166.
- Research C.-F.C.f.D.E.a. Report to the nation. 2005, webside FDA. <http://www.fda.gov/>
- Revuelta M. Europa contra la prescripción innecesaria. Correo Farmacéutico, 12/03/2007.
- Rice LB. Successful interventions for gram-negative resistance to extended-spectrum beta-lactam antibiotics. Pharmacotherapy, 1999. 19(8 Pt 2): p 120S - 128S.
- Richards MJ, et al. Nosocomial infections in combined medical-surgical intensive care units in the United States. Infect Control Hosp Epidemiol, 2000. 21: p 510 - 515.
- Ripoll MA. Especial de antibióticos. Pharmaceutical Care España, 2006. 8(4): p 147 - 197.
- Robles Gonzalez E, Garcia Benavides F, and B.M. J. Health transition in Spain from 1900 to 1990. Rev Esp Salud Publica, 1996. 70(2): p 221 - 223
- Rotaeche del Campo R. Idoneidad de la prescripción antibiótica en atención primaria en la Comunidad Autónoma Vasca. Atención Primaria, 2001. 27(9): p 642 - 648.

- Saenz M, Mateos R, and Arce J. Estudio comparativo sobre la utilización de medicamentos en atención primaria según los profesionales y las familias consumidoras. *Atención Primaria*, 1990. 7: p 106 - 208.
- Salar Ibáñez L, et al. Demanda de antibióticos sin receta en farmacia comunitaria. *Pharmaceutical Care España*, 2007. 8 (4): p 173 - 178.
- Saturno PJ and Gascon JJ. ¿Es adecuado la atención médica en los casos de resfriado común?. Resultados de una evaluación en ocho centros de salud. *Med Clin*, 1996. 104: p 521 - 525.
- Saturno PJ, et al. Prescripción inadecuada de antibióticos en el resfriado común: ¿es posible mejorar? *Atención Primaria*, 1999. 24: p 59 - 65.
- Sax H, et al. Prevalence and prediction of previously unknown MRSA carriage on admission to a geriatric hospital. *Age Ageing*, 2005. 34(5): p 456 - 462.
- SEQ-Pfizer. Estudio sobre el uso de antibióticos en España. Sociedad Española de Quimioterapia y Gabinete Pfizer de Recursos Humanos. Madrid, 1994.
- Shaw PG. Common pitfalls in geriatric drug prescribing. *Drugs*, 1982. 23: p 324 - 328.
- Soulsby EJ. Resistance to antimicrobials in humans and animals. *BMJ*, 2005. 331: p 1219 - 1220.
- Spellberg B, et al. Trends in antimicrobial drug development: implications for the future. *Clin Infect Dis*, 2004. 38(9): p 1279 - 1286.
- Steinman MA, Gonzales R, Linder JA, Landefeld CS. Changing use of antibiotics in community-based outpatient practice, 1991-1999. *Ann Intern Med* 2003; 138: p 525 - 533.

- Straand J, Rokstad KS, Sándwich H. Prescribing systemic antibiotics in general practice. A report from the More & Romsdal Prescription Study. Scand J Prim Health Care 1998; 16: p 121 - 127.
- Torralbo F. Siete de cada cien pacientes se infectarán en un hospital. Sociedad hoy. 19/05/2007: p 43.
- Unión Europea: Informe sobre la Conferencia por invitación de la Unión Europea sobre «La amenaza microbiana», el 9 y 10 de septiembre de 1998, en Copenhague (Dinamarca).
- Vergara I, Damborenea J, and García-Quetglas E. Bases fundamentales para el manejo de antimicrobianos en Atención Primaria. El Medico, 2005. 04/02/05: p 25 - 52.
- Villanueva J. La investigación científica y la problemática de la industria farmacéutica. Ars Pharmaceutica, 2003. 44(3): p 282 - 301.
- Vovko P, et al. Risk factors for colonization with methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* in a long-term-care facility in Slovenia. Infect Control Hosp Epidemiol, 2005. 26(2): p 191 - 195.
- Weber SG, et al. Fluoroquinolones and the risk for methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* in hospitalized patients. Emerg Infect Dis, 2003. 9(11): p 1415 - 1422.
- Weese JS, et al. Community-associated methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* in horses and humans who work with horses. J Am Vet Med Assoc, 2005. 226(4): p 580 - 583.
- Weinstein RA. Nosocomial infection update. Emerg Infect Dis, 1998. 4: p 416 - 420.
- 20 minutos.es. Los españoles, entre los más bajitos, ligeros y menos deportistas de la UE (21.01.2008). <http://www.20minutos.es/noticia/171279/0/altura/peso/dieta/>

9. ANEXOS

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1993

1ª pagina

CENTRO DE INVESTIGACIONES SOCIOLOGICAS		Febrero 1993	
N.º ESTUDIO	N.º CUESTIONARIO	TARJETA	
2.047		01	
(1) (2) (3) (4)	(5) (6) (7) (8) (9)	(10) (11)	
Región		(12) (13)	
Provincia		(14) (15)	
Municipio	(nombre municipio)	(16) (17) (18)	
Tamaño hábitat		(19) (20)	
Distrito		(21) (22)	
Sección		(23) (24) (25)	
Entrevistador		(26) (27) (28) (29)	
Cuestionario adultos		1 (30)	

El Centro de Investigaciones Sociológicas, por encargo del Ministerio de Sanidad, está realizando una encuesta para conocer el estado de salud de los españoles. Su contribución puede ser muy importante y le agradecemos anticipadamente su valiosa colaboración. El secreto está amparado por las leyes y los cuestionarios individuales son destruidos enseguida. Podemos así garantizarle un completo anonimato.

P.1 En los últimos doce meses, es decir, desde finales de enero de 1992 hasta hoy, ¿ha tenido alguna vez un estado de salud que haya sido muy malo, malo, regular, malo o muy malo?

— Muy bueno	1	
— Bueno	2	
— Regular	3	(31)
— Malo	4	
— Muy malo	5	
— N. C.	9	

P.2 Durante los últimos doce meses, es decir desde finales de enero de 1992 hasta hoy, ¿ha tenido alguna dolencia, enfermedad o impedimento que le haya limitado su actividad por más de 10 días?

— Sí	1	
— No	2	(32)
— N. C.	9	

P.2a ¿Qué tipo de dolencia/s?

.....	(33) (34)
.....	(35) (36)
N. C.	99

P.3 En la tarjeta que voy a enseñarle aparecen una serie de enfermedades crónicas. ¿Le ha dicho su médico que Vd. padece actualmente alguna de ellas? (Señalar todas aquellas que cite el entrevistado). (MOSTRAR TARJETA A).

	Sí	No	
— Hipertensión arterial (tensión arterial elevada)	1	2	(37)
— Colesterol elevado	1	2	(38)
— Diabetes (azúcar elevado)	1	2	(39)
— Asma o bronquitis crónica	1	2	(40)
— Enfermedad del corazón	1	2	(41)
— Úlcera de estómago	1	2	(42)
— Alergia	1	2	(43)
— No me ha dicho que parezca ninguna de estas enfermedades	1	9	P.4 (44)
— N. C.	9		

P.3a Durante los últimos doce meses, esa/s enfermedad/es, ¿le han limitado de alguna forma sus actividades habituales?

— Sí	1	
— No	2	(45)
— N. C.	9	

P.4 ¿Ha tenido Vd. algún accidente de cualquier tipo, incluido agresión, intoxicación o quemaduras durante los últimos doce meses?

— Sí	1	
— No	2	(46)
— N. C.	9	

P.4a Y refiriéndonos en concreto al último accidente que haya tenido, si es que ha tenido varios en estos 12 meses, ¿dónde tuvo lugar?

— Casa, escaleras	1	
— Accidentes de tráfico en calle o carretera ..	2	
— En la calle, pero no fue de tráfico	3	(47)
— En el trabajo o lugar de estudio	4	
— Otros	5	
— N. C.	9	

P.4b ¿Tuvo que consultar a un médico o a una enfermera, tuvo que acudir a un centro de urgencias o tuvo que ser ingresado en un hospital a consecuencia de este accidente?

— Tuvo que consultar a un médico o enfermera	1	
— Tuvo que acudir a un centro de urgencias ..	2	
— Tuvo que ser ingresado en un hospital ...	3	(48)
— No fue necesario hacer ninguna consulta ni intervención	4	
— N. C.	9	

P.4c ¿Qué efecto o daño le produjo este accidente? (DOS RESPUESTAS).

— Golpe, contusión, heridas superficiales	1	
— Fracturas o heridas profundas	2	
— Quemaduras	3	(49)
— Intoxicación	4	(50)
— Otras	5	
— N. C.	9	

P.5 ¿Durante las dos últimas semanas, es decir desde el día ... hasta ayer, ha tenido que reducir o limitar las actividades que Vd. normalmente realiza en su tiempo libre (p. e. diversiones, paseos, visitas, juegos, etc.) por algún dolor o síntoma?

— Sí	1	
— No	2	(51)
— N. C.	9	

P.5a ¿Cuántos días?

.....	(52) (53)
N. C.	99

P.5b ¿Cuál ha sido ese dolor o síntoma que le ha obligado a reducir sus actividades en el tiempo libre durante las últimas dos semanas? (Anotar todos los que espontáneamente diga el entrevistado).

— Dolor de huesos, de columna o de las articulaciones ..	1	(54)
— Problemas de nervios o depresión	1	(55)
— Mareos o vahidos	1	(56)
— Fiebre	1	(57)
— Problemas de garganta	1	(58)
— Dolor en el pecho	1	(59)
— Dolor de cabeza	1	(60)
— Contusión, lesión o herida	1	(61)
— Tos, catarro o gripe	1	(62)
— Dolor de oídos	1	(63)
— Molestias del riñón o urinarias	1	(64)
— Tensión alta	1	(65)
— Problemas con los dientes o encías	1	(66)
— Problemas con el período o menopausia	1	(67)
— Tobillos hinchados	1	(68)
— Ahogo, dificultad para respirar	1	(69)
— Cansancio sin razón aparente	1	(70)
— Ronchas, picor,	1	(71)
— Molestias de hígado o vesícula biliar	1	(72)
— Diarreas o problemas intestinales	1	(73)
— Problemas de estómago o digestivo	1	(74)
— Dificultad para dormir	1	(75)
— Otros	1	(76)
— N. C.	9	(77)

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1993

2ª pagina

TARJETA 02 (10) (11)

P.6 ¿Durante las dos últimas semanas, ha tenido que reducir o limitar su actividad principal (trabajo, estudios, labores del hogar), al menos la mitad de un día, por alguna molestia o síntoma?

— Sí 1
 — No 2 (12)
 — N. C. 9

P.6a ¿Cuántos días? (13) (14)

..... (13) (14)
 N. C. 99

P.6b ¿Cuál ha sido el síntoma o dolor que le obligó a limitar su actividad principal? (Anotar todos los que espontáneamente diga el entrevistado).

	Sí	No	
— Dolor de huesos, de columna o de las articulaciones	1	2	(15)
— Problemas de nervios o depresión	1	2	(16)
— Mareos o vahídos	1	2	(17)
— Fiebre	1	2	(18)
— Problemas de garganta	1	2	(19)
— Dolor en el pecho	1	2	(20)
— Dolor de cabeza	1	2	(21)
— Contusión, lesión o herida	1	2	(22)
— Tos, catarro o gripe	1	2	(23)
— Dolor de oídos	1	2	(24)
— Molestias del riñón o urinarias	1	2	(25)
— Tensión alta	1	2	(26)
— Problemas con los dientes o encías	1	2	(27)
— Problemas con el período o menopausia	1	2	(28)
— Tobillos hinchados	1	2	(29)
— Ahogo, dificultad para respirar	1	2	(30)
— Cansancio sin razón aparente	1	2	(31)
— Ronchas, picor,	1	2	(32)
— Molestias de hígado o vesícula biliar	1	2	(33)
— Diarreas o problemas intestinales	1	2	(34)
— Problemas de estómago o digestivo	1	2	(35)
— Dificultad para dormir	1	2	(36)
— Otros	1	2	(37)
— N. C.	9	(38)	

P.7 Durante las dos últimas semanas, ¿se ha visto obligado a quedarse más de la mitad de un día en la cama por motivo de salud? (contando también los días pasados en el hospital).

— Sí 1
 — No 2 (39)
 — N. C. 9

P.7a ¿Cuántos días? (40) (41)

..... (40) (41)
 N. C. 99

P.8 En las últimas dos semanas, ¿ha utilizado algún tipo de medicamento (gotas, pastillas, inyecciones, supositorios, etc.)?

— Sí 1
 — No 2 (42)
 — N. C. 9

TARJETA 03 (10) (11)

P.8a ¿Qué tipo de medicamento? (MOSTRAR TARJETA B y anotar todos los que cite el entrevistado).

P.8b ¿Y los medicamentos que Vd. ha consumido fueron recetados por el médico? (ENTREVISTADOR: Preguntar por cada uno de los medicamentos consumidos por el entrevistado).

	P.8a		P.8b			
	Consumido	Si	No	Recetado		
— Medicinas para el reuma	1	2	(43)	1	2	(61)
— Medicinas para el catarro, gripe, garganta, bronquios	1	2	(44)	1	2	(62)
— Medicinas para el dolor y/o para bajar la fiebre	1	2	(45)	1	2	(63)
— Reconstituyentes como vitaminas, minerales, tónicos	1	2	(46)	1	2	(64)
— Medicinas para el corazón	1	2	(47)	1	2	(65)
— Medicinas para la tensión arterial	1	2	(48)	1	2	(66)
— Laxantes	1	2	(49)	1	2	(67)
— Medicinas para alteraciones digestivas	1	2	(50)	1	2	(68)
— Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir	1	2	(51)	1	2	(69)
— Antidepresivos o estimulantes	1	2	(52)	1	2	(70)
— Antibióticos	1	2	(53)	1	2	(71)
— Píldoras para no quedar embarazada	1	2	(54)	1	2	(72)
— Medicamentos o productos para adelgazar	1	2	(55)	1	2	(73)
— Medicamentos para la alergia	1	2	(56)	1	2	(74)
— Medicamentos para bajar el colesterol	1	2	(57)	1	2	(75)
— Medicamentos para la diabetes	1	2	(58)	1	2	(76)
— Otros (especificar)	1	2	(59)	1	2	(77)
— N. C.	9	(60)	9	(78)	9	(78)

P.9 ¿Ha consultado con algún médico por algún problema, molestia o enfermedad suya en las dos últimas semanas? Nos referimos, por supuesto, a una verdadera consulta, y no a una petición de hora o cita ni a la realización de una radiografía o análisis.

— Sí 1
 — No 2 (12)
 — N. C. 9

P.9a ¿Puede recordar cuánto tiempo hace que consultó a un médico por última vez, por algo que le pasaba a Vd.? (Especificar lo más posible).

..... años (13) (14)
 meses (15) (16)
 Nunca ha ido al médico ... 97
 No recuerda 98
 N. C. 99

PASAR A P.11

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1993

3ª pagina

<p>P.10 ¿Cuántas veces? (17)</p> <p>N. C. 99</p> <p>P.10a Y refiriéndonos a la última consulta realizada dentro de las dos últimas semanas, ¿dónde tuvo lugar la consulta que hizo Vd. al médico? (Si ha habido varias consultas en los últimos quince días, referirse a la última de todas). (MOSTRAR TARJETA C).</p> <ul style="list-style-type: none"> — Centro de Salud 01 — Consultorio/Ambulatorio de la Seguridad Social 02 — Consulta externa de un Hospital 03 — Servicio de Urgencia de un Ambulatorio 04 — Servicio de Urgencia de un Hospital 05 — Consulta del médico particular 06 (18) (19) — Consulta del médico de una sociedad 07 — Empresa o lugar de trabajo 08 — En el domicilio de Vd. 09 — Consulta telefónica 10 — Otras 11 — N. C. 99 <p>P.10b ¿Cuál fue el motivo de esta última consulta al médico?</p> <ul style="list-style-type: none"> — Diagnóstico y/o tratamiento 1 — Revisión 2 — Sólo dispensación de recetas 3 (20) — Parte de baja, confirmación o alta 4 — Otros 5 — N. C. 9 <p>P.10c ¿Cuál era la especialidad del médico al que consultó? (MOSTRAR TARJETA D).</p> <ul style="list-style-type: none"> — Medicina general 01 — Pediatría 02 — Alergología 03 — Cirugía general y digestiva 04 — Cirugía cardiovascular 05 — Cirugía vascular 06 — Aparato digestivo 07 — Dermatología 08 — Endocrinología y nutrición 09 — Geriátrica 10 — Ginecología-obstetricia 11 (21) (22) — Internista 12 — Nefrología 13 — Cardiología 14 — Neumología 15 — Psiquiatría 16 — Neurología 17 — Neurocirugía 18 — Oftalmología 19 — Otorrinolaringología 20 — Oncología 21 — Rehabilitación 22 — Reumatología 23 — Traumatología 24 — Urología 25 — N. S. 98 — N. C. 99 <p>P.10d Y en esa última consulta médica, ¿podría decirme cuánto tiempo tardó, aproximadamente, en llegar desde su domicilio al lugar de la consulta?</p> <p>..... minutos (23) (24) (25)</p> <p>N. C. 999</p> <p>P.10e ¿Y cuánto tiempo tuvo que esperar en el lugar de la consulta desde que llegó hasta que fue atendido por el médico?</p> <p>..... minutos (26) (27) (28)</p> <p>N. C. 999</p> <p>P.10f El médico al que acudió en esta última consulta realizada era:</p> <ul style="list-style-type: none"> — De la Seguridad Social 1 — De la Beneficencia 2 — De una Sociedad Médica 3 (29) — Privado 4 — Otros 5 — N. C. 9 	<p>ATODOS</p> <p>P.11 Y hablando de otro tipo de problemas, durante los últimos 3 meses, ¿ha ido Vd. al dentista, protésico o higienista dental para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?</p> <ul style="list-style-type: none"> — Sí 1 — No 2 (30) — N. C. 9 <p>P.11a ¿Cuántas veces? (31)</p> <p>N. C. 9</p> <p>P.11b ¿Cuánto dinero ha gastado en las consultas al dentista en los últimos 3 meses por problemas suyos (no familiares)?</p> <p>..... miles de ptas. (32) (33) (34)</p> <p>No recuerda 998</p> <p>N. C. 999</p> <p>P.12 Si no ha ido en los últimos 3 meses, ¿puede recordar cuánto tiempo hace que acudió al dentista, protésico o higienista dental? (Especificar lo más posible).</p> <p>..... años (35) (36)</p> <p>..... meses (37) (38)</p> <p>Nunca ha ido al dentista 97 → Pasar a P.15</p> <p>No recuerda 98</p> <p>N. C. 99</p> <p>P.13 La última vez que acudió al dentista lo hizo por alguno/s de los motivos siguientes:</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>— Empastar 1</td><td>2</td><td>(39)</td></tr> <tr><td>— Sacar alguna pieza dental 1</td><td>2</td><td>(40)</td></tr> <tr><td>— Poner una pieza o prótesis 1</td><td>2</td><td>(41)</td></tr> <tr><td>— Modificar dentadura/ortodoncia 1</td><td>2</td><td>(42)</td></tr> <tr><td>— Limpieza de boca 1</td><td>2</td><td>(43)</td></tr> <tr><td>— Curar una infección en las encías 1</td><td>2</td><td>(44)</td></tr> <tr><td>— Chequeo, revisión 1</td><td>2</td><td>(45)</td></tr> <tr><td>— Otras 1</td><td>2</td><td>(46)</td></tr> <tr><td>— N. C. 9</td><td></td><td>(47)</td></tr> </tbody> </table> <p>P.14 El dentista al que consultó esta última vez era:</p> <ul style="list-style-type: none"> — De la Seguridad Social 1 — Del Ayuntamiento 2 — De una Sociedad Médica 3 (48) — Privado 4 — Otros 5 — N. C. 9 <p>ATODOS</p> <p>P.15 Vamos a preguntarle ahora sobre el estado de su dentadura. ¿Conserva Vd...?</p> <ul style="list-style-type: none"> — Toda su dentadura natural 1 — Más de la mitad de su dentadura 2 (49) — Menos de la mitad de su dentadura .. 3 — N. C. 9 <p>P.15a ¿Tiene Vd. dientes postizos, puentes o prótesis o sangrado de encías</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th></th> <th>Sí</th> <th>No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>— Dientes postizos 1</td><td>2</td><td>(50)</td></tr> <tr><td>— Puentes o prótesis 1</td><td>2</td><td>(51)</td></tr> <tr><td>— Sangrado de encías 1</td><td>2</td><td>(52)</td></tr> <tr><td>— N. C. 9</td><td></td><td>(53)</td></tr> </tbody> </table>		Sí	No	— Empastar 1	2	(39)	— Sacar alguna pieza dental 1	2	(40)	— Poner una pieza o prótesis 1	2	(41)	— Modificar dentadura/ortodoncia 1	2	(42)	— Limpieza de boca 1	2	(43)	— Curar una infección en las encías 1	2	(44)	— Chequeo, revisión 1	2	(45)	— Otras 1	2	(46)	— N. C. 9		(47)		Sí	No	— Dientes postizos 1	2	(50)	— Puentes o prótesis 1	2	(51)	— Sangrado de encías 1	2	(52)	— N. C. 9		(53)
	Sí	No																																												
— Empastar 1	2	(39)																																												
— Sacar alguna pieza dental 1	2	(40)																																												
— Poner una pieza o prótesis 1	2	(41)																																												
— Modificar dentadura/ortodoncia 1	2	(42)																																												
— Limpieza de boca 1	2	(43)																																												
— Curar una infección en las encías 1	2	(44)																																												
— Chequeo, revisión 1	2	(45)																																												
— Otras 1	2	(46)																																												
— N. C. 9		(47)																																												
	Sí	No																																												
— Dientes postizos 1	2	(50)																																												
— Puentes o prótesis 1	2	(51)																																												
— Sangrado de encías 1	2	(52)																																												
— N. C. 9		(53)																																												

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1993

4ª pagina

P.16 Durante los últimos 12 meses, es decir desde enero de 1992 hasta el día de ayer, ¿ha estado Vd. hospitalizado como paciente, al menos durante una noche?

— Sí 1
 — No 2 (54)
 — N. C. 9

P.16a ¿Cuántas veces ha estado Vd. hospitalizado en estos últimos 12 meses?

..... (55)
 N. C. 9

P.16b Y, refiriéndonos tan sólo al último ingreso hospitalario ocurrido en los últimos 12 meses, ¿puede Vd. decirnos, aproximadamente, cuántos días estuvo ingresado en el hospital?

..... días (56) (57) (58)
 N. C. 999

P.16c Y, refiriéndonos también a este último ingreso hospitalario, ¿cuál fue el motivo de su ingreso en el hospital?

— Parto 1
 — Intervención quirúrgica 2
 — Estudio médico para diagnosticar 3
 — Tratamiento médico (sin intervención quirúrgica) 4 (59)
 — Otros 5
 — N. C. 9

P.16d ¿Estaba Vd. en lista de espera por este motivo?

— Sí 1
 — No 2 (60)
 — N. C. 9

P.16e La forma de ingreso en el hospital fue:

— A través del servicio de urgencias 1
 — Ingreso ordinario, no ingresó por urgencias 2 (61)
 — N. C. 9

P.16f Si el ingreso fue ordinario, ¿cuántos días, aproximadamente, transcurrieron desde el día de la consulta en la que el médico le indicó que ingresara en el hospital hasta el día del ingreso?

..... días (62) (63) (64)
 N. C. 999

P.16g ¿A cargo de quién corrieron los gastos de su hospitalización?

— Seguridad Social 1
 — Mutualidad obligatoria (MUFACE, ISFAS, MUNPAL, etc.) 2
 — Beneficencia 3 (65)
 — Sociedad Médica privada (Sanitas, Asisa, Adeslas, etc.) 4
 — A su propio cargo 5
 — Otros 6
 — N. C. 9

P.17 En estos últimos 12 meses, ¿ha tenido Vd. que acudir a algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad propia?

— Sí 1
 — No 2 (66)
 — N. C. 9

P.17a Y en total, ¿cuántas veces tuvo Vd. que acudir a algún servicio de urgencias en estos últimos 12 meses?

..... n° de veces (67)
 N. C. 9

P.17b Refiriéndonos a la última vez que acudió a un servicio de urgencias en estos 12 últimos meses, dígame si dicho servicio de urgencias pertenecía a:

— Un hospital de la Seguridad Social 1
 — Un sanatorio, hospital o clínica privada 2
 — Un centro no hospitalario de la Seguridad Social (ambulatorios, etc.) 3 (68)
 — Un centro privado de urgencias 4
 — Una casa de socorro 5
 — Otros 6
 — N. C. 9

P.17c ¿Por qué fue Vd. a un servicio de urgencias de un hospital de la Seguridad Social?

— Porque el médico se lo mandó 1
 — Porque Vd., sus familiares o allegados lo consideraron necesario 2 (69)
 — N. C. 9

P.18 ¿Podría decirme ahora si es Vd. Titular o Beneficiario de alguna/s de las modalidades de Seguro Sanitario (Público y/o Privado) que aparecen en esta tarjeta?

	Titular (70) (71)	Beneficiario (72) (73)
— Seguridad Social	1	1
— Mutualidades del Estado acogidas a la Seguridad Social (MUFACE, MUNPAL, ISFAS)	2	2
— Mutualidades del Estado acogidas a un seguro privado (MUFACE, MUNPAL, ISFAS) ..	3	3
— Seguro médico privado, concertado individualmente (SANITAS, ASISA, ESFERA MÉDICA, Colegios Profesionales, etc.)	4	4
— Seguro médico concertado por su empresa	5	5
— No tengo seguro médico, utilizo la beneficencia	6	6
— No tengo seguro médico, utilizo siempre médicos privados	7	7
— No tengo seguro médico, tengo iguala con un médico	8	8
— N. C.	9	9

(ENTREVISTADOR: MOSTRAR TARJETA E, especificando si el mismo es Titular o Beneficiario). (DOS RESPUESTAS MÁXIMO EN CADA CASO).

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1993

5ª pagina

P.25 De los siguientes tipos de bebidas alcohólicas, ¿podría decirme con qué frecuencia las consume Vd.? (ENTREVISTADOR: Leer cada tipo de bebidas y **MOSTRAR TARJETA G**).

P.26 ¿Y qué cantidad de vasos o copas suele Vd. beber cada vez?

	FRECUENCIA (P.25)										P.26				
	Todos los días					Menos de 1 vez al mes, pero por lo menos 1 vez al año					Nunca	NC	Cantidad de vasos o copas cada vez	NC	
	3-4 veces día	2 veces día	1 vez al día	5-6 veces semana	3-4 veces semana	1-2 veces semana	2-3 veces mes	1 vez al mes aprox.	Menos de 1 vez al año	Menos de 1 vez al año					
— Vino y cava ...	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(13) (14)	9	(15)
— Cerveza con alcohol	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(16) (17)	9	(18)
— Aperitivos	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(19) (20)	9	(21)
— Sidra	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(22) (23)	9	(24)
— Brandy, licores, combinados ..	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(25) (26)	9	(27)
— Whisky	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(28) (29)	9	(30)
NO CUMPLIMENTAR:															(33)
Todas combinadas	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(31) (32)	99	(34)
Nunca toma bebidas alcohólicas									9	(35)					

P.27 ¿Podría indicarme, aproximadamente, cuántas horas al día duerme Vd. habitualmente?

_____ horas (36) (37)

N. C. 99

P.28 Ahora nos gustaría que nos dijera qué tipo de ejercicio físico implica su trabajo o actividad habitual. De las posibilidades contenidas en esta tarjeta, ¿cuál diría Vd. que describe mejor su actividad principal? (En el trabajo, centro de enseñanza, labores domésticas, etc.). (**MOSTRAR TARJETA H**).

— Sentado la mayor parte de la jornada 1

— De pie la mayor parte de la jornada, sin grandes desplazamientos o esfuerzos 2

— Caminando, llevando algún peso, desplazamientos frecuentes 3 (38)

— Trabajo pesado, tareas que requieren gran esfuerzo físico 4

— N. C. 9

P.29 ¿Qué tipo de ejercicio físico hace en su tiempo libre? Dígame cuál de estas posibilidades describe mejor la mayor parte de su actividad en su tiempo libre. (**MOSTRAR TARJETA I**).

— No hago ejercicio. Mi tiempo libre lo ocupo casi completamente sedentario (leer, ver la televisión, ir al cine, etc.) 1

— Alguna actividad física o deportiva ocasional (caminar o pasear en bicicleta, jardinería, gimnasia suave, actividades recreativas de ligero esfuerzo, etc.) 2 (39)

— Actividad física regular, varias veces al mes (tenis, gimnasia, correr, natación, ciclismo, juegos de equipo, etc.) 3

— Entrenamiento físico varias veces a la semana 4

— N. C. 9

P.30 Pasando a otro tema, querríamos saber si se ha vacunado de la gripe en la última campaña.

— Sí 1

— No 2 (40)

— N. C. 9

P.30a ¿Quién se lo indicó?

— El médico, por mi edad 1

— El médico, por mis enfermedades 2

— Me ponen la vacuna en la empresa/centro de estudio 3

— Yo solicité la vacuna porque prefiero estar vacunado 4 (41)

— El médico, por otras razones 5

— Otros, ¿cuáles? 6

— N. C. 9

SOLO MUJERES

P.31 ¿Ha acudido alguna vez a un ginecólogo?

— Sí 1

— No 2 → Pasar a P.32 (42)

— N. C. 9

P.31a ¿Cuánto tiempo hace que ha visitado a un ginecólogo por motivos que no hayan sido un embarazo o un parto?

— Menos de 6 meses 1

— Entre 6 meses y 1 año 2

— Entre 1 y 3 años 3 (43)

— Hace más de 3 años 4

— N. C. 9

P.31b ¿Podría decirme el motivo de la última consulta (que no sea embarazo/parto)?

— Por algún problema ginecológico (enfermedad, molestias) 1

— Para realizar orientación/planificación familiar 2

— Para revisiones periódicas 3

— Para realizar detección precoz de cáncer de mama 4 (44)

— Para realizar detección de cáncer de útero 5

— Por otro motivo, ¿cuál? 6

— N. C. 9

A TODOS

P.32 ¿Podría decirme cuánto pesa, aproximadamente, sin zapatos ni ropa?

_____ kilos

N. S. 998 (45) (46) (47)

N. C. 999

P.33 ¿Y cuánto mide, aproximadamente, sin zapatos?

_____ cms.

N. S. 998 (48) (49) (50)

N. C. 999

P.34 Y, en relación a su estatura, ¿diría Vd. que su peso es...?

— Bastante mayor de lo normal 1

— Algo mayor de lo normal 2

— Normal 3 (51)

— Menor de lo normal 4

— N. S. 8

— N. C. 9

P.35 ¿Cuántos años cumplió en su último cumpleaños?

_____ años

N. C. 99 (52) (53)

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1993

6ª pagina

TARJETA **04** (10) (11)

P.19 Ahora me gustaría que me dijera para el resto de los miembros de su hogar, cuál es la relación de parentesco que tienen con Vd., su edad (empezando por el mayor y terminando por el más joven) y qué modalidades de seguro poseen.

(ENTREVISTADOR: Insistir que las respuestas son sobre el resto de los miembros que conviven en el hogar, excluyendo al entrevistado).

Nº orden	Relación con el entrevistado	Edad	Seguridad Social	Mutualidades del Estado acogidas a S. S.	Mutualidades del Estado acogidas a Seg. Privado	Seguro Privado	Seguro concertado empresa	Beneficencia	NS	NC
1	_____ (12)	_____ (13) (14)	1	2	3	4	5	6	8	9 (15) (16)
2	_____ (17)	_____ (18) (19)	1	2	3	4	5	6	8	9 (20) (21)
3	_____ (22)	_____ (23) (24)	1	2	3	4	5	6	8	9 (25) (26)
4	_____ (27)	_____ (28) (29)	1	2	3	4	5	6	8	9 (30) (31)
5	_____ (32)	_____ (33) (34)	1	2	3	4	5	6	8	9 (35) (36)
6	_____ (37)	_____ (38) (39)	1	2	3	4	5	6	8	9 (40) (41)
7	_____ (42)	_____ (43) (44)	1	2	3	4	5	6	8	9 (45) (46)
8	_____ (47)	_____ (48) (49)	1	2	3	4	5	6	8	9 (50) (51)

P.20 Cambiando de tema, ¿podría Vd. decirme si fuma?

— Sí, fuma diariamente 1 → Pasar a P.21
 — Sí fuma, pero no diariamente 2 → Pasar a P.22
 — No fuma, pero ha fumado 3 → Pasar a P.23
 — No fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual 4 → Pasar a P.24
 — N. C. 9 (52)

SOLO PARA LOS QUE FUMAN A DIARIO (1 en P.20)

P.21 ¿Qué cantidad y qué tipo de tabaco fuma Vd. por término medio al día?

_____ cigarrillos (53) (54)
 _____ pipas (55) (56)
 _____ puros (57) (58)

P.21a ¿A qué edad comenzó Vd. a fumar?

_____ años (59) (60)
 N. C. 99

P.21b Diría Vd. que fuma ahora más, menos o igual que hace 2 años?

— Más 1
 — Menos 2 (61)
 — Igual 3
 — N. C. 9

SOLO PARA LOS QUE FUMAN DE VEZ EN CUANDO (2 en P.20)

P.22 ¿Con qué frecuencia suele Vd. fumar?

— Tres o cuatro veces por semana 1
 — Una o dos veces por semana 2 (62)
 — Con menos frecuencia 3
 — N. C. 9

P.22a Y el día que fuma, ¿qué tipo de tabaco fuma Vd. y qué cantidad?

_____ cigarrillos (63)
 _____ pipas (64)
 _____ puros (65)

P.22b ¿A qué edad comenzó Vd. a fumar?

_____ años (66) (67)
 N. C. 99

P.22c Diría Vd. que fuma ahora más, menos o igual que hace 2 años?

— Más 1
 — Menos 2 (68)
 — Igual 3
 — N. C. 9

SOLO PARA LOS QUE NO FUMAN, PERO HAN FUMADO (3 en P.20)

P.23 ¿A qué edad comenzó a fumar?

_____ años (69) (70)
 N. C. 99

P.23a ¿Cuánto tiempo hace que dejó de fumar?

_____ meses
 _____ años (71) (72)

P.23b ¿Cuáles fueron los dos principales motivos que le llevaron a tomar esa decisión?. (DOS RESPUESTAS). (MOSTRAR TARJETA F).

— Me lo aconsejó el médico 1
 — Sentía molestias por causa del tabaco ... 2
 — Aumentó mi grado de preocupación por los efectos nocivos del tabaco (riesgo para la salud) 3
 — Sentí que disminuía mi rendimiento, psicológico y/o físico, en general 4 (73) (74)
 — Lo decidí solo por propia voluntad 5
 — Otros motivos (especificar) 6
 — N. C. 9

TARJETA **05** (10) (11)

A TODOS

P.24 Ahora quisiera hacerle preguntas respecto al consumo de bebidas alcohólicas, es decir, cualquier tipo de bebida que contenga alcohol, independientemente de su graduación. ¿Ha bebido Vd. en estas dos últimas semanas alguna bebida alcohólica?

— Sí 1
 — No 2 (12)
 — N. C. 9

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1993

7ª pagina

SOLO SI EL ENTREVISTADO TIENE 65 O MAS AÑOS				
P.36 Voy a hacerle unas preguntas sobre algunas actividades corrientes de la vida de cualquier persona y querría saber si es Vd. capaz de realizarlas sin ayuda, con ayuda o si no es capaz de realizarlas de ninguna manera.				
	Puede hacerlo sin ayuda	Puede hacerlo con ayuda	No puede hacerlo de ninguna manera	NC
— Utilizar el teléfono (buscar el nº y marcar)	1	2	3	9 (54)
— Comprar comida o ropa	1	2	3	9 (55)
— Coger el autobús, metro, taxi, etc.	1	2	3	9 (56)
— Preparar su propio desayuno	1	2	3	9 (57)
— Preparar su propia comida	1	2	3	9 (58)
— Tomar sus medicinas (acordarse de cantidad y momento en que las tiene que tomar) ..	1	2	3	9 (59)
— Administrar su propio dinero (pagar recibos, tratar con el banco, firmar cheques)	1	2	3	9 (60)
— Cortar una rebanada de pan	1	2	3	9 (61)
— Fregar los platos	1	2	3	9 (62)
— Hacer la cama	1	2	3	9 (63)
— Cambiar las sábanas de la cama	1	2	3	9 (64)
— Lavar ropa ligera a mano	1	2	3	9 (65)
— Lavar ropa a máquina	1	2	3	9 (66)
— Limpiar la casa o el piso (fregar el suelo, barrer)	1	2	3	9 (67)
— Limpiar una mancha del suelo	1	2	3	9 (68)
— Comer (cortar la comida e introducirla en la boca)	1	2	3	9 (69)
— Vestirse y desnudarse y elegir la ropa que debe ponerse	1	2	3	9 (70)
— Peinarse (mujer), afeitarse (hombre)	1	2	3	9 (71)
— Andar (con o sin bastón)	1	2	3	9 (72)
— Levantarse de la cama y acostarse	1	2	3	9 (73)
— Cortarse las uñas de los pies	1	2	3	9 (74)
— Coser un botón	1	2	3	9 (75)
— Lavarse la cara y el cuerpo de la cintura para arriba	1	2	3	9 (76)
— Ducharse o bañarse	1	2	3	9 (77)
— Subir diez escalones	1	2	3	9 (78)
— Andar durante una hora seguida	1	2	3	9 (79)
— Quedarse solo durante toda la noche	1	2	3	9 (80)

TARJETA 06 (10) (11)

A TODOS

P.37 Sexo:

— Hombre 1

— Mujer 2 (12)

P.38 ¿Cuál es su estado civil?

— Soltero 1

— Casado 2

— Separado 3 (13)

— Divorciado 4

— Viudo 5

— N. C. 9

P.39 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra Vd.? (MOSTRAR TARJETA J).

— Vive solo 1

— Vive con su cónyuge (solos, con hijos o con otros familiares, etc.) 2

— Vive con su pareja con la que no está casado (solos, con hijos de ambos o de cualquiera de los dos, con otros familiares, etc.) 3 (14)

— Vive con sus hijos, padres, otros familiares, amigos, pero sin pareja ni cónyuge 4

— N. C. 9

P.40 ¿Cuál es su nivel de estudios? (MOSTRAR TARJETA K).

— Ningún estudio 1

— Estudios terminados a 14-15 años 2

— Estudios terminados a 16-19 años 3

— Estudios posteriores sin ser universitarios. 4 (15)

— Estudios universitarios 5

— N. C. 9

P.41 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra Vd. actualmente? (MOSTRAR TARJETA L).

— Trabaja 1

— Jubilado o pensionista (anteriormente trabajando) 2

— Pensionista (anteriormente sus labores) 3

— Parado y ha trabajado antes 4

— Parado y busca su primer empleo 5 (16)

— Estudiante 6

— Sus labores, ¿cuál? 7

— Otra situación, ¿cuál? 8

— N. C. 9

P.41a ¿Cuál es o era su última ocupación?

.....

(ENTREVISTADOR: ANOTAR JUNTO CON EL ENTREVISTADO AYUDÁNDOSE DE LA TARJETA OCUPACION) (17) (18)

Codificación Tarjeta Status Social

(NO RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR) (19)

P.42 ¿Es Vd. la persona que aporta más ingresos al hogar?

— Sí 1

— No 2 (20)

— N. C. 9

P.43 ¿Cuál es el nivel de estudios del cabeza de familia? (MOSTRAR TARJETA K).

— Ningún estudio 1

— Estudios terminados a 14-15 años 2

— Estudios terminados a 16-19 años 3

— Estudios posteriores sin ser universitarios. 4 (21)

— Estudios universitarios 5

— N. C. 9

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1993

8ª pagina

↓

P.44 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra actualmente el cabeza de familia? (MOSTRAR TARJETA L).

— Trabaja 1

— Jubilado o pensionista (anteriormente trabajando) 2

— Pensionista (anteriormente sus labores) 3

— Parado y ha trabajado antes 4

— Parado y busca su primer empleo 5 (22)

— Estudiante 6

— Sus labores 7

— Otra situación, ¿cuál?

— N. C. 8

— N. C. 9

→ **P.44a** ¿Cuál es o era la ocupación del cabeza de familia?

..... (23) (24)

(ENTREVISTADOR: ANOTAR JUNTO CON EL ENTREVISTADO AYUDÁNDOSE DE LA TARJETA OCUPACION)

Codificación Tarjeta Status Social (25)

(NO RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR)

P.45 ¿Le importaría darme su número de teléfono?

(ENTREVISTADOR: EXPLICAR QUE ES PARA QUE EL CIS PUEDA HACER UNA POSIBLE COMPROBACION TELEFONICA DE QUE LA ENTREVISTA HA SIDO REALIZADA).

— Tiene teléfono y da número 1 teléfono

— No tiene teléfono 2

— Tiene teléfono y no da número 3 (26)

— N. C. 9

NOTAS A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR

1) Desarrollo de la entrevista:

— Muy buena 1

— Buena 2

— Regular 3 (27)

— Mala 4

— Muy mala 5

2) Sinceridad del entrevistado:

— Mucha 1

— Bastante 2 (28)

— Poca 3

— Ninguna 4

INCIDENCIAS ENTREVISTA: Número de orden de entrevista (por sección) (29) (30)

— Portales en los que el portero impide entrar 1 2 3 4 5 6 (31) (32)

— Viviendas en las que se niegan a recibir ninguna explicación 1 2 3 4 5 6 (33) (34)

— Contacto fallido por no cumplir cuota 1 2 3 4 5 6 (35) (36)

Sexo	De 18 a 34	De 35 a 54	Más de 55
V			
M			

Negativa (37) (38) (39) (40) (41) (42) (43) (44)

Entrevista conseguida: (calle o plaza) (nº) (piso) (pta.)

Fecha de realización: (Día) (Mes) (Año)

..... (37) (38) (39) (40) (41) (42)

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1995

1ª pagina

Centro de Investigaciones Sociológicas JUNIO 1995

Comunidad Autónoma _____	(10)(11)	Nº ESTUDIO	Nº CUESTIONARIO
Provincia _____	(12)(13)	2. 1 5 3	(5)(6)(7)(8)(9)
Municipio _____ (nombre municipio)	(14)(15)(16)	(1)(2)(3)(4)	
Tamaño de hábitat _____	(17)(18)	Submuestra _____	(28)
Distrito _____	(19)(20)	Bloque _____	(29)(30)
Sección _____	(21)(22)(23)	CUESTIONARIO ADULTOS ...	1 (31)
Entrevistador _____	(24)(25)(26)(27)		

Buenos días/tardes. El Centro de Investigaciones Sociológicas por encargo del Ministerio de Sanidad, está realizando una encuesta para conocer el estado de salud de los españoles. Su contribución puede ser muy importante y le agradecemos anticipadamente su valiosa colaboración. Esta vivienda ha sido seleccionada al azar mediante métodos aleatorios. Le garantizamos el absoluto anonimato y secreto de sus respuestas en el más estricto cumplimiento de las Leyes sobre secreto estadístico y protección de datos personales. Una vez grabada la información de forma anónima, los cuestionarios individuales son destruidos inmediatamente.

Cols. (32) a (37) anuladas

P.1 En los últimos doce meses, es decir, desde finales... ¿diría Vd. que su estado de salud ha sido muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo?

- Muy bueno	1	
- Bueno	2	
- Regular	3	(38)
- Malo	4	
- Muy malo	5	
- N.C.	9	

P.2 Durante los últimos doce meses, es decir desde finales... hasta hoy, ¿ha tenido alguna dolencia, enfermedad o impedimento que le haya limitado su actividad por más de 10 días?

- Sí	1	
- No	2	(39)
- N.C.	9	

P.2a ¿Qué tipo de dolencia/s?

_____ (40)(41)

_____ (42)(43)

N.C. 99

P.3 En la tarjeta que voy a enseñarle aparecen una serie de enfermedades crónicas. ¿Le ha dicho su médico que Vd. padece actualmente alguna de ellas?. (SEÑALAR TODAS LAS QUE CITE EL ENTREVISTADO). (MOSTRAR TARJETA A).

	Sí	No	
- Hipertensión arterial (tensión arterial elevada)	1	2	(44)
- Colesterol elevado	1	2	(45)
- Diabetes (azúcar elevado)	1	2	(46)
- Asma o bronquitis crónica	1	2	(47)
- Enfermedad del corazón	1	2	(48)
- Úlcera de estómago	1	2	(49)
- Alergia	1	2	(50)
- No me han dicho que padezca ninguna de estas enfermedades	1	→ Pasar (51)	
- N.C.	9	a P.4 (52)	

P.3a ¿Durante los últimos 12 meses, esa/s enfermedad/es, le han limitado de alguna forma sus actividades habituales?

- Sí	1	
- No	2	(53)
- N.C.	9	

P.4 ¿Ha tenido Vd. algún accidente de cualquier tipo incluido agresión, intoxicación o quemaduras durante los últimos doce meses?

- Sí	1	
- No	2	(54)
- N.C.	9	

↓

P.4a Y refiriéndonos en concreto al último accidente que haya tenido, si es que ha tenido varios en estos doce meses, ¿dónde tuvo lugar?

- Casa, escaleras	1	
- Accidentes de tráfico en calle o carretera	2	
- En la calle, pero no fue de tráfico	3	(55)
- En el trabajo o lugar de estudio	4	
- Otros	5	
- N.C.	9	

P.4b ¿Tuvo que consultar a un médico o a una enfermera, tuvo que acudir a un centro de urgencias o tuvo que ser ingresado en un hospital a consecuencia de este accidente?

- Tuvo que consultar a un médico o enfermera	1	
- Tuvo que acudir a un centro de urgencias	2	
- Tuvo que ser ingresado en un hospital ..	3	(56)
- No fue necesario hacer ninguna consulta ni intervención	4	
- N.C.	9	

P.4c ¿Qué efecto o daño le produjo este accidente?. (DOS RESPUESTAS).

- Contusiones-hematomas, esguinces-luxaciones o heridas superficiales	1	
- Fracturas o heridas profundas	2	(57)
- Envenenamientos o intoxicaciones	3	
- Quemaduras	4	(58)
- Otros	5	
- N.C.	9	

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1995

2ª pagina

P.5 ¿Durante las dos últimas semanas, es decir desde el día... hasta ayer, ha tenido que reducir o limitar las actividades que Vd. normalmente realiza en su tiempo libre (p.e. diversiones, paseos, visitas, juegos, etc.) por algún dolor o síntoma?

- Sí 1
 - No 2 (59)
 - N.C. 9

P.5a ¿Cuántos días? (60)(61)
 N.C. 99

P.5b ¿Cuál ha sido ese dolor o síntoma que le ha obligado a reducir sus actividades en el tiempo libre durante las últimas dos semanas?. (ANOTAR TODOS LOS QUE ESPONTÁNEAMENTE DIGA EL ENTREVISTADO).

- Dolor de huesos, de columna o de las articulaciones 1 (62)
- Problemas de nervios, depresión o dificultad para dormir 1 (63)
- Problemas de garganta, tos, catarro o gripe 1 (64)
- Dolor de cabeza 1 (65)
- Contusión, lesión o heridas 1 (66)
- Dolor de oídos, otitis 1 (67)
- Diarrea o problemas intestinales 1 (68)
- Ronchas, picor, alergias 1 (69)
- Molestias de riñón o urinarias 1 (70)
- Problemas de estómago, digestivo, hígado o vesícula biliar 1 (71)
- Fiebre 1 (72)
- Problemas con los dientes o encías 1 (73)
- Mareos o vahídos 1 (74)
- Dolor en el pecho 1 (75)
- Tobillos hinchados 1 (76)
- Ahogo, dificultad para respirar 1 (77)
- Cansancio sin razón aparente 1 (78)
- Otros 1 (79)
- N.C. 9 (80)

Cols. (81) a (84) anuladas

P.6 ¿Durante las dos últimas semanas, ha tenido que reducir o limitar su actividad principal (trabajo, estudios, labores del hogar), al menos la mitad de un día, por alguna molestia o síntoma?

- Sí 1
 - No 2 (85)
 - N.C. 9

P.6a ¿Cuántos días? (86)(87)
 N.C. 99

P.6b ¿Cuál ha sido el síntoma o dolor que le obligó a limitar su actividad principal?. (ANOTAR TODOS LOS QUE ESPONTÁNEAMENTE DIGA EL ENTREVISTADO).

- Dolor de huesos, de columna o de las articulaciones 1 (88)
- Problemas de nervios, depresión o dificultad para dormir 1 (89)
- Problemas de garganta, tos, catarro o gripe 1 (90)
- Dolor de cabeza 1 (91)
- Contusión, lesión o heridas 1 (92)
- Dolor de oídos, otitis 1 (93)
- Diarrea o problemas intestinales 1 (94)
- Ronchas, picor, alergias 1 (95)
- Molestias de riñón o urinarias 1 (96)
- Problemas de estómago, digestivo, hígado o vesícula biliar 1 (97)
- Fiebre 1 (98)
- Problemas con los dientes o encías 1 (99)
- Mareos o vahídos 1 (100)
- Dolor en el pecho 1 (101)

P.7 Durante las dos últimas semanas ¿se ha visto obligado a quedarse más de la mitad de un día en la cama por motivo de salud? (contando también los días pasados en el hospital)?

- Sí 1
 - No 2 (111)
 - N.C. 9

P.7a ¿Cuántos días? (112)(113)
 N.C. 99

P.8 En las últimas dos semanas ¿ha utilizado algún tipo de medicamento (gotas, pastillas, inyecciones, supositorios, etc.)?

- Sí 1
 - No 2 (114)
 - N.C. 9

P.8a ¿Qué tipo de medicamento?. (MOSTRAR TARJETA B y anotar todos los que cite el entrevistado).

P.8b ¿Y los medicamentos que Vd. ha consumido fueron recetados por el médico?. (ENTREVISTADOR: Preguntar por cada uno de los medicamentos consumidos por el entrevistado).

	P.8a Consumido		P.8b Recetado	
	SÍ	No	SÍ	No
- Medicinas para el catarro, gripe, garganta, bronquios	1	2 (115)	1	2 (137)
- Medicinas para el dolor y/o para bajar la fiebre	1	2 (116)	1	2 (138)
- Reconstituyentes como vitaminas, minerales, tónicos	1	2 (117)	1	2 (139)
- Laxantes	1	2 (118)	1	2 (140)
- Antibióticos	1	2 (119)	1	2 (141)
- Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir	1	2 (120)	1	2 (142)
- Medicamentos para la alergia	1	2 (121)	1	2 (143)
- Medicamentos para la diarrea	1	2 (122)	1	2 (144)
- Medicinas para el resaca	1	2 (123)	1	2 (145)
- Medicinas para el corazón	1	2 (124)	1	2 (146)
- Medicinas para la tensión arterial	1	2 (125)	1	2 (147)
- Medicinas para alteraciones digestivas	1	2 (126)	1	2 (148)
- Antidepresivos, estimulantes	1	2 (127)	1	2 (149)
- Píldoras para no quedar embarazada	1	2 (128)	1	2 (150)
- Medicamentos o productos para adelgazar	1	2 (129)	1	2 (151)
- Medicamentos para bajar el colesterol	1	2 (130)	1	2 (152)
- Medicamentos para la diabetes	1	2 (131)	1	2 (153)
- Otros (especificar) _____				
- N.C.	9	(133)	9	(155)

Cols. (134 a (136) anuladas

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1995

3ª pagina

Cols. (156) a (158) anuladas

P.9 ¿Ha consultado con algún médico por algún problema, molestia o enfermedad suya en las dos últimas semanas? Nos referimos, por supuesto, a una verdadera consulta, y no a una petición de hora o cita ni a la realización de una radiografía o análisis.

- Sí 1
 - No 2 (159)
 - N.C. 9

P.9a ¿Puede recordar cuánto tiempo hace que consultó a un médico por última vez, por algo que le pasaba a Vd.? (*ESPECIFICAR LO MAS POSIBLE*).

_____ años (160)(161)
 _____ meses (162)(163)

Nunca ha ido al médico 97
 No recuerda 98
 N.C. 99

PASAR A P.11

P.10 ¿Cuántas veces?

N.C. 9 (164)

P.10a Y refiriéndonos a la última consulta realizada dentro de las dos últimas semanas, ¿dónde tuvo lugar la consulta que hizo Vd. al médico? (Si ha habido varias consultas en los últimos quince días, referirse a la última de todas). (*MOSTRAR TARJETA C.*).

- Centro de Salud 01
- Consultorio/Ambulatorio de la Seguridad Social 02
- Consulta externa de un Hospital ... 03
- Servicio de Urgencia de un Ambulatorio 04 (165)(166)
- Servicio de Urgencia de un Hospital 05
- Consulta del médico particular 06
- Consulta del médico de una sociedad 07
- Empresa o lugar de trabajo 08
- En el domicilio de Vd. 09
- Consulta telefónica 10
- Otras 11
- N.C. 99

P.10b ¿Cuál fue el motivo de esta última consulta al médico?

- Diagnóstico y/o tratamiento 1
- Revisión 2
- Solo dispensación de recetas 3 (167)
- Parte de baja, confirmación o alta. 4
- Otros 5
- N.C. 9

P.10c ¿Cuál era la especialidad del médico al que consultó?. (*MOSTRAR TARJETA D.*).

- Medicina general 01
- Pediatría 02
- Alergología 03
- Cirugía general y digestiva 04
- Cirugía cardiovascular 05
- Cirugía vascular 06
- Aparato digestivo 07
- Dermatología 08
- Endocrinología y nutrición 09
- Geriatria 10
- Ginecología-obstetricia 11
- Internista 12 (168)(169)
- Nefrología 13
- Cardiología 14
- Neumología 15
- Psiquiatría 16

P.10d Y en esa última consulta médica, ¿podría decirme cuánto tiempo tardó, aproximadamente, en llegar desde su domicilio al lugar de la consulta?

_____ minutos (170)(171)(172)
 N.C. 999

P.10e ¿Y cuánto tiempo tuvo que esperar en el lugar de la consulta desde que llegó hasta fue atendido por el médico?

_____ minutos (173)(174)(175)
 N.C. 999

P.10f El médico al que acudió en esta última consulta realizada era:

- De la Seguridad Social 1
- De la Beneficencia 2
- De una Sociedad Médica 3 (176)
- Privado 4
- Otros 5
- N.C. 9

A TODOS

P.11 Y hablando de otro tipo de problemas, durante los últimos tres meses ¿ha ido Vd. al dentista protésico o higienista dental para exámen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?

- Sí 1
 - No 2 (177)
 - N.C. 9

P.11a ¿Cuántas veces?

N.C. 99 (178)(179)

P.12 Si no ha ido en los últimos tres meses, ¿puede recordar cuánto tiempo hace que acudió al dentista, protésico o higienista dental?. (*ESPECIFICAR LO MAS POSIBLE*).

_____ años (180)(181)
 _____ meses (182)(183)

Nunca ha ido al dentista ... 97 → Pasar a P.15
 No recuerda 98
 N.C. 99

P.13 ¿La última vez que acudió al dentista lo hizo por alguno/s de los motivos siguientes?

	Sí	No
- Revisión o chequeo	1	2 (184)
- Limpieza de boca	1	2 (185)
- Empastes (obturaciones)	1	2 (186)
- Extracción de algún diente/muela	1	2 (187)
- Poner fundas, puentes u otro tipo de prótesis	1	2 (188)
- Tratamiento de las enfermedades de las encías	1	2 (189)
- Ortodoncia	1	2 (190)
- Selladores, aplicación de flúor	1	2 (191)
- Otros	1	2 (192)
- N.C.	9	(193)

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1995

4ª pagina

P.14 El dentista al que consultó esta última vez era:

- De la Seguridad Social 1
- Del Ayuntamiento 2
- De una Sociedad Médica 3 (194)
- Privado 4
- Otros 5
- N.C. 9

A TODOS

P.15 Vamos a preguntarle ahora sobre el estado de sus dientes:

	Sí	No	
- Tiene caries	1	2	(195)
- Le han extraído dientes/muelas por caries o porque se movían	1	2	(196)
- Tiene dientes/muelas empastados (obturados)	1	2	(197)
- Le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente	1	2	(198)
- Se le mueven los dientes/muelas	1	2	(199)
- Lleva fundas (coronas), puentes u otro tipo de prótesis	1	2	(200)
- Le faltan dientes que no han sido sustituidos por prótesis	1	2	(201)
- Tiene o conserva todos sus dientes naturales	1	2	(202)
- N.C.	9	2	(203)

P.16 Durante los últimos doce meses, es decir desde finales... hasta el día de ayer, ¿ha estado Vd. hospitalizado como paciente, al menos durante una noche?

- Sí 1
- No 2 (204)
- N.C. 9

P.16a ¿Cuántas veces ha estado Vd. hospitalizado en estos últimos doce meses?

..... (205)

N.C. 9

P.16b Y, refiriéndonos tan sólo al último ingreso hospitalario ocurrido en los últimos doce meses, ¿puede Vd. decirnos, aproximadamente, cuántos días estuvo ingresado en el hospital?

..... días (206)(207)(208)

N.C. 999

P.16c Y, refiriéndonos también a este último ingreso hospitalario, ¿cuál fue el motivo de su ingreso en el hospital?

- Intervención quirúrgica 1
- Estudio médico para diagnosticar 2
- Tratamiento médico (sin intervención quirúrgica) 3 (209)
- Parto 4
- Otros 5
- N.C. 9

P.16d ¿Estaba Vd. en la lista de espera por ese motivo?

- Sí 1
- No 2 (210)
- N.C. 9

P.16e ¿Cuánto tiempo en meses?

..... meses (211)(212)

N.C. 99

P.16f Y refiriéndonos también al último ingreso hospitalario, ¿la forma de ingreso fue...?

- A través del servicio de urgencias ... 1
- Ingreso ordinario, no ingresó por urgencias 2 (213)
- N.C. 9

P.16g ¿A cargo de quién corrieron los gastos de su hospitalización?

- Seguridad Social 1
- Mutualidad obligatoria (MUFACE, ISFAS, etc.) 2
- Beneficencia 3
- Sociedad médica privada (Sanitas, Asisa, Adeslas, etc.) 4 (214)
- A su propio cargo 5
- Otros 6
- N.C. 9

P.17 En estos últimos doce meses ¿ha tenido Vd. que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad propia?

- Sí, acudí a un centro o servicio 1
- Sí, acudieron a mi domicilio 2 (215)
- No 3
- N.C. 9

P.17a Y en total, ¿cuántas veces tuvo Vd. que utilizar algún servicio de urgencias en estos últimos doce meses?

..... nº de veces (216)(217)

N.C. 9

P.17b Refiriéndonos a la última vez que utilizó un servicio de urgencias en estos doce últimos meses, dígame si dicho servicio de urgencias pertenecía a...

- Un servicio de urgencias no hospitalario de la Seguridad Social 1
- Un hospital de la Seguridad Social 2
- Un centro no hospitalario de la Seguridad Social (ambulatorio, etc.) 3
- Un servicio privado de urgencias 4 (218)
- Un sanatorio, hospital o clínica privada. 5
- Una casa de socorro o servicio de urgencias del Ayuntamiento 6
- Otros 7
- N.C. 9

P.18 ¿Podría decirme ahora, si es Vd. Titular y/o beneficiario de alguna/s de las modalidades de Seguro Sanitario (Público y/o Privado) que aparecen en esta tarjeta? (MOSTRAR TARJETA E). (DOS RESPUESTAS MÁXIMO).

Titular y/o Beneficiario	(219)(220)
- Seguridad Social	1
- Mutualidades del Estado acogidas a la Seguridad Social (MUFACE, ISFAS).....	2
- Mutualidades del Estado acogidas a un seguro privado (MUFACE, ISFAS)	3
- Seguro médico privado, concertado individualmente (SANITAS, ASISA, ESFERA MÉDICA, Colegios Profesionales, etc.)	4
- Seguro médico concertado por su empresa	5
- No tengo seguro médico, utilizo la beneficencia	6
- No tengo seguro médico, utilizo siempre médicos privados	7
- No tengo seguro médico, tengo iguala con un médico	8
- N.C.	9

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1995

5ª pagina

P.19 Cambiando de tema, ¿podría Vd. decirme si fuma?

- Sí, fuma diariamente 1 → Pasar a P.20
- Sí fuma, pero no diariamente 2 → Pasar a P.22
- No fuma, pero ha fumado 3 → Pasar a P.21
- No fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual 4 → Pasar a P.22
- N.C. 9

(221)

SÓLO PARA LOS QUE FUMAN A DIARIO (1 en P.19)

P.20 ¿Qué cantidad y qué tipo de tabaco fuma Vd. por término medio al día?

_____ cigarrillos (222)(223)

_____ pipas (224)(225)

_____ puros (226)(227)

P.20a ¿A qué edad comenzó Vd. a fumar?

_____ años (228)(229)

N.C. 99

P.20b ¿Diría Vd. que fuma ahora más, menos o igual que hace dos años?

- Más 1
- Menos 2
- Igual 3
- N.C. 9

(230)

SÓLO PARA LOS QUE NO FUMAN PERO HAN FUMADO (3 en P.19)

P.21 ¿A qué edad comenzó a fumar?

_____ años (231)(232)

N.C. 99

P.21a ¿Cuánto tiempo hace que dejó de fumar?

_____ meses (233)(234)

_____ años (235)(236)

N.C. 99

P.21b ¿Cuáles fueron los dos principales motivos que le llevaron a tomar esa decisión?. (DOS RESPUESTAS). (MOSTRAR TARJETA F.).

- Me lo aconsejó el médico 1
- Sentía molestias por causa del tabaco 2
- Aumentó mi grado de preocupación por los efectos nocivos del tabaco (riesgo para la salud) 3
- Sentí que disminuía mi rendimiento, psíquico y/o físico, en general 4
- Lo decidí solo por propia voluntad 5
- Otros motivos (especificar) _____
- N.C. 6
- 9

P.21c ¿Qué cantidad de tabaco fumaba por término medio al día?

_____ cigarrillos (239)(240)

_____ pipas (241)(242)

_____ puros (243)(244)

N.C. 99

A TODOS

P.22 Ahora quisiera hacerle preguntas respecto al consumo de bebidas alcohólicas, es decir cualquier tipo de bebida que contenga alcohol, independientemente de su graduación. ¿Ha bebido Vd. en estas dos últimas semanas alguna bebida alcohólica?

- Sí 1
- No 2
- N.C. 9

(245)

P.23 ¿Qué edad tenía cuando comenzó a tomar bebidas alcohólicas de forma regular?. (ENTREVISTADOR: NO SE REFIERE A CUANDO DIO UN SORBO O PROBO UNA DETERMINADA BEBIDA, SINO A CUANDO BEBIO POR SÍ SOLO).

_____ años (246)(247)

N.C. 99

P.24 ¿Y con respecto al consumo de bebidas alcohólicas de los siguientes tipos, ¿podría decirme con qué frecuencia las consume Vd.?. (ENTREVISTADOR: LEER CADA TIPO DE BEBIDAS Y MOSTRAR TARJETA G).

P.25 ¿Y qué cantidad de vasos o copas suele Vd. beber cada vez?

	FRECUENCIA (P.24)											P.25 Cantidad vasos o copas cada vez	NC		
	Todos los días			Menos de 1 vez al mes				Menos de una vez al año						Nunca	NC
	3-4 veces al día	2 veces al día	1 vez al día	5-6 veces mana	3-4 veces mana	1-2 veces mana	2-3 veces mes	1 vez al madam.	1 vez pero lo menos 1 vez al año	Menos por año	Menos de una vez al año	11	99	9	NC
- Vino y ca- va	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(248)(249)	9	(250)
- Cerveza con alcohol.	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(251)(252)	9	(253)
- Aperiti- vos	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(254)(255)	9	(256)
- Sidra	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(257)(258)	9	(259)
- Brandy, li- cores, combi- nados	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(260)(261)	9	(262)
- Whisky ...	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(263)(264)	9	(265)
- Nunca toma bebidas alcohólicas	9 → PASAR a P.27											(266)			

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1995

6ª pagina

P.26 Para cada una de estas bebidas, ¿suele consumirlas sólo en días festivos, sólo en días laborables o en ambos indistintamente?. (MOSTRAR TARJETA H).

	Sólo días festivos	Sólo días laborables	Ambos indistintamente	NC
- Vino y cava	1	2	3	9 (267)
- Cerveza con alcohol	1	2	3	9 (268)
- Aperitivos	1	2	3	9 (269)
- Sidra	1	2	3	9 (270)
- Brandy, licores, combinados	1	2	3	9 (271)
- Whisky	1	2	3	9 (272)

A TODOS

P.27 ¿Podría indicarme, aproximadamente, cuántas horas al día duerme Vd. habitualmente?.

_____ horas (273)(274)
N.C. 99

P.28 Ahora nos gustaría que nos dijera qué tipo de ejercicio físico implica su trabajo o actividad habitual. De las posibilidades contenidas en esta tarjeta, ¿cuál diría Vd. que describe mejor su actividad principal?. (En el trabajo, centro de enseñanza, labores domésticas, etc.). (MOSTRAR TARJETA I).

- Sentado la mayor parte de la jornada 1
- De pie la mayor parte de la jornada sin grandes desplazamientos o esfuerzos 2
- Caminando, llevando algún peso, desplazamientos frecuentes 3 (275)
- Trabajo pesado, tareas que requieren gran esfuerzo físico 4
- N.C. 9

P.29 ¿Qué tipo de ejercicio físico hace en su tiempo libre?. Dígame cuál de estas posibilidades describe mejor la mayor parte de su actividad en su tiempo libre?. (MOSTRAR TARJETA J).

- No hago ejercicio. Mi tiempo libre lo ocupo casi completamente sedentario (leer, ver la televisión, ir al cine, etc.) 1
- Alguna actividad física o deportiva ocasional (caminar o pasear en bicicleta, jardinería, gimnasia suave, actividades recreativas de ligero esfuerzo, etc.) 2 (276)
- Actividad física regular, varias veces al mes (tenis, gimnasia, correr, natación, ciclismo, juegos de equipo, etc.) . 3
- Entrenamiento físico varias veces a la semana 4
- N.C. 9

P.30 Pasando a otro tema, querríamos saber si se ha vacunado de la gripe en la última campaña?

- Sí 1
- No 2 (277)
- N.C. 9

P.30a ¿Quién se lo indicó?

- El médico, por mi edad 1
- El médico, por mis enfermedades 2
- Me ponen la vacuna en la empresa/centro de estudio 3
- Yo solicité la vacuna porque prefiero estar vacunado 4 (278)
- El médico, por otras razones 5
- Otros, ¿cuáles?
- N.C. 6
- N.C. 9

SÓLO MUJERES

P.31 ¿Ha acudido alguna vez a un ginecólogo?

- Sí 1
- No 2 → Pasar a P.32 (279)
- N.C. 9

P.31a ¿Cuánto tiempo hace que ha visitado a un ginecólogo por motivos que no hayan sido un embarazo o un parto?

- Menos de 6 meses 1
- Entre 6 meses y 1 año 2
- Entre 1 y 3 años 3 (280)
- Hace más de 3 años 4
- N.C. 9

P.31b ¿Podría decirme el motivo de la última consulta (que no sea embarazo/parto)?

- Por algún problema ginecológico (enfermedad, molestias) 1
- Para realizar orientación/planificación familiar 2
- Para revisiones periódicas 3 (281)
- Para realizar detección precoz de cáncer de mama 4
- Para realizar detección de cáncer de útero 5
- Por otro motivo, ¿cuál?
- N.C. 6
- N.C. 9

A TODOS

P.32 ¿Podría decirme cuánto pesa, aproximadamente, sin zapatos ni ropa?. (Si está embarazada en la actualidad debe indicar cuánto pesaba antes del inicio del embarazo).

_____ kilos
N.S. 998 (282)(283)(284)
N.C. 999

P.33 ¿Y cuánto mide, aproximadamente, sin zapatos?

_____ cms.
N.S. 998 (285)(286)(287)
N.C. 999

P.34 Y, en relación a su estatura, ¿diría Vd. que su peso es...?

- Bastante mayor de lo normal 1
- Algo mayor de lo normal 2
- Normal 3 (288)
- Menor de lo normal 4
- N.S. 8
- N.C. 9

P.35 ¿Oye Vd. un programa de televisión a un volumen que otros consideran aceptable?

- Sí 1
- No 2 (289)
- N.C. 9

P.35a ¿Puede oírlo al aumentar el volumen?

- Sí 1
- No 2 (290)
- N.C. 9

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1995

7ª pagina

P.36 ¿Ve Vd. suficientemente bien como para (con gafas o sin gafas o lentillas) reconocer a un amigo a una distancia de cuatro metros (al otro lado de la calle)?

- Sí 1
- No 2 (291)
- N.C. 9

P.36a ¿Puede Vd. reconocerlo a una distancia de un metro?

- Sí 1
- No 2 (292)
- N.C. 9

P.37 ¿Cuántos años cumplió Vd. en su último cumpleaños?

N.C. 99 (293)(294)

P.38 ¿Cuanto puede Vd. caminar sin pararse y sin ninguna molestia?

- No puede caminar solo/a 1
- Sólo unos pocos pasos 2
- Más de unos pasos, pero menos de 200 metros 3 (295)
- 200 metros o más 4
- N.C. 9

P.39 Voy a hacerle unas preguntas sobre algunas actividades cotidianas de cualquier persona y querría saber si es Vd. capaz de realizarlas sin dificultad, con dificultad o si sólo puede hacerlo con ayuda:

	Sin difi- cultad	Con difi- cultad	Sólo puede hacerlo con ayuda	NC
- Puede acostarse y levantarse de la cama.	1	2	3	9 (296)
- Puede sentarse y levantarse de una silla.	1	2	3	9 (297)
- Puede vestirse y desnudarse	1	2	3	9 (298)
- Puede lavarse las manos y la cara	1	2	3	9 (299)
- Puede comer incluido cortar la comida	1	2	3	9 (300)
- Puede ducharse o bañarse solo/a	1	2	3	9 (301)

ENTREVISTADOR: SI EL ENTREVISTADO CONTESTA TODO 1 NO HACER P.39a

P.39a A continuación, ¿podría decirme si Vd...?

	SI	No	NC
- Tiene que estar siempre en la cama	1	2	9 (302)
- Tiene que estar todo el día sentado en una silla (no en silla de ruedas)	1	2	9 (303)
- Tiene que estar todo el día metido en casa	1	2	9 (304)
- En alguna ocasión se le ha escapado la orina	1	2	9 (305)
- Puede hablar sin dificultad	1	2	9 (306)

NO PREGUNTAR: RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR:

La persona que debe contestar al cuestionario:

- Lo hace sin ayuda de nadie 1
- Recibe ayuda de otra persona en parte o algunas preguntas del cuestionario 2 (307)
- Contesta otra persona en su lugar ... 3

A TODOS

P.40 Sexo:

- Hombre 1
- Mujer 2 (308)

P.41 ¿Cuál es su estado civil?

- Soltero 1
- Casado 2
- Separado 3 (309)
- Divorciado 4
- Viudo 5
- N.C. 9

P.42 ¿Cuál es su nivel de estudios?. (MOSTRAR TARJETA K).

- Ningún estudio 1
- Estudios terminados a los 14-15 años o menos 2
- Estudios terminados a los 16-19 años 3 (310)
- Estudios posteriores sin ser universitarios 4
- Estudios universitarios 5
- N.C. 9

P.43 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra actualmente?. (MOSTRAR TARJETA L).

- Trabaja 1
- Jubilado o pensionista (anteriormente trabajando) 2
- Pensionista (anteriormente sus labores) 3 (311)
- Parado y ha trabajado antes 4
- Parado y busca su primer empleo 5
- Estudiante 6
- Sus labores 7
- Otra situación, ¿cuál? _____
- N.C. 8
- 9

P.43a ¿Cuál es o era su última ocupación?

(ENTREVISTADOR: ANOTAR JUNTO CON EL ENTREVISTADO AYUDÁNDOSE DE LA TARJETA OCUPACIÓN). (312)(313)

Codificación Tarjeta Status Social) (314)
(NO RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR)

Pregs. 44 a 48 (cuest. infantil). Cols. (315) a (335) anuladas

P.49 ¿Es Vd. la persona que aporta más ingresos al hogar?

- Sí 1
- No 2 (336)
- N.C. 9

P.50 ¿Cuál es el nivel de estudios del cabeza de familia?. (MOSTRAR TARJETA K).

- Ningún estudio 1
- Estudios terminados a los 14-15 años o menos 2
- Estudios terminados a los 16-19 años 3 (337)
- Estudios posteriores sin ser universitarios 4
- Estudios universitarios 5
- N.C. 9

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1995

8ª pagina

↓

P.51 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra actualmente el cabeza de familia? (MOSTRAR TARJETA L).

- Trabaja 1
- Jubilado o pensionista (anteriormente trabajado) 2
- Pensionista (anteriormente sus labores) 3
- Parado y ha trabajado antes 4 (338)
- Parado y busca su primer empleo .. 5
- Estudiante 6
- Sus labores 7
- Otra situación, ¿cuál? _____
- 8
- N.C. 9

P.51a ¿Cuál es o era la ocupación del cabeza de familia?

(ENTREVISTADOR: ANOTAR JUNTO CON EL ENTREVISTADO AYUDÁNDOSE DE LA TARJETA OCUPACIÓN). (339)(340)

Codificación Tarjeta Status Social)

(NO RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR) (341)

P.52 ¿Le importaría darme su nº de teléfono?

(ENTREVISTADOR: EXPLICAR QUE ES PARA QUE EL CIS PUEDA HACER UNA POSIBLE COMPROBACIÓN TELEFÓNICA DE QUE LA ENTREVISTA HA SIDO REALIZADA).

- Tiene teléfono y da número ... 1 teléfono _____
- No tiene teléfono 2
- Tiene teléfono y no da número. 3 (342)
- N.C. 9

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1995


9ª pagina

A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR	
INCIDENCIAS ENTREVISTA:	
I.1 Número de orden de entrevista (por muestra)	(343)(344)
I.2 Portales en los que el portero impide entrar	(345)(346)
I.3 Viviendas en las que no abren o se niegan a recibir ninguna explicación	(347)(348)
I.4 Negativas de varones a realizar la entrevista	(349)(350)
I.5 Negativas de mujeres a realizar la entrevista	(351)(352)
I.6 Contactos fallidos por no cumplir cuota	(353)(354)
I.7 Contactos fallidos por no existir viviendas (edificios públicos, oficinas, etc.)	(355)(356)
ENTREVISTA REALIZADA:	
Entrevista conseguida: _____	(nº) (piso) (pta.)
(calle o plaza)	
E.1 Fecha de realización:	
(Día) (Mes) (Año)	
(357)(358) (359)(360) (361)(362)	
E.2 Día de la semana que se realiza la entrevista:	
Lunes 1	
Martes 2	
Miércoles 3	
Jueves 4	(363)
Viernes 5	
Sábado 6	
Domingo 7	
E.3 Duración de la entrevista: _____ (en minutos)	(364)(365)(366)
E.4 Hora de realización:	
La mañana (9-12) 1	
Mediodía (12-4) 2	(367)
Tarde (4-8) 3	
Noche (8-10) 4	
VALORACIÓN DE LA ENTREVISTA:	
V.1 Desarrollo de la entrevista:	V.2 Sinceridad del entrevistado:
- Muy buena 1	- Mucha 1
- Buena 2	- Bastante 2 (369)
- Regular 3 (368)	- Poca 3
- Mala 4	- Ninguna 4
- Muy mala 5	
A RELLENAR EN CODIFICACIÓN	
C.1 CUESTIONARIO CUMPLIMENTADO:	C.2 VALORACIÓN DE LA INSPECCIÓN:
Correcta 1 (370)	Entrevista no inspeccionada 1
Incorrecta 2	Inspección telefónica 2 (373)
C.1a MOTIVO: _____ (371)(372)	Inspección personal 3
	Inspección telefónica y personal 4
	C.2a Resultado inspección:
	Entrevista correcta 1 (374)
	Entrevista incorrecta 2
C.3 RESULTADO FINAL:	C.2b MOTIVO: _____ (375)(376)
Entrevista válida 1 (377)	
Entrevista anulada 2	

ANEXO 1


ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1997

1ª pagina



Centro de Investigaciones Sociológicas

FEBRERO-MARZO 1997



MINISTERIO DE SANIDAD Y CONSUMO

Comunidad Autónoma _____		(10)(11)	"ENCUESTA NACIONAL DE SALUD 1997"	
Provincia _____		(12)(13)	Nº ESTUDIO	Nº CUESTIONARIO
Municipio _____ (nombre municipio)		(14)(15)(16)	2. 2 3 7	
Tamaño de hábitat _____		(17)(18)	(1)(2)(3)(4)	(5)(6)(7)(8)(9)
Distrito _____		(19)(20)	Submuestra _____	1 (28)
Sección _____		(21)(22)(23)	Bloque _____	
Entrevistador _____		(24)(25)(26)(27)	CUESTIONARIO ADULTOS 1 (31)	

Buenos días/tardes. El Centro de Investigaciones Sociológicas por encargo del Ministerio de Sanidad, está realizando una encuesta para conocer el estado de salud de los españoles. Su contribución puede ser muy importante y le agradecemos anticipadamente su valiosa colaboración. Esta vivienda ha sido seleccionada al azar mediante métodos aleatorios. Le garantizamos el absoluto anonimato y secreto de sus respuestas en el más estricto cumplimiento de las Leyes sobre secreto estadístico y protección de datos personales. Una vez grabada la información de forma anónima, los cuestionarios individuales son destruidos inmediatamente.

Cols. (32) a (39) anuladas

P.1 En los últimos doce meses, es decir, desde finales de febrero de 1996, ¿diría Vd. que su estado de salud ha sido muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo?

- Muy bueno 1
- Bueno 2
- Regular 3 (40)
- Malo 4
- Muy malo 5
- N.C. 9

P.2 Durante los últimos doce meses, es decir desde finales de febrero de 1996 hasta hoy, ¿ha tenido alguna dolencia, enfermedad o impedimento que le haya limitado su actividad por más de 10 días?

- Sí 1
- No 2 (41)
- N.C. 9

P.2a ¿Qué tipo de dolencia/s?

_____ (42)(43)

_____ (44)(45)

N.C. 99

P.3 En la tarjeta que voy a enseñarle aparecen una serie de enfermedades crónicas. ¿Le ha dicho su médico que Vd. padece actualmente alguna de ellas? (SEÑALAR TODAS LAS QUE CITE EL ENTREVISTADO). (MOSTRAR TARJETA A).

	Sí	No	
- Hipertensión arterial (tensión arterial elevada)	1	2	(46)
- Colesterol elevado	1	2	(47)
- Diabetes (azúcar elevado)	1	2	(48)
- Asma o bronquitis crónica	1	2	(49)
- Enfermedad del corazón	1	2	(50)
- Úlcera de estómago	1	2	(51)
- Alergia	1	2	(52)
- No me han dicho que padezca ninguna de estas enfermedades	1	2	Pasará (53) a P.4 (54)
- N.C.	9	9	

P.3a ¿Durante los últimos 12 meses, esa/s enfermedad/es, le han limitado de alguna forma sus actividades habituales?

- Sí 1
- No 2 (55)
- N.C. 9

P.4 ¿Ha tenido Vd. algún accidente de cualquier tipo incluido agresión, intoxicación o quemaduras durante los últimos doce meses?

- Sí 1
- No 2 (56)
- N.C. 9

P.4a Y refiriéndonos en concreto al último accidente que haya tenido, si es que ha tenido varios en estos doce meses, ¿dónde tuvo lugar?

- Casa, escaleras
 1 |- Accidentes de tráfico en calle o carretera
 2 |- En la calle, pero no fue de tráfico
 3 (57) |- En el trabajo o lugar de estudio
 4 |- Otros
 5 |- N.C.
 9 |

P.4b ¿Tuvo que consultar a un médico o a una enfermera, tuvo que acudir a un centro de urgencias o tuvo que ser ingresado en un hospital a consecuencia de este accidente?

- Tuvo que consultar a un médico o enfermera
 1 |- Tuvo que acudir a un centro de urgencias
 2 |- Tuvo que ser ingresado en un hospital ..
 3 (58) |- No fue necesario hacer ninguna consulta ni intervención
 4 |- N.C.
 9 |

P.4c ¿Qué efecto o daño le produjo este accidente? (DOS RESPUESTAS).

- Contusiones-hematomas, esguinces-luxaciones o heridas superficiales
 1 |- Fracturas o heridas profundas
 2 (59) |- Envenenamientos o intoxicaciones
 3 |- Quemaduras
 4 (60) |- Otros
 5 |- N.C.
 9 |

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1997

2ª pagina

P.5 ¿Durante las dos últimas semanas, es decir desde el día... hasta ayer, ha tenido que reducir o limitar las actividades que Vd. normalmente realiza en su tiempo libre (p.e. diversiones, paseos, visitas, juegos, etc.) por algún dolor o síntoma?

Sí 1
 No 2 (61)
 N.C. 9

P.5a ¿Cuántos días? (62)(63)
N.C. 99

P.5b ¿Cuál ha sido ese dolor o síntoma que le ha obligado a reducir sus actividades en el tiempo libre durante las últimas dos semanas?. (ANOTAR TODOS LOS QUE ESPONTÁNEAMENTE DIGA EL ENTREVISTADO).

- Dolor de huesos, de columna o de las articulaciones 1 (64)
- Problemas de nervios, depresión o dificultad para dormir 1 (65)
- Problemas de garganta, tos, catarro o gripe 1 (66)
- Dolor de cabeza 1 (67)
- Contusión, lesión o heridas 1 (68)
- Dolor de oídos, otitis 1 (69)
- Diarrea o problemas intestinales 1 (70)
- Ronchas, picor, alergias 1 (71)
- Molestias de riñón o urinarias 1 (72)
- Problemas de estómago, digestivo, hígado o vesícula biliar 1 (73)
- Fiebre 1 (74)
- Problemas con los dientes o encías 1 (75)
- Mareos o vahídos 1 (76)
- Dolor en el pecho 1 (77)
- Tobillos hinchados 1 (78)
- Ahogo, dificultad para respirar 1 (79)
- Cansancio sin razón aparente 1 (80)
- Otros 1 (81)
- N.C. 9 (82)

Cols. (83) a (86) anuladas

P.6 ¿Durante las dos últimas semanas, ha tenido que reducir o limitar su actividad principal (trabajo, estudios, labores del hogar), al menos la mitad de un día, por alguna molestia o síntoma?

Sí 1
 No 2 (87)
 N.C. 9

P.6a ¿Cuántos días? (88)(89)
N.C. 99

P.6b ¿Cuál ha sido el síntoma o dolor que le obligó a limitar su actividad principal?. (ANOTAR TODOS LOS QUE ESPONTÁNEAMENTE DIGA EL ENTREVISTADO).

- Dolor de huesos, de columna o de las articulaciones 1 (90)
- Problemas de nervios, depresión o dificultad para dormir 1 (91)
- Problemas de garganta, tos, catarro o gripe 1 (92)
- Dolor de cabeza 1 (93)
- Contusión, lesión o heridas 1 (94)
- Dolor de oídos, otitis 1 (95)
- Diarrea o problemas intestinales 1 (96)
- Ronchas, picor, alergias 1 (97)
- Molestias de riñón o urinarias 1 (98)
- Problemas de estómago, digestivo, hígado o vesícula biliar 1 (99)
- Fiebre 1 (100)
- Problemas con los dientes o encías 1 (101)
- Mareos o vahídos 1 (102)
- Dolor en el pecho 1 (103)

↓

- Tobillos hinchados 1 (104)
- Ahogo, dificultad para respirar 1 (105)
- Cansancio sin razón aparente 1 (106)
- Otros 1 (107)
- N.C. 9 (108)

Cols. (109) a (112) anuladas

P.7 Durante las dos últimas semanas ¿se ha visto obligado a quedarse más de la mitad de un día en la cama por motivo de salud? (contando también los días pasados en el hospital)?

Sí 1
 No 2 (113)
 N.C. 9

P.7a ¿Cuántos días? (114)(115)
N.C. 99

P.8 En las últimas dos semanas ¿ha utilizado algún tipo de medicamento (gotas, pastillas, inyecciones, supositorios, etc.)?

Sí 1
 No 2 (116)
 N.C. 9

P.8a ¿Qué tipo de medicamento?. (MOSTRAR TARJETA B y anotar todos los que cite el entrevistado).

P.8b ¿Y los medicamentos que Vd. ha consumido fueron recetados por el médico?. (ENTREVISTADOR: Preguntar por cada uno de los medicamentos consumidos por el entrevistado).

	P.8a Consumido		P.8b Recetado	
	SÍ	NO	SÍ	NO
- Medicinas para el catarro, gripe, garganta, bronquios	1	2 (117)	1	2 (139)
- Medicinas para el dolor y/o para bajar la fiebre	1	2 (118)	1	2 (140)
- Reconstituyentes como vitaminas, minerales, tónicos	1	2 (119)	1	2 (141)
- Laxantes	1	2 (120)	1	2 (142)
- Antibióticos	1	2 (121)	1	2 (143)
- Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir	1	2 (122)	1	2 (144)
- Medicamentos para la alergia	1	2 (123)	1	2 (145)
- Medicamentos para la diarrea	1	2 (124)	1	2 (146)
- Medicinas para el resaca	1	2 (125)	1	2 (147)
- Medicinas para el corazón	1	2 (126)	1	2 (148)
- Medicinas para la tensión arterial	1	2 (127)	1	2 (149)
- Medicinas para alteraciones digestivas	1	2 (128)	1	2 (150)
- Antidepresivos, estimulantes	1	2 (129)	1	2 (151)
- Píldoras para no quedar embarazada	1	2 (130)	1	2 (152)
- Medicamentos o productos para adelgazar	1	2 (131)	1	2 (153)
- Medicamentos para bajar el colesterol	1	2 (132)	1	2 (154)
- Medicamentos para la diabetes	1	2 (133)	1	2 (155)
- Otros (especificar) _____				
	1	2 (134)	1	2 (156)
- N.C.	9	(135)	9	(157)

Cols. (136 a (138) anuladas

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1997

3ª pagina

Cols. (158) a (160) anuladas

P.9 ¿Ha consultado con algún médico por algún problema, molestia o enfermedad suya en las dos últimas semanas? Nos referimos, por supuesto, a una verdadera consulta, y no a una petición de hora o cita ni a la realización de una radiografía o análisis.

- Sí 1
 - No 2 (161)
 - N.C. 9

P.9a ¿Puede recordar cuánto tiempo hace que consultó a un médico por última vez, por algo que le pasaba a Vd.? (ESPECIFICAR LO MAS POSIBLE).

_____ años (162)(163)
 _____ meses (164)(165)

Nunca ha ido al médico 97
 No recuerda 98
 N.C. 99

PASAR A P.11

P.10 ¿Cuántas veces?

_____ (166)
 N.C. 9

P.10a Y refiriéndonos a la última consulta realizada dentro de las dos últimas semanas, ¿dónde tuvo lugar la consulta que hizo Vd. al médico?. (Si ha habido varias consultas en los últimos quince días, referirse a la última de todas). (MOSTRAR TARJETA C).

- Centro de Salud/Consultorio 01
- Ambulatorio/Centro de especialidades 02
- Consulta externa de un Hospital 03
- Servicio de Urgencia de un Ambulatorio 04 (167)(168)
- Servicio de Urgencia de un Hospital 05
- Consulta del médico particular 06
- Consulta del médico de una sociedad 07
- Empresa o lugar de trabajo 08
- En el domicilio de Vd. 09
- Consulta telefónica 10
- Otras 11
- N.C. 99

P.10b ¿Cuál fue el motivo de esta última consulta al médico?

- Diagnóstico y/o tratamiento 1
- Revisión 2
- Solo dispensación de recetas 3 (169)
- Parte de baja, confirmación o alta. 4
- Otros 5
- N.C. 9

P.10c ¿Cuál era la especialidad del médico al que consultó?. (MOSTRAR TARJETA D).

- Medicina general 01
- Pediatría 02
- Alergología 03
- Cirugía general y digestiva 04
- Cirugía cardiovascular 05
- Cirugía vascular 06
- Aparato digestivo 07
- Dermatología 08
- Endocrinología y nutrición 09
- Geriatria 10
- Ginecología-obstetricia 11
- Internista 12 (170)(171)
- Nefrología 13
- Cardiología 14
- Neumología 15
- Psiquiatria 16

↓

- Neurología 17
- Neurocirugía 18
- Oftalmología 19
- Otorrinolaringología 20
- Oncología 21
- Rehabilitación 22
- Reumatología 23
- Traumatología 24
- Urología 25
- Otros 26
- N.S. 98
- N.C. 99

P.10d Y en esa última consulta médica, ¿podría decirme cuánto tiempo tardó, aproximadamente, en llegar desde su domicilio al lugar de la consulta?

_____ minutos (172)(173)(174)
 N.C. 999

P.10e ¿Y cuánto tiempo tuvo que esperar en el lugar de la consulta desde que llegó hasta que fue atendido por el médico?

_____ minutos (175)(176)(177)
 N.C. 999

P.10f El médico al que acudió en esta última consulta realizada era:

- De la Seguridad Social 1
- De la Beneficencia 2
- De una Sociedad Médica 3 (178)
- Privado 4
- Otros 5
- N.C. 9

A TODOS

P.11 Y hablando de otro tipo de problemas, durante los últimos tres meses ¿ha ido Vd. al dentista, estomatólogo o higienista dental para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?

- Sí 1
 - No 2 (179)
 - N.C. 9

P.11a ¿Cuántas veces?

_____ (180)(181)
 N.C. 99

P.12 Si no ha ido en los últimos tres meses, ¿puede recordar cuánto tiempo hace que acudió al dentista, protésico o higienista dental?. (ESPECIFICAR LO MAS POSIBLE).

_____ años (182)(183)
 _____ meses (184)(185)

Nunca ha ido al dentista ... 97→ Pasar a P.15
 No recuerda 98
 N.C. 99

P.13 ¿La última vez que acudió al dentista lo hizo por alguno/s de los motivos siguientes?

	SÍ	NO
- Revisión o chequeo	1	2 (186)
- Limpieza de boca	1	2 (187)
- Empastes (obturaciones)	1	2 (188)
- Extracción de algún diente/muela	1	2 (189)
- Poner fundas, puentes u otro tipo de prótesis	1	2 (190)
- Tratamiento de las enfermedades de las encías	1	2 (191)

Cols. (192)(193) anuladas

- Otros 1 2 (194)
- N.C. 9 (195)

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1997

4ª pagina

P.14 El dentista al que consultó esta última vez era:

- De la Seguridad Social 1
- Del Ayuntamiento 2
- De una Sociedad Médica 3 (196)
- Privado 4
- Otros 5
- N.C. 9

A TODOS

P.15 Vamos a preguntarle ahora sobre el estado de sus dientes:

	SÍ	No	
- Tiene caries	1	2	(197)
- Le han extraído dientes/muelas por caries o porque se movían	1	2	(198)
- Tiene dientes/muelas empastados (obturados)	1	2	(199)
- Le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente	1	2	(200)
- Se le mueven los dientes/muelas	1	2	(201)
- Lleva fundas (coronas), puentes u otro tipo de prótesis	1	2	(202)
- Le faltan dientes que no han sido sustituidos por prótesis	1	2	(203)
- Tiene o conserva todos sus dientes naturales	1	2	(204)
- N.C.	9		(205)

P.16 Durante los últimos doce meses, es decir desde finales de febrero de 1996 hasta el día de ayer, ¿ha estado Vd. hospitalizado como paciente, al menos durante una noche?

- Sí 1
- No 2 (206)
- N.C. 9

P.16a ¿Cuántas veces ha estado Vd. hospitalizado en estos últimos doce meses?

..... (207)

N.C. 9

P.16b Y, refiriéndonos tan sólo al último ingreso hospitalario ocurrido en los últimos doce meses, ¿puedo decirnos, aproximadamente, cuántos días estuvo ingresado en el hospital?

..... días (208)(209)(210)

N.C. ... 999

P.16c Y, refiriéndonos también a este último ingreso hospitalario, ¿cuál fue el motivo de su ingreso en el hospital?

- Intervención quirúrgica 1
- Estudio médico para diagnosticar 2
- Tratamiento médico (sin intervención quirúrgica) 3 (211)
- Parto 4
- Otros 5
- N.C. 9

P.16d ¿Estaba Vd. en la lista de espera por ese motivo?

- Sí 1
- No 2 (212)
- N.C. 9

P.16e ¿Cuánto tiempo en meses?

..... meses (213)(214)

N.C. 99

P.16f Y refiriéndonos también al último ingreso hospitalario, ¿la forma de ingreso fue...?

- A través del servicio de urgencias ... 1
- Ingreso ordinario, no ingresó por urgencias 2 (215)
- N.C. 9

P.16g ¿A cargo de quién corrieron los gastos de su hospitalización?

- Seguridad Social 1
- Mutuabilidad obligatoria (MUFACE, ISFAS, etc.) 2
- Beneficencia 3
- Sociedad médica privada (Sanitas, Asisa, Adeslas, etc.) 4 (216)
- A su propio cargo 5
- Otros 6
- N.C. 9

P.17 En estos últimos doce meses ¿ha tenido Vd. que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad propia?

- Sí, acudí a un centro o servicio 1
- Sí, acudieron a mi domicilio 2 (217)
- No 3
- N.C. 9

P.17a Y en total, ¿cuántas veces tuvo que utilizar un servicio de urgencias en estos doce últimos meses?

..... nº de veces (218)(219)

N.C. 9

P.17b Refiriéndonos a la última vez que utilizó un servicio de urgencias en estos doce últimos meses, dígame si dicho servicio de urgencias pertenecía a...

- Un servicio de urgencias no hospitalario de la Seguridad Social 1
- Un hospital de la Seguridad Social 2
- Un centro no hospitalario de la Seguridad Social (ambulatorio, etc.) 3
- Un servicio privado de urgencias 4 (220)
- Un sanatorio, hospital o clínica privada. 5
- Una casa de socorro o servicio de urgencias del Ayuntamiento 6
- Otros 7
- N.C. 9

P.17c ¿Por qué fue Vd. a un servicio de urgencias de un hospital de la Seguridad Social:

- Porque el médico se lo mandó 1
- Porque Vd., sus familiares u otras personas lo consideraron necesario 2 (221)
- N.C. 9

P.18 ¿Podría decirme ahora, si es Vd. Titular y/o beneficiario de alguna/s de las modalidades de Seguro Sanitario (Público y/o Privado) que aparecen en esta tarjeta? (MOSTRAR TARJETA E). (DOS RESPUESTAS MÁXIMO).

	Titular y/o Beneficiario	
	(222)(223)	
- Seguridad Social	1	
- Mutuabilidades del Estado acogidas a la Seguridad Social (MUFACE, ISFAS, etc.)	2	
- Mutuabilidades del Estado acogidas a un seguro privado (MUFACE, ISFAS, etc.) ...	3	
- Seguro médico privado, concertado individualmente (SANITAS, ASISA, ESFERA MEDICA, Colegios Profesionales, etc.)	4	

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1997

5ª pagina

<p style="text-align: right;">Titular y/o Beneficiario</p> <ul style="list-style-type: none"> - Seguro médico concertado por su empresa 5 - No tengo seguro médico, utilizo la beneficencia 6 - No tengo seguro médico, utilizo siempre médicos privados 7 - No tengo seguro médico, tengo iguala con un médico 8 - N.C. 9 <hr/> <p>P.19 Cambiando de tema, ¿podría Vd. decirme si fuma?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sí, fuma diariamente 1 → Pasar a P.20 - Sí fuma, pero no diariamente 2 → Pasar a P.22 - No fuma, pero ha fumado 3 → Pasar a P.21 - No fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual 4 → Pasar a P.22 - N.C. 9 <p style="text-align: right;">(224)</p> <hr/> <p style="text-align: center;">SÓLO PARA LOS QUE FUMAN A DIARIO (1 en P.19)</p> <p>P.20 ¿Qué cantidad y qué tipo de tabaco fuma Vd. por término medio al día?</p> <p>_____ cigarrillos (225)(226)</p> <p>_____ pipas (227)(228)</p> <p>_____ puros (229)(230)</p> <p>P.20a ¿A qué edad comenzó Vd. a fumar?</p> <p>_____ años (231)(232)</p> <p>N.C. 99</p> <p>P.20b ¿Diría Vd. que fuma ahora más, menos o igual que hace dos años?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Más 1 - Menos 2 (233) - Igual 3 - N.C. 9 	<p style="text-align: center;">SÓLO PARA LOS QUE NO FUMAN PERO HAN FUMADO (3 en P.19)</p> <p>P.21 ¿A qué edad comenzó a fumar?</p> <p>_____ años (234)(235)</p> <p>N.C. 99</p> <p>P.21a ¿Cuánto tiempo hace que dejó de fumar?</p> <p>_____ meses (236)(237)</p> <p>_____ años (238)(239)</p> <p>N.C. 99</p> <p>P.21b ¿Cuáles fueron los dos principales motivos que le llevaron a tomar esa decisión?. (DOS RESPUESTAS). (MOSTRAR TARJETA F).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Me lo aconsejó el médico 1 - Sentía molestias por causa del tabaco 2 - Aumentó mi grado de preocupación por los efectos nocivos del tabaco (riesgo para la salud) 3 - Sentí que disminuía mi rendimiento, psíquico y/o físico, en general 4 (240)(241) - Lo decidí solo por propia voluntad 5 - Otros motivos (especificar) _____ _____ 6 - N.C. 9 <p>P.21c ¿Qué cantidad de tabaco fumaba por término medio al día?</p> <p>_____ cigarrillos (242)(243)</p> <p>_____ pipas (244)(245)</p> <p>_____ puros (246)(247)</p> <p>N.C. 99</p> <hr/> <p style="text-align: center;">A TODOS</p> <p>P.22 Ahora quisiera hacerle unas preguntas respecto al consumo de bebidas alcohólicas, es decir cualquier tipo de bebida que contenga alcohol, independientemente de su graduación. ¿Ha bebido Vd. en estas dos últimas semanas alguna bebida alcohólica?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sí 1 - No 2 (248) - N.C. 9
--	--

FRECUENCIA (P.23)														
	Todos los días								Menos de 1 vez al mes		Menos de una vez al año		P.24 Cantidad vasos o copas cada vez	
	3-4	2	1	5-6	3-4	1-2	2-3	1 vez al mes	Menos de 1 vez al mes					
	veces al día	veces al día	vez	veces	veces	veces	veces	al mes	pero por lo menos 1 vez al año					
				mana	mana	mana	mes	aproximadamente		Nunca	NC		NC	
- Vino y cerveza con alcohol.	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(249)(250)	9 (251)
- Aperitivos	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(252)(253)	9 (254)
- Sidra	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(255)(256)	9 (257)
- Brandy, licores, combinados	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(258)(259)	9 (260)
- Whisky	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(261)(262)	9 (263)
- Whisky	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(264)(265)	9 (266)
Nunca toma bebidas alcohólicas 9 → PASAR a P.27 (267)														

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1997

6ª pagina

P.25 Para cada una de estas bebidas, ¿suele consumirlas sólo en días festivos (incluso viernes por la tarde), sólo en días laborables o en ambos indistintamente?. (MOSTRAR TARJETA H).

	Sólo días festivos	Sólo días laborables	Ambos indistintamente	NC
- Vino y cava	1	2	3	9 (268)
- Cerveza con alcohol	1	2	3	9 (269)
- Aperitivos	1	2	3	9 (270)
- Sidra	1	2	3	9 (271)
- Brandy, licores, combinados	1	2	3	9 (272)
- Whisky	1	2	3	9 (273)

P.26 ¿Qué edad tenía cuando comenzó a tomar bebidas alcohólicas de forma regular?. (ENTREVISTADOR: NO SE REFIERE A CUANDO DIO UN SORBO O PROBÓ UNA DETERMINADA BEBIDA, SINO A CUANDO BEBIO POR SÍ SOLO).

_____ años (274)(275)

N.C. 99

A TODOS

P.27 ¿Podría indicarme, aproximadamente, cuántas horas al día duerme Vd. habitualmente?.

_____ horas (276)(277)

N.C. 99

P.28 Ahora nos gustaría que nos dijera qué tipo de ejercicio físico implica su trabajo o actividad habitual. De las posibilidades contenidas en esta tarjeta, ¿cuál diría Vd. que describe mejor su actividad principal?. (En el trabajo, centro de enseñanza, labores domésticas, etc.). (MOSTRAR TARJETA I).

- Sentado la mayor parte de la jornada 1
- De pie la mayor parte de la jornada sin grandes desplazamientos o esfuerzos 2
- Caminando, llevando algún peso, desplazamientos frecuentes
- Trabajo pesado, tareas que requieren gran esfuerzo físico
- N.C.

(278)

P.29 ¿Qué tipo de ejercicio físico hace en su tiempo libre?. dígame cuál de estas posibilidades describe mejor la mayor parte de su actividad en su tiempo libre?. (MOSTRAR TARJETA J).

- No hago ejercicio. Mi tiempo libre lo ocupo casi completamente sedentario (leer, ver la televisión, ir al cine, etc.)
- Alguna actividad física o deportiva ocasional (caminar o pasear en bicicleta, jardinería, gimnasia suave, actividades recreativas de ligero esfuerzo, etc.)
- Actividad física regular, varias veces al mes (tenis, gimnasia, correr, natación, ciclismo, juegos de equipo, etc.).
- Entrenamiento físico varias veces a la semana
- N.C.

(279)

P.30 Pasando a otro tema, querríamos saber si se ha vacunado de la gripe en la última campaña?

- Sí
- No
- N.C.

(280)

P.30a ¿Quién se lo indicó?

- El médico, por mi edad
- El médico, por mis enfermedades
- Me ponen la vacuna en la empresa/centro de estudio
- Yo solicité la vacuna porque prefiero estar vacunado
- El médico, por otras razones
- Otros, ¿cuáles?
- N.C.

(281)

SÓLO MUJERES

P.31 ¿Ha acudido alguna vez a un ginecólogo?

- Sí
- No
- N.C.

→ Pasar a P.32 (282)

P.31a ¿Cuánto tiempo hace que ha visitado a un ginecólogo por motivos que no hayan sido un embarazo o un parto?

- Menos de 6 meses
- Entre 6 meses y 1 año
- Entre 1 y 3 años
- Hace más de 3 años
- Nunca por otro motivo que no sea embarazo o parto
- N.C.

→ Pasar a P.32 (283)

P.31b ¿Podría decirme el motivo de la última consulta (que no sea embarazo/parto)?

- Por algún problema ginecológico (enfermedad, molestias)
- Para realizar orientación/planificación familiar
- Para revisiones periódicas
- Para realizar detección precoz de cáncer de mama
- Para realizar detección de cáncer de útero
- Por otro motivo, ¿cuál?
- N.C.

(284)

A TODOS

P.32 ¿Podría decirme cuánto pesa, aproximadamente, sin zapatos ni ropa?. (Si está embarazada en la actualidad debe indicar cuánto pesaba antes del inicio del embarazo).

_____ kilos

N.S. 998 (285)(286)(287)

N.C. 999

P.33 ¿Y cuánto mide, aproximadamente, sin zapatos?

_____ cms.

N.S. 998 (288)(289)(290)

N.C. 999

P.34 Y, en relación a su estatura, ¿diría Vd. que su peso es...?

- Bastante mayor de lo normal
- Algo mayor de lo normal
- Normal
- Menor de lo normal
- N.S.
- N.C.

(291)

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1997

7ª pagina

<p>P.35 ¿Oye Vd. un programa de televisión a un volumen que otros consideran aceptable (con o sin prótesis auditiva o audifonos)?</p> <p style="margin-left: 40px;">- Sí 1 - No 2 (292) - N.C. 9</p> <p>↓</p> <p>P.35a ¿Puede oírlo al aumentar el volumen?</p> <p style="margin-left: 40px;">- Sí 1 - No 2 (293) - N.C. 9</p>	<p>P.36 ¿Ve Vd. suficientemente bien como para (con gafas o sin gafas o lentillas) reconocer a un amigo a una distancia de cuatro metros (al otro lado de la calle)?</p> <p style="margin-left: 40px;">- Sí 1 - No 2 (294) - N.C. 9</p> <p>↓</p> <p>P.36a ¿Puede Vd. reconocerlo a una distancia de un metro?</p> <p style="margin-left: 40px;">- Sí 1 - No 2 (295) - N.C. 9</p>																																																																																																																																												
<p>P.37 ¿Cuántos años cumplió Vd. en su último cumpleaños?</p> <p style="margin-left: 40px;">N.C. 99 (296)(297)</p>																																																																																																																																													
<p><i>SÓLO SI EL ENTREVISTADO TIENE 65 O MÁS AÑOS</i></p>																																																																																																																																													
<p>P.38 Voy a hacerle unas preguntas sobre algunas actividades corrientes de la vida de cualquier persona y querría saber si es Vd. capaz de realizarlas sin ayuda, con ayuda o si no es capaz de realizarlas de ninguna manera. <i>(ENTREVISTADOR: En el caso de algunos ítems como: preparar el desayuno o la comida, fregar los platos, hacer la cama, etc. no se trata del hecho material de saber o no saber hacerlo, sino de la posibilidad de realizarlo en algún momento determinado).</i></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; font-size: small;"> <thead> <tr> <th></th> <th style="text-align: center;">Puede hacerlo sin ayuda</th> <th style="text-align: center;">Puede hacerlo con ayuda</th> <th style="text-align: center;">No puede hacerlo de ninguna manera</th> <th style="text-align: center;">NC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>- Utilizar el teléfono (buscar el nº y marcar)</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (298)</td></tr> <tr><td>- Comprar comida o ropa</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (299)</td></tr> <tr><td>- Coger el autobús, metro, taxi, etc.</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (300)</td></tr> <tr><td>- Preparar su propio desayuno</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (301)</td></tr> <tr><td>- Preparar su propia comida</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (302)</td></tr> <tr><td>- Tomar sus medicinas (acordarse de cantidad y momento en que las tiene que tomar)</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (303)</td></tr> <tr><td>- Administrar su propio dinero (pagar recibos, tratar con el banco, firmar cheques)</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (304)</td></tr> <tr><td>- Cortar una rebanada de pan</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (305)</td></tr> <tr><td>- Fregar los platos</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (306)</td></tr> <tr><td>- Hacer la cama</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (307)</td></tr> <tr><td>- Cambiar las sábanas de la cama</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (308)</td></tr> <tr><td>- Lavar ropa ligera a mano</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (309)</td></tr> <tr><td>- Lavar ropa a máquina</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (310)</td></tr> <tr><td>- Limpiar la casa o el piso (fregar el suelo, barrer) ..</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (311)</td></tr> <tr><td>- Limpiar una mancha del suelo</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (312)</td></tr> <tr><td>- Comer (cortar la comida e introducirla en la boca) ..</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (313)</td></tr> <tr><td>- Vestirse y desnudarse y elegir la ropa que debe ponerse</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (314)</td></tr> <tr><td>- Peinarse (mujer), afeitarse (hombre)</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (315)</td></tr> <tr><td>- Andar (con o sin bastón)</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (316)</td></tr> <tr><td>- Levantarse de la cama y acostarse</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (317)</td></tr> <tr><td>- Cortarse las uñas de los pies</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (318)</td></tr> <tr><td>- Coser un botón</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (319)</td></tr> <tr><td>- Lavarse la cara y el cuerpo de la cintura para arriba.</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (320)</td></tr> <tr><td>- Ducharse o bañarse</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (321)</td></tr> <tr><td>- Subir diez escalones</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (322)</td></tr> <tr><td>- Andar durante una hora seguida</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (323)</td></tr> <tr><td>- Quedarse solo durante toda la noche</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: center;">9 (324)</td></tr> </tbody> </table>			Puede hacerlo sin ayuda	Puede hacerlo con ayuda	No puede hacerlo de ninguna manera	NC	- Utilizar el teléfono (buscar el nº y marcar)	1	2	3	9 (298)	- Comprar comida o ropa	1	2	3	9 (299)	- Coger el autobús, metro, taxi, etc.	1	2	3	9 (300)	- Preparar su propio desayuno	1	2	3	9 (301)	- Preparar su propia comida	1	2	3	9 (302)	- Tomar sus medicinas (acordarse de cantidad y momento en que las tiene que tomar)	1	2	3	9 (303)	- Administrar su propio dinero (pagar recibos, tratar con el banco, firmar cheques)	1	2	3	9 (304)	- Cortar una rebanada de pan	1	2	3	9 (305)	- Fregar los platos	1	2	3	9 (306)	- Hacer la cama	1	2	3	9 (307)	- Cambiar las sábanas de la cama	1	2	3	9 (308)	- Lavar ropa ligera a mano	1	2	3	9 (309)	- Lavar ropa a máquina	1	2	3	9 (310)	- Limpiar la casa o el piso (fregar el suelo, barrer) ..	1	2	3	9 (311)	- Limpiar una mancha del suelo	1	2	3	9 (312)	- Comer (cortar la comida e introducirla en la boca) ..	1	2	3	9 (313)	- Vestirse y desnudarse y elegir la ropa que debe ponerse	1	2	3	9 (314)	- Peinarse (mujer), afeitarse (hombre)	1	2	3	9 (315)	- Andar (con o sin bastón)	1	2	3	9 (316)	- Levantarse de la cama y acostarse	1	2	3	9 (317)	- Cortarse las uñas de los pies	1	2	3	9 (318)	- Coser un botón	1	2	3	9 (319)	- Lavarse la cara y el cuerpo de la cintura para arriba.	1	2	3	9 (320)	- Ducharse o bañarse	1	2	3	9 (321)	- Subir diez escalones	1	2	3	9 (322)	- Andar durante una hora seguida	1	2	3	9 (323)	- Quedarse solo durante toda la noche	1	2	3	9 (324)
	Puede hacerlo sin ayuda	Puede hacerlo con ayuda	No puede hacerlo de ninguna manera	NC																																																																																																																																									
- Utilizar el teléfono (buscar el nº y marcar)	1	2	3	9 (298)																																																																																																																																									
- Comprar comida o ropa	1	2	3	9 (299)																																																																																																																																									
- Coger el autobús, metro, taxi, etc.	1	2	3	9 (300)																																																																																																																																									
- Preparar su propio desayuno	1	2	3	9 (301)																																																																																																																																									
- Preparar su propia comida	1	2	3	9 (302)																																																																																																																																									
- Tomar sus medicinas (acordarse de cantidad y momento en que las tiene que tomar)	1	2	3	9 (303)																																																																																																																																									
- Administrar su propio dinero (pagar recibos, tratar con el banco, firmar cheques)	1	2	3	9 (304)																																																																																																																																									
- Cortar una rebanada de pan	1	2	3	9 (305)																																																																																																																																									
- Fregar los platos	1	2	3	9 (306)																																																																																																																																									
- Hacer la cama	1	2	3	9 (307)																																																																																																																																									
- Cambiar las sábanas de la cama	1	2	3	9 (308)																																																																																																																																									
- Lavar ropa ligera a mano	1	2	3	9 (309)																																																																																																																																									
- Lavar ropa a máquina	1	2	3	9 (310)																																																																																																																																									
- Limpiar la casa o el piso (fregar el suelo, barrer) ..	1	2	3	9 (311)																																																																																																																																									
- Limpiar una mancha del suelo	1	2	3	9 (312)																																																																																																																																									
- Comer (cortar la comida e introducirla en la boca) ..	1	2	3	9 (313)																																																																																																																																									
- Vestirse y desnudarse y elegir la ropa que debe ponerse	1	2	3	9 (314)																																																																																																																																									
- Peinarse (mujer), afeitarse (hombre)	1	2	3	9 (315)																																																																																																																																									
- Andar (con o sin bastón)	1	2	3	9 (316)																																																																																																																																									
- Levantarse de la cama y acostarse	1	2	3	9 (317)																																																																																																																																									
- Cortarse las uñas de los pies	1	2	3	9 (318)																																																																																																																																									
- Coser un botón	1	2	3	9 (319)																																																																																																																																									
- Lavarse la cara y el cuerpo de la cintura para arriba.	1	2	3	9 (320)																																																																																																																																									
- Ducharse o bañarse	1	2	3	9 (321)																																																																																																																																									
- Subir diez escalones	1	2	3	9 (322)																																																																																																																																									
- Andar durante una hora seguida	1	2	3	9 (323)																																																																																																																																									
- Quedarse solo durante toda la noche	1	2	3	9 (324)																																																																																																																																									
<p>A TODOS</p> <p>P.39 Sexo:</p> <p style="margin-left: 40px;">- Hombre 1 - Mujer 2 (325)</p> <hr/> <p>P.40 ¿Cuál es su estado civil?</p> <p style="margin-left: 40px;">- Soltero 1 - Casado 2 - Separado 3 (326) - Divorciado 4 - Viudo 5 - N.C. 9</p>	<p>P.41 ¿Podría decirme si ha ido Vd. a la escuela o ha cursado algún tipo de estudios?. <i>(ENTREVISTADOR: En caso negativo, preguntar si sabe leer y escribir).</i></p> <p style="margin-left: 40px;">- No, es analfabeto 1 - No, pero sabe leer y escribir .. 2 (327) - Sí, ha ido a la escuela 3 - N.C. 9</p> <p>↓</p> <p>P.41a</p>																																																																																																																																												

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1997

8ª pagina

<p>P.41a ¿Cuáles son los estudios de <u>más alto nivel</u> oficial que Vd. ha cursado (con independencia de que los haya terminado o no)? Por favor, especifique lo más posible, diciéndome el <u>curso</u> en que estaba cuando los terminó (o los interrumpió), y también el <u>nombre</u> que tenían entonces esos estudios: (ej.: 3 años de Estudios Primarios, Primaria, 5ª de Bachillerato, Maestría Industrial, Preuniversitario, 4ª de EGB, Licenciatura, Doctorado, FP1, etc.).</p> <p><i>(ENTREVISTADOR: Si aún está estudiando, anotar el último curso que haya completado. Si no ha completado la Primaria, anotar nº de años que asistió a la escuela).</i></p> <p>CURSO _____</p> <p>NOMBRE (de los estudios) _____</p> <p>NIVEL (Codificar según T. ESTUDIOS) _____ (328)(329)</p> <p>P.41b ¿Podría decirme qué edad tenía cuando terminó esos estudios?</p> <p>Edad _____ (330)(331)</p> <p>P.41c (A RELLENAR EN CODIFICACIÓN)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ningún estudio 1 - Estudios terminados a los 14-15 años o menos 2 - Estudios terminados a los 16-19 años 3 - Estudios posteriores sin ser universitarios 4 (332) - Estudios universitarios 5 - N.C. 9 <p>P.42 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra Vd.? (MOSTRAR TARJETA K).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trabaja 1 - Jubilado o pensionista (anteriormente trabajando) 2 - Pensionista (anteriormente sus labores) 3 - Parado y ha trabajado antes 4 (333) - Parado y busca su primer empleo .. 5 - Estudiante 6 - Sus labores 7 - Otra situación, ¿cuál? _____ 8 - N.C. 9 <p>P.42a ¿Cuál es o era su última ocupación?. En el caso de pensionista (anteriormente "sus labores"), preguntar la ocupación de la persona que genera la pensión.</p> <p>_____ []</p> <p><i>(ENTREVISTADOR: ANOTAR JUNTO CON EL ENTREVISTADOR AYUDANDOSÉ DE LA TARJETA OCUPACIÓN).</i> (334)(335)</p> <p>Codificación Tarjeta Status Social) [] (336)</p> <p><i>(NO RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR)</i></p> <p>Pregs. 43 a 47 (cues. infantil). Cols. (337) a (356) anuladas.</p>	<p>P.48 ¿Es Vd. la persona que aporta más ingresos al hogar (cabeza de familia)?</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sí 1 - No 2 (357) - N.C. 9 <p>P.49 ¿Podría decirme si el cabeza de familia ha ido a la escuela o cursado algún tipo de estudios?. (ENTREVISTADOR: En caso negativo, preguntar si sabe leer y escribir).</p> <ul style="list-style-type: none"> - No, es analfabeto 1 - No, pero sabe leer y escribir .. 2 (358) - Sí, ha ido a la escuela 3 - N.C. 9 <p>P.49a ¿Cuáles son los estudios de <u>más alto nivel</u> oficial que ha cursado el cabeza de familia (con independencia de que los haya terminado o no)? Por favor especifique lo más posible, diciéndome el <u>curso</u> en que estaba cuando los terminó (o los interrumpió), y también el <u>nombre</u> que tenían entonces esos estudios: (ej.: 3 años de Estudios Primarios, Primaria, 5ª de Bachillerato, Maestría Industrial, Preuniversitario, 4ª de EGB, Licenciatura, Doctorado, FP1, etc.).</p> <p><i>(ENTREVISTADOR: Si aún está estudiando, anotar el último curso que haya completado. Si no ha completado la Primaria, anotar nº de años que asistió a la escuela).</i></p> <p>CURSO _____</p> <p>NOMBRE (de los estudios) _____</p> <p>NIVEL (Codificar según T. ESTUDIOS) _____ (359)(360)</p> <p>P.49b ¿Podría decirme qué edad tenía el cabeza de familia cuando terminó esos estudios?</p> <p><i>(ENTREVISTADOR: Si el entrevistado no lo sabe, por lo menos aproximadamente).</i></p> <p>Edad _____ (361)(362)</p> <p>P.49c (A RELLENAR EN CODIFICACIÓN)</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ningún estudio 1 - Estudios terminados a los 14-15 años o menos 2 - Estudios terminados a los 16-19 años 3 - Estudios posteriores sin ser universitarios 4 (363) - Estudios universitarios 5 - N.C. 9 <p>P.50 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra el cabeza de familia <u>actualmente</u>?. (MOSTRAR TARJETA K).</p> <ul style="list-style-type: none"> - Trabaja 1 - Jubilado o pensionista (anteriormente trabajando) 2 - Pensionista (anteriormente sus labores) 3 - Parado y ha trabajado antes 4 (364) - Parado y busca su primer empleo .. 5 - Estudiante 6 - Sus labores 7 - Otra situación, ¿cuál? _____ 8 - N.C. 9 <p>P.50a</p>
---	--

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1997

9ª pagina

↓
P.50a ¿Cuál es o era la ocupación del cabeza de familia?

(ENTREVISTADOR: ANOTAR JUNTO CON EL ENTREVISTADOR AYUDÁNDOSE DE LA TARJETA OCUPACIÓN). (365)(366)

Codificación Tarjeta Status Social)
(NO RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR) (367)

P.51 ¿Cuál es el total de ingresos que por todos los conceptos entran en su hogar mensualmente? *(MOSTRAR TARJETA INGRESOS)*.

- Menos de 60.000 pts/mes 1
- De 60.001 a 100.000 pts/mes 2
- De 100.001 a 150.000 pts/mes 3
- De 150.001 a 200.000 pts/mes 4 (368)
- De 200.001 a 300.000 pts/mes 5
- Más de 300.000 pts/mes 6
- N.C. 9

P.52 ¿Le importaría darme su nº de teléfono?

(ENTREVISTADOR: EXPLICAR QUE ES PARA QUE EL CIS PUEDA HACER UNA POSIBLE COMPROBACIÓN TELEFÓNICA DE QUE LA ENTREVISTA HA SIDO REALIZADA).

- Tiene teléfono y da número ... 1 teléfono _____
- No tiene teléfono 2
- Tiene teléfono y no da número. 3 (369)
- N.C. 9

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 1997

10ª pagina

A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR

INCIDENCIAS ENTREVISTA:

I.1 Número de orden de entrevista (por muestra) (370)(371)

I.2 Portales en los que el portero impide entrar (372)(373)

I.3 Viviendas en las que no hay nadie (374)(375)

I.4 Viviendas en las que se niegan a recibir ninguna explicación (376)(377)

I.5 Negativas de varones a realizar la entrevista (378)(379)

I.6 Negativas de mujeres a realizar la entrevista (380)(381)

I.7 Contactos fallidos por no cumplir cuota (382)(383)

I.8 Contactos fallidos por no existir viviendas (edificios públicos, oficinas, etc.) (384)(385)

ENTREVISTA REALIZADA:

Entrevista conseguida: _____ (calle o plaza) (nº) (piso) (pta.)

E.1 Fecha de realización: (Día) (Mes) (Año)
 (386)(387) (388)(389) (390)(391)

E.2 Día de la semana que se realiza la entrevista: Lunes 1
 Martes 2
 Miércoles 3
 Jueves 4 (392)
 Viernes 5
 Sábado 6
 Domingo 7

E.3 Duración de la entrevista: _____ (en minutos) (393)(394)(395)

E.4 Hora de realización: La mañana (9-12) 1
 Mediodía (12-4) 2 (396)
 Tarde (4-8) 3
 Noche (8-10) 4

VALORACIÓN DE LA ENTREVISTA:

V.1 Desarrollo de la entrevista: - Muy buena 1
 - Buena 2
 - Regular 3 (397)
 - Mala 4
 - Muy mala 5

V.2 Sinceridad del entrevistado: - Mucha 1
 - Bastante 2 (398)
 - Poca 3
 - Ninguna 4

A RELLENAR EN CODIFICACIÓN

C.1 CUESTIONARIO CUMPLIMENTADO:
 Correcta 1 (399)
 Incorrecta 2
 C.1a MOTIVO: _____ (400)(401)

C.2 VALORACIÓN DE LA INSPECCIÓN:
 Entrevista no inspeccionada 1
 Inspección telefónica 2 (402)
 Inspección personal 3
 Inspección telefónica y personal 4
 C.2a Resultado inspección: Entrevista correcta 1 (403)
 Entrevista incorrecta 2
 C.2b MOTIVO: _____ (404)(405)

C.3 RESULTADO FINAL:
 Entrevista válida 1 (406)
 Entrevista anulada 2

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2001

1ª pagina

CIS

Centro de Investigaciones Sociológicas

NOVIEMBRE 2001

Comunidad Autónoma _____ (10)(11) "ENCUESTA NACIONAL DE SALUD 2001"

Provincia _____ (12)(13) Nº ESTUDIO 2.438 Nº CUESTIONARIO _____

Municipio _____ (14)(15)(16) (1)(2)(3)(4) (5)(6)(7)(8)(9)
(nombre municipio)

Tamaño de hábitat _____ (17)(18)

Distrito _____ (18)(20) Submuestra _____ (28)

Sección _____ (21)(22)(23) Bloque _____ (29)(30)

Entrevistador _____ (24)(25)(26)(27) CUESTIONARIO ADULTOS 1 (31)

Buenos días/tardes. El Centro de Investigaciones Sociológicas por encargo del Ministerio de Sanidad, está realizando una encuesta para conocer el estado de salud de los españoles. Su contribución puede ser muy importante y le agradecemos anticipadamente su valiosa colaboración. Esta vivienda ha sido seleccionada al azar mediante métodos aleatorios. Le garantizamos el absoluto anonimato y secreto de sus respuestas en el más estricto cumplimiento de las Leyes sobre secreto estadístico y protección de datos personales. Una vez grabada la información de forma anónima, los cuestionarios individuales son destruidos inmediatamente.

Cols. (32) a (39) anuladas

Para empezar la entrevista le haremos varias preguntas que se refieren a Ud. y a las personas que viven en esta casa.

P.1 En primer lugar, díganos por favor, cuántas personas viven en esta vivienda de manera habitual. *(ENTREVISTADOR: Contando la persona entrevistada).*

_____ personas en la vivienda (40)(41)

P.2 ¿Cuál es el parentesco de estas personas con el/la cabeza de familia de la vivienda, entendiendo por cabeza de familia a la persona que aporta más ingresos al hogar? *(ENTREVISTADOR: Anotar la respuesta en la tabla, empezando siempre por la persona entrevistada. Poner mucha atención pues la relación de parentesco se refiere al cabeza de familia y no al entrevistado. Si el entrevistado es el cabeza de familia, dejar en blanco la casilla 2. Cabeza de familia).*

01. Cabeza de familia (el/la que aporta más dinero a casa)	06. Abuelo o abuela
02. Espos/a o pareja	07. Nieto o nieta
03. Hijo o hija	08. Hermano o hermana
04. Padre o madre. Suegro o suegra	09. Otros familiares
	99. N.C.

P.3 ¿Cuál es el sexo de cada una de estas personas?

1. Hombre 2. Mujer

P.4 ¿Cuál es la edad, a fecha de hoy, de cada una de estas personas? *(ENTREVISTADOR: Anotar los años declarados para cada uno de los miembros de la vivienda. Si el niño/a tiene menos de un año, anotar "00").*

	P.2 Parentesco	P.3 Sexo	P.4 Edad
1. Entrevistado	(42)(43)	(44)	(45)(46)
2. Cabeza de familia	(47)(48)	(49)	(50)(51)
3.	(52)(53)	(54)	(55)(56)
4.	(57)(58)	(59)	(60)(61)
5.	(62)(63)	(64)	(65)(66)
6.	(67)(68)	(69)	(70)(71)
7.	(72)(73)	(74)	(75)(76)
8.	(77)(78)	(79)	(80)(81)
9.	(82)(83)	(84)	(85)(86)
10.	(87)(88)	(89)	(90)(91)

SI EN LA VIVIENDA SÓLO VIVE UNA PERSONA, PASAR A P. 8

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2001

2ª pagina

P.5 ¿Alguna de estas personas necesita algún tipo de dedicación especial por el hecho de padecer alguna minusvalía o alguna limitación (no poder quedarse solo por las noches, necesitar ayuda para salir a la calle, aseo personal, etc.) para llevar a cabo con normalidad las actividades de la vida familiar, social o laboral?

-Sí 1
 -No 2 (92)
 -N.C. 9

P.5a ¿Cuántos años tiene esta o estas personas?

Una años (93)(94) Otra años (95)(96)

N.S. 98 N.S. 98
 N.C. 99 N.C. 99

P.5b ¿Quién se ocupa habitualmente de esta o estas personas? (MOSTRAR TARJETA A).

-El ama de casa (una mujer casada, viuda, soltera, etc., que trabaje o no fuera de casa) 01
 -El cónyuge o pareja del ama de casa 02
 -El ama de casa y su cónyuge o pareja 03
 -El amo de casa (un hombre viudo, soltero, sin pareja o que se ocupa de su pareja) 04 (97)(98)
 -El ama de casa y otra persona 05
 -El amo de casa y otra persona 06
 -Otra persona de la familia 07
 -Una persona contratada (que cobra) 08
 -Otra respuesta, ¿cuál? 09
 -N.C. 99

SÓLO SI EN LA VIVIENDA HAY NIÑOS DE 14 AÑOS O MENOS

P.6 ¿Quién se ocupa habitualmente de los niños? (MOSTRAR TARJETA A).

-El ama de casa (una mujer casada, viuda, soltera, etc., que trabaje o no fuera de casa) 01
 -El cónyuge o pareja del ama de casa 02
 -El ama de casa y su cónyuge o pareja 03
 -El amo de casa (un hombre viudo, soltero, sin pareja o que se ocupa de su pareja) 04 (99)(100)
 -El ama de casa y otra persona 05
 -El amo de casa y otra persona 06
 -Otra persona de la familia 07
 -Una persona contratada (que cobra) 08
 -Otra respuesta, ¿cuál? 09
 -N.C. 99

P.6a ¿Viene a su vivienda alguna persona de fuera que ayude al cuidado de los niños cobrando por ello?

-Sí 1
 -No 2 (101)
 -N.C. 9

P.7 En su vivienda, ¿quién se ocupa principalmente de los trabajos de la casa como limpiar, cocinar, planchar, etc.? (MOSTRAR TARJETA A).

-El ama de casa (una mujer casada, viuda, soltera, etc., que trabaje o no fuera de casa) 01
 -El cónyuge o pareja del ama de casa 02
 -El ama de casa y su cónyuge o pareja 03
 -El amo de casa (un hombre viudo, soltero) sin pareja o que se ocupa de su pareja 04 (102)(103)
 -El ama de casa y otra persona 05
 -El amo de casa y otra persona 06
 -Otra persona de la familia 07
 -Una persona contratada (que cobra) 08
 -Otra respuesta, ¿cuál? 09
 -N.C. 99

P.8 ¿Viene a su vivienda alguna persona de fuera que ayude en los trabajos domésticos como limpiar, planchar, cocinar, etc. cobrando por ello?

-Sí 1
 -No 2 (104)
 -N.C. 9

P.9 Vamos a hablar ahora de su salud. En los últimos doce meses, es decir, desde primeros de noviembre de 2000, ¿diría Ud. que su estado de salud ha sido muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo?

-Muy bueno 1
 -Bueno 2
 -Regular 3
 -Malo 4 (105)
 -Muy malo 5
 -N.S. 8
 -N.C. 9

P.10 Durante los últimos doce meses, es decir, desde primeros de noviembre de 2000 hasta hoy, ¿ha tenido alguna dolencia, enfermedad o impedimento que le haya limitado su actividad por más de 10 días?

-Sí 1
 -No 2 (106)
 -N.C. 9

P.10a ¿Qué tipo de dolencias?

..... (107)(108)
 (109)(110)
 -N.C. 99

P.11 En la tarjeta que voy a enseñarle aparecen una serie de enfermedades crónicas. ¿Le ha dicho su médico que Ud. padece actualmente alguna de ellas. (SEÑALAR TODAS LAS QUE CITE EL ENTREVISTADO). (MOSTRAR TARJETA B).

	Sí	No	
-Hipertensión arterial (tensión arterial elevada)	1	2	(111)
-Colesterol elevado	1	2	(112)
-Diabetes (azúcar elevado)	1	2	(113)
-Asma o bronquitis crónica	1	2	(114)
-Enfermedad del corazón	1	2	(115)
-Úlceras de estómago	1	2	(116)
-Alergia	1	2	(117)
-Depresión	1	2	(118)
-No me han dicho que padezca ninguna de estas enfermedades	1	1	Pasar a P.12 (119)
-N.C.	1	1	(120)

P.11a ¿Durante los últimos doce meses, esa/s enfermedad/es, le han limitado de alguna forma sus actividades habituales?

-Sí 1
 -No 2 (121)
 -N.C. 9

P.12 ¿Ha tenido Ud. algún accidente de cualquier tipo incluido agresión, intoxicación o quemaduras durante los últimos doce meses?

-Sí 1
 -No 2 (122)
 -N.C. 9

P.12a Y refiriéndonos en concreto al último accidente que haya tenido, si es que ha tenido varios en estos doce meses, ¿dónde tuvo lugar?

-Casa, escaleras 1
 -Accidentes de tráfico en calle o carretera 2
 -En la calle, pero no fue de tráfico 3 (123)
 -En el trabajo o lugar de estudio 4
 -Otros 5
 -N.C. 9

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2001

3ª pagina

P.12b ¿Tuvo que consultar a un médico o a una enfermera, tuvo que acudir a un centro de urgencias o tuvo que ser ingresado en un hospital a consecuencia de este accidente?

-Tuvo que consultar a un médico o enfermera1
 -Tuvo que acudir a un centro de urgencias2
 -Tuvo que ser ingresado en un hospital3 (124)
 -No fue necesario hacer ninguna consulta ni intervención.4
 -N.C9

P.12c ¿Qué efecto o daño le produjo este accidente? (DOS RESPUESTAS).

-Contusiones, hematomas, esguíños-luxaciones o heridas superficiales1
 -Fracturas o heridas profundas2 (125)
 -Envenenamientos o intoxicaciones3
 -Quemaduras4
 -Otros5 (126)
 -N.C9

P.13 Durante las dos últimas semanas, es decir desde el día... hasta ayer, ¿ha tenido que reducir o limitar las actividades que Ud. normalmente realiza en su tiempo libre (por ejemplo: diversiones, paseos, visitas, juegos, etc.) por algún dolor o síntoma?

-Sí1
 -No2 (127)
 -N.C9

P.13a ¿Cuántos días?

..... (128)(129)
 N.C99

P.13b ¿Cuál ha sido ese dolor o síntoma que le ha obligado a reducir sus actividades en el tiempo libre durante las últimas dos semanas? (ANOTAR TODOS LOS QUE ESPONTÁNEAMENTE DIGA EL ENTREVISTADO).

-Dolor de huesos, de columna o de las articulaciones1 (130)
 -Problemas de nervios, depresión o dificultad para dormir1 (131)
 -Problemas de garganta, tos, catarro o gripe1 (132)
 -Dolor de cabeza1 (133)
 -Contusión, lesión o heridas1 (134)
 -Dolor de oídos, oídos1 (135)
 -Diarrea o problemas intestinales1 (136)
 -Ronchas, picor, alergias1 (137)
 -Molestias de riñón o urinarias1 (138)
 -Problemas de estómago, digestivo, hígado o vesícula biliar1 (139)
 -Fiebre1 (140)
 -Problemas con los dientes o encías1 (141)
 -Mareos o vahídos1 (142)
 -Dolor en el pecho1 (143)
 -Tobillos hinchados1 (144)
 -Ahogo, dificultad para respirar1 (145)
 -Cansancio sin razón aparente1 (146)
 -Otros1 (147)
 -N.C1 (148)

Cols. (149) a (152) anuladas

P.14 ¿Durante las dos últimas semanas, ha tenido que reducir o limitar su actividad principal (trabajo, estudios, labores del hogar), al menos la mitad de un día, por alguna molestia o síntoma?

-Sí1
 -No2 (153)
 -N.C9

P.14a y P.14b

P.14a ¿Cuántos días?

..... (154)(155)
 N.C99

P.14b ¿Cuál ha sido ese dolor o síntoma que le ha obligado a limitar su actividad principal? (ANOTAR TODOS LOS QUE ESPONTÁNEAMENTE DIGA EL ENTREVISTADO).

-Dolor de huesos, de columna o de las articulaciones1 (156)
 -Problemas de nervios, depresión o dificultad para dormir1 (157)
 -Problemas de garganta, tos, catarro o gripe1 (158)
 -Dolor de cabeza1 (159)
 -Contusión, lesión o heridas1 (160)
 -Dolor de oídos, oídos1 (161)
 -Diarrea o problemas intestinales1 (162)
 -Ronchas, picor, alergias1 (163)
 -Molestias de riñón o urinarias1 (164)
 -Problemas de estómago, digestivo, hígado o vesícula biliar1 (165)
 -Fiebre1 (166)
 -Problemas con los dientes o encías1 (167)
 -Mareos o vahídos1 (168)
 -Dolor en el pecho1 (169)
 -Tobillos hinchados1 (170)
 -Ahogo, dificultad para respirar1 (171)
 -Cansancio sin razón aparente1 (172)
 -Otros1 (173)
 -N.C1 (174)

Cols. (175) a (178) anuladas

P.15 Durante las dos últimas semanas, ¿se ha visto obligado a quedarse más de la mitad de un día en la cama por motivos de salud (contando también los días pasados en el hospital)?

-Sí1
 -No2 (179)
 -N.C9

P.15a ¿Cuántos días?

..... (180)(181)
 N.C99

P.16 En las últimas dos semanas, ¿ha utilizado algún tipo de medicamento (gotas, pastillas, inyecciones, supositorios, etc.)?

-Sí1
 -No2 (182)
 -N.C9

P.16a ¿Qué tipo de medicamento? (MOSTRAR TARJETA C y anotar todos los que cite el entrevistado).

P.16b ¿Y los medicamentos que Ud. ha consumido fueron recetados por el médico? (ENTREVISTADOR: preguntar por cada uno de los medicamentos consumidos por el entrevistado).

	P.16a Consumido		P.16b Recetado	
	Sí	No	Sí	No
-Medicinas para el catarro, gripe, garganta, bronquitos1	2	(183)	1	2 (205)
-Medicinas para el dolor y/o para bajar la fiebre1	2	(184)	1	2 (206)

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2001

4ª pagina

	P.16a Consumido		P.16b Recetado	
	SI	No	SI	No
-Reconstituyentes como vitaminas, minerales, tónicos.....	1	2 (185)	1	2 (207)
-Laxantes.....	1	2 (186)	1	2 (208)
-Antibióticos.....	1	2 (187)	1	2 (209)
-Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir.....	1	2 (188)	1	2 (210)
-Medicamentos para la alergia.....	1	2 (189)	1	2 (211)
-Medicamentos para la diarrea.....	1	2 (190)	1	2 (212)
-Medicinas para el reuma.....	1	2 (191)	1	2 (213)
-Medicinas para el corazón.....	1	2 (192)	1	2 (214)
-Medicinas para la tensión arterial.....	1	2 (193)	1	2 (215)
-Medicinas para alteraciones digestivas.....	1	2 (194)	1	2 (216)
-Antidepresivos, estimulantes.....	1	2 (195)	1	2 (217)
-Píldoras para no quedar embarazada.....	1	2 (196)	1	2 (218)
-Medicamentos o productos para adelgazar.....	1	2 (197)	1	2 (219)
-Medicamentos para bajar el colesterol.....	1	2 (198)	1	2 (220)
-Medicamentos para la diabetes.....	1	2 (199)	1	2 (221)
-Otros (especificar).....				
.....	1	2 (200)	1	2 (222)
-N.C.....	1	(201)	1	(223)

Cols. (202) a (204) anuladas

Cols. (224) a (226) anuladas

P.17 ¿Ha consultado con algún médico por algún problema, molestia o enfermedad suya en las dos últimas semanas? Nos referimos, por supuesto, a una verdadera consulta, y no a una petición de hora o cita ni a la realización de una radiografía o análisis.

SI.....1
No.....2 (227)
- N.C.....9

P.17a ¿Puede recordar cuánto tiempo hace que consultó a un médico por última vez, por algo que le pasaba a Ud.? (ESPECIFICAR LO MÁS POSIBLE).

..... años (228)(229) meses (230)(231)

Nunca ha ido al médico.....97
No recuerda.....98
N.C.....99

PASAR A P.18

P.18 ¿Cuántas veces?

..... (232)(233)
N.C.....99

P.18a Y refiriéndonos a la última consulta realizada dentro de de las dos últimas semanas, ¿dónde tuvo lugar la consulta que hizo Ud. al médico? (Si ha habido varias consultas en los últimos quince días, referirse a la última de todas). (MOSTRAR TARJETA D).

-Centro de Salud/Consultorio.....	01
-Ambulatorio/Centro de especialidades.....	02
-Consulta externa de un Hospital.....	03 (234) (235)
-Servicio de Urgencia de un Ambulatorio.....	04
-Servicio de Urgencia de un Hospital.....	05
-Consulta del médico particular.....	06
-Consulta del médico de una sociedad.....	07

P.18b ¿Cuál fue el motivo de esta última consulta al médico?

-Diagnóstico y/o tratamiento.....	1
-Revisión.....	2
-Solo dispensación de recetas.....	3 (236)
-Parte de baja, confirmación o alta.....	4
-Otros.....	5
-N.C.....	9

P.18c ¿Cuál era la especialidad del médico al que consultó? (MOSTRAR TARJETA E).

-Medicina general.....	01
-Pediatría.....	02
-Alergología.....	03
-Clínica general y digestiva.....	04
-Clínica cardiovascular.....	05
-Clínica vascular.....	06
-Aparato digestivo.....	07
-Dermatología.....	08
-Endocrinología y nutrición.....	08
-Geriatría.....	09
-Ginecología-obstetricia.....	10 (237)(238)
-Internista.....	11
-Nefrología.....	12
-Cardiología.....	13
-Neumología.....	15
-Psiquiatría.....	16
-Neurología.....	17
-Neurocirugía.....	18
-Oftalmología.....	19
-Otorrinolaringología.....	20
-Oncología.....	21
-Rehabilitación.....	22
-Reumatología.....	23
-Traumatología.....	24
-Urología.....	25
-Otros.....	26
-N.S.....	98
-N.C.....	99

P.18d Y en esa última consulta médica, ¿podría decirme cuánto tiempo tardó, aproximadamente, en llegar desde su domicilio al lugar de la consulta?

..... minutos (239)(240)(241)
N.C.....999

P.18e ¿Y cuánto tiempo tuvo que esperar en el lugar de la consulta desde que llegó hasta que fue atendido por el médico?

..... minutos (242)(243)(244)
N.C.....999

P.18f El médico al que acudió en esta última consulta realizada era:

-De la Seguridad Social.....	1
-De la Beneficencia.....	2
-De una Sociedad Médica.....	3 (245)
-Privado.....	4
-Otros.....	5
-N.C.....	9

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2001

5ª pagina

A TODOS

P.19 Y hablando de otro tipo de problemas, durante los últimos tres meses, ¿ha ido Ud. al dentista, estomatólogo o higienista dental para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?

- Si 1
 - No 2 (246)
 - N.C. 9

P.19a ¿Cuántas veces?

..... (247)(246)
 N.C. 99

P.20 Si no ha ido en los últimos tres meses, ¿puede recordar cuánto tiempo hace que acudió al dentista, protésico o higienista dental? (ESPECIFICAR LO MÁS POSIBLE).

..... años (249)(250) meses (251)(252)

Nunca ha ido al dentista 97 → **Pasar a P.23**
 No recuerda 98
 N.C. 99

P.21 ¿La última vez que acudió al dentista lo hizo por alguno/s de los motivos siguientes?

	Si	No
-Revisión o chequeo	1	2 (253)
-Limpieza de boca	1	2 (254)
-Empastes (obturaciones)	1	2 (255)
-Extracción de algún diente/muela	1	2 (256)
-Poner fundas, puentes u otro tipo de prótesis	1	2 (257)
-Tratamiento de las enfermedades de las encías	1	2 (258)
-Ortodoncia	1	2 (259)
-Aplicación de flúor	1	2 (260)
-Otros	1	2 (261)
-N.C.	1	(262)

P.22 El dentista al que consultó esta última vez era?

-De la Seguridad Social..... 1
 -Del Ayuntamiento..... 2
 -De una Sociedad Médica..... 3 (263)
 -Privado..... 4
 -Otros..... 5
 -N.C..... 9

A TODOS

P.23 Vamos a preguntarle ahora sobre el estado de sus dientes:

	Si	No
-Tiene caries.....	1	2 (264)
-Le han extraído dientes/muelas por caries o porque se movían	1	2 (265)
-Tiene dientes/muelas empastados (obturados) ..	1	2 (266)
-Le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente.....	1	2 (267)
-Se le mueven los dientes/muelas.....	1	2 (268)
-Lleva fundas (coronas), puentes u otro tipo de prótesis	1	2 (269)
-Le faltan dientes que no han sido sustituidos por prótesis	1	2 (270)
-Tiene o conserva todos sus dientes naturales	1	2 (271)
-N.C.	1	(272)

P.24 Durante los últimos doce meses, es decir, desde primeros de noviembre de 2000 hasta el día de ayer, ¿ha estado Ud. hospitalizado como paciente, al menos durante una noche?

- Si 1
 - No 2 (273)
 - N.C. 9

P.24a ¿Cuántas veces ha estado Ud. hospitalizado en estos últimos doce meses?

..... (274)
 N.C. 9

24b Y, refiriéndonos tan sólo al último ingreso hospitalario ocurrido en los últimos doce meses, ¿puede Ud. decirnos, aproximadamente, cuantos días estuvo ingresado en el hospital?

..... (275)(276)(277)
 N.C. 999

P.24c Y, refiriéndonos también a este último ingreso hospitalario, ¿cuál fue el motivo de su ingreso en el hospital?

-Intervención quirúrgica..... 1
 -Estudio médico para diagnosticar..... 2
 -Tratamiento médico (sin intervención quirúrgica)..... 3 (278)
 -Parto..... 4
 -Otros..... 5
 -N.C..... 9

P.24d ¿Estaba Ud. en la lista de espera por este motivo?

- Si 1
 - No 2 (279)
 - N.C. 9

P.24e ¿Cuánto tiempo en meses?

..... (280)(281)
 N.C. 99

P.24f Y refiriéndonos también al último ingreso hospitalario, ¿la forma de ingreso fue...?

-A través del servicio de urgencias..... 1
 -Ingreso ordinario, no ingresó por urgencias..... 2 (282)
 -N.C..... 9

P.24g ¿A cargo de quién corrieron los gastos de su hospitalización?

-Seguridad Social..... 1
 -Mutualidad obligatoria (MUFACE, ISFAS, etc.)..... 2
 -Beneficencia..... 3
 -Sociedad médica privada (Sanitas, Asisa, Adesias etc.)..... 4 (283)
 -A su propio cargo..... 5
 -Otros..... 6
 -N.C..... 9

P.25 En estos últimos doce meses ¿ha tenido Ud. que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad propia?

Si, acudi a un centro o servicio..... 1
 Si, acudieron a mi domicilio..... 2 (284)
 No..... 3
 N.C..... 9

P.25a, P.25b, P.25c

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2001

6ª pagina

<p>P.25a Y en total, ¿cuántas veces tuvo que utilizar un servicio de urgencias en estos doce últimos meses?</p> <p>_____ nº de veces (285)(286)</p> <p>N.C.....99</p> <p>P.25b Refiriéndonos a la última vez que utilizó un servicio de urgencias en estos doce últimos meses, dígame si dicho servicio de urgencias pertenecía a...</p> <ul style="list-style-type: none"> -Un servicio de urgencias no hospitalario de la Seguridad Social.....1 -Un hospital de la Seguridad Social.....2 -Un centro no hospitalario de la Seguridad Social (ambulatorio, etc.).....3 -Un servicio privado de urgencias.....4 (287) -Un sanatorio, hospital o clínica privada.....5 -Una casa de socorro o servicio de urgencias del Ayuntamiento.....6 -Otros.....7 -N.C.....9 <p>P.25c ¿Por qué fue Ud. a un servicio de urgencias de un hospital de la Seguridad Social?</p> <ul style="list-style-type: none"> -Porque el médico se lo mandó.....1 -Porque Ud., sus familiares u otras personas lo consideraron necesario.....2 (288) -N.C.....9 <p>P.26 En los últimos doce meses, es decir desde noviembre de 2000, ¿alguna vez ha necesitado Ud. asistencia médica y no la ha obtenido?</p> <ul style="list-style-type: none"> SI.....1 No.....2 (289) N.S.....6 N.C.....9 <p>P.26a ¿Cuál fue la causa principal por la que Ud. no obtuvo asistencia? (ENTREVISTADOR: no leer respuestas; encuadrar lo que responda en una de las siguientes. Si hay duda o no corresponde a ninguna respuesta, anotar en "otros" para codificar posteriormente).</p> <ul style="list-style-type: none"> -No pudo conseguir cita.....01 -No pudo dejar el trabajo.....02 -Demasiado caro/no tenía dinero.....03 -No tenía medio de transporte.....04 -Demasiado nervioso y asustado.....05 (290)(291) -El seguro no lo cubría.....06 -No tenía seguro.....07 -Había que esperar demasiado.....08 -Otros (especificar).....0909 -N.S.....98 -N.C.....99 <p>P.27 ¿Podría decirme ahora, si es Ud. titular y/o beneficiario de alguna/s de las modalidades de Seguro Sanitario (Público y/o Privado) que aparecen en esta tarjeta? (MOSTRAR TARJETA F). (DOS RESPUESTAS MÁXIMO).</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">Titular y/o Beneficiario (292)(293)</td> </tr> <tr> <td>-Seguridad Social.....1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>-Mutualidades del Estado acogidas a la Seguridad Social (MUFACE, ISFAS, etc.).....2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>-Mutualidades del Estado acogidas a un seguro privado (MUFACE, ISFAS, etc.).....3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>-Seguro médico privado, concertado individualmente (SANITAS, ASISA, Colegios Profesionales, etc.).....4</td> <td></td> </tr> </table>		Titular y/o Beneficiario (292)(293)	-Seguridad Social.....1		-Mutualidades del Estado acogidas a la Seguridad Social (MUFACE, ISFAS, etc.).....2		-Mutualidades del Estado acogidas a un seguro privado (MUFACE, ISFAS, etc.).....3		-Seguro médico privado, concertado individualmente (SANITAS, ASISA, Colegios Profesionales, etc.).....4		<p style="text-align: right;">Titular y/o Beneficiario</p> <ul style="list-style-type: none"> -Seguro médico concertado por su empresa.....5 -No tengo seguro médico, utilizo la beneficencia.....6 -No tengo seguro médico, utilizo siempre médicos privados.....7 -No tengo seguro médico, tengo iguala con un médico.....8 -N.C.....9 <p>P.28 Cambiando de tema, ¿podría Ud. decirme si fuma? (294)</p> <ul style="list-style-type: none"> -Si, fuma diariamente.....1 → Pasar a P.29 -Si fuma, pero no diariamente.....2 → Pasar a P.30 -No fuma, pero ha fumado.....3 → Pasar a P.31 -No fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual.....4 → Pasar a P.32 -N.C.....9 <p>SÓLO PARA LOS QUE FUMAN A DIARIO (1 en P.28)</p> <p>P.29 ¿Qué cantidad y qué tipo de tabaco fuma Ud. por término medio al día?</p> <ul style="list-style-type: none"> _____ cigarrillos (295)(296) _____ pipas (297)(298) _____ puros (299)(300) <p>P.29a ¿A qué edad comenzó Ud. a fumar?</p> <p>_____ años (301)(302)</p> <p>N.C.....99</p> <p>P.29b ¿Diría Ud. que fuma ahora más, menos o igual que hace dos años?</p> <ul style="list-style-type: none"> -Más.....1 -Menos.....2 (303) -Igual.....3 -N.C.....9 <p>SÓLO PARA LOS QUE FUMAN, PERO NO DIARIAMENTE (2 en P.28)</p> <p>P.30 ¿Con qué frecuencia suele Ud. fumar?</p> <ul style="list-style-type: none"> -Tres o cuatro veces por semana.....1 -Una o dos veces por semana.....2 (304) -Con menos frecuencia.....3 -N.C.....9 <p>P.30a Y el día que fuma, ¿qué tipo de tabaco fuma Ud. y qué cantidad?</p> <ul style="list-style-type: none"> _____ cigarrillos (305)(306) _____ pipas (307)(308) _____ puros (309)(310) <p>P.30b ¿A qué edad comenzó Ud. a fumar?</p> <p>_____ años (311)(312)</p> <p>N.C.....99</p> <p>P.30c ¿Diría Ud. que fuma ahora más, menos o igual que hace dos años?</p> <ul style="list-style-type: none"> -Más.....1 -Menos.....2 (313) -Igual.....3 -N.C.....9
	Titular y/o Beneficiario (292)(293)										
-Seguridad Social.....1											
-Mutualidades del Estado acogidas a la Seguridad Social (MUFACE, ISFAS, etc.).....2											
-Mutualidades del Estado acogidas a un seguro privado (MUFACE, ISFAS, etc.).....3											
-Seguro médico privado, concertado individualmente (SANITAS, ASISA, Colegios Profesionales, etc.).....4											

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2001

7ª pagina

SÓLO PARA LOS QUE NO FUMAN PERO HAN FUMADO
(3 en P.28)

P.31 ¿A qué edad comenzó a fumar?
 _____ años (314)(315)
 N.C.99

P.31a ¿Cuánto tiempo hace que dejó de fumar?
 _____ meses (316)(317)
 _____ años (318)(319)
 N.C.99

P.31b ¿Cuáles fueron los dos principales motivos que le llevaron a tomar esa decisión?
(DOS RESPUESTAS). (MOSTRAR TARJETA G).

- Me lo aconsejó el médico..... 1
- Sentía molestias por causa del tabaco 2
- Aumento mi grado de preocupación por los efectos nocivos del tabaco (riesgo para la salud) ... 3
- Sentí que disminuía mi rendimiento psíquico (320)(321)
- y/o físico, en general 4
- Lo decidí solo, por propia voluntad 5
- Otros motivos (especificar) 6
- _____ 6
- N.C.9

↓

P.31c ¿Qué cantidad de tabaco fumaba por término medio al día?
 _____ cigarrillos (322)(323)
 _____ pipas (324)(325)
 _____ puros (326)(327)
 N.C.99

A TODOS

P.32 Ahora quisiera hacerle unas preguntas respecto al consumo de bebidas alcohólicas, es decir, cualquier tipo de bebida que contenga alcohol, independientemente de su graduación. ¿Ha bebido Ud. en estas dos últimas semanas alguna bebida alcohólica?
 -Sí..... 1
 -No 2 (328)
 -N.C..... 9

P.33 ¿Y con respecto al consumo de bebidas alcohólicas de los siguientes tipos, ¿podría decirme con qué frecuencia las consume Ud.?
(ENTREVISTADOR: LEER CADA TIPO DE BEBIDAS Y MOSTRAR TARJETA H).

P.34 ¿Y qué cantidad de vasos o copas suele Ud. beber cada vez?

	FRECUENCIA (P.33)											P.34 Cantidad vasos o copas cada vez NC				
	Todos los días			5-6 veces semana	3-4 veces semana	1-2 veces semana	2-3 veces mes	1 vez aprox.	Menos de 1 vez por lo al año	Menos de 1 vez al año	Nunca			NC		NC
	3-4 veces día	2 veces día	1 vez día													
-Vino y cava	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(329)(330)	___	9	(331)
-Cerveza con alcohol	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(332)(333)	___	9	(334)
-Apertivos	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(335)(336)	___	9	(337)
-Sidra	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(338)(339)	___	9	(340)
-Brandy, licores, combinados	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(341)(342)	___	9	(343)
-Whisky	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	99	(344)(345)	___	9	(346)

ENTREVISTADOR: SI CONTESTA A TODO "NUNCA", PASAR A P.37

P.35 Para cada una de estas bebidas, ¿suele consumirlas sólo en días festivos (incluso vienes por la tarde), sólo en días laborables o en ambos indistintamente? (MOSTRAR TARJETA I).

	Sólo días festivos	Sólo días Laborales	Ambos Indistintamente	NC
-Vino y cava	1	2	3	9 (347)
-Cerveza con alcohol	1	2	3	9 (348)
-Apertivos	1	2	3	9 (349)
-Sidra	1	2	3	9 (350)
-Brandy, licores, combinados	1	2	3	9 (351)
-Whisky	1	2	3	9 (352)

P.36 ¿Qué edad tenía cuando comenzó a tomar bebidas alcohólicas de forma regular? (ENTREVISTADOR: No se refiere a cuando dio un sorbo o probó una determinada bebida, sino a cuando bebió por sí solo).
 _____ años (353)(354)
 N.C.99

7

160

Tesis Doctoral. Departamento de Microbiología I. Facultad de Medicina. Universidad Complutense de Madrid. 2009

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2001

8ª pagina

A TODOS																																																																														
<p>P.37 A continuación le voy a leer una lista de situaciones que se producen en la vida diaria y que otras personas hacen o pueden hacer para ayudarnos. Quisiera que me dijera si Ud. cuenta con apoyo en cada una de esas situaciones. Para contestarme, utilice una escala de 1 a 5, donde el 1 significa que "recibe Ud. tanta ayuda como desea" y el 5 que "no recibe ayuda ninguna". (MOSTRAR TARJETA J).</p>																																																																														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Escala 1 a 5</th> <th>NC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>9 (355)</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>9 (356)</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>9 (357)</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>9 (358)</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>9 (359)</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>9 (360)</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>9 (361)</td> </tr> </tbody> </table>	Escala 1 a 5	NC	_____	9 (355)	_____	9 (356)	_____	9 (357)	_____	9 (358)	_____	9 (359)	_____	9 (360)	_____	9 (361)																																																													
Escala 1 a 5	NC																																																																													
_____	9 (355)																																																																													
_____	9 (356)																																																																													
_____	9 (357)																																																																													
_____	9 (358)																																																																													
_____	9 (359)																																																																													
_____	9 (360)																																																																													
_____	9 (361)																																																																													
<p>P.38 ¿Podría indicarme, aproximadamente, cuántas horas al día duerme Ud. habitualmente?</p> <p>_____ horas (362)(363)</p> <p>N.C. 99</p>																																																																														
<p>P.39 Ahora nos gustaría que nos dijera qué tipo de ejercicio físico implica su trabajo o actividad habitual. De las posibilidades contenidas en esta tarjeta, ¿cuál diría Ud. que describe mejor su actividad principal? (En el trabajo, centro de enseñanza, labores domésticas, etc.). (MOSTRAR TARJETA K).</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>-Sentado la mayor parte de la jornada</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>-De pie la mayor parte de la jornada sin grandes desplazamientos o esfuerzos</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>-Caminando, llevando algún peso, desplazamientos frecuentes</td> <td>3 (364)</td> </tr> <tr> <td>-Trabajo pesado, tareas que requieren gran esfuerzo físico</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>-N.C.</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>		-Sentado la mayor parte de la jornada	1	-De pie la mayor parte de la jornada sin grandes desplazamientos o esfuerzos	2	-Caminando, llevando algún peso, desplazamientos frecuentes	3 (364)	-Trabajo pesado, tareas que requieren gran esfuerzo físico	4	-N.C.	9																																																																			
-Sentado la mayor parte de la jornada	1																																																																													
-De pie la mayor parte de la jornada sin grandes desplazamientos o esfuerzos	2																																																																													
-Caminando, llevando algún peso, desplazamientos frecuentes	3 (364)																																																																													
-Trabajo pesado, tareas que requieren gran esfuerzo físico	4																																																																													
-N.C.	9																																																																													
<p>P.40 ¿Qué tipo de ejercicio físico hace en su tiempo libre. Dígame cuál de estas posibilidades describe mejor la mayor parte de su actividad en su tiempo libre? (MOSTRAR TARJETA L).</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>-No hago ejercicio. Mi tiempo libre lo ocupo casi completamente sedentario (leer, ver la televisión, ir al cine, etc.)</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>-Alguna actividad física o deportiva ocasional (caminar o pasear en bicicleta, jardinería, gimnasia suave, actividades recreativas de ligero esfuerzo, etc.)</td> <td>2 (365)</td> </tr> <tr> <td>-Actividad física regular, varias veces al mes (tenis, gimnasia, correr, natación, ciclismo, juegos de equipo, etc.)</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>-Entrenamiento físico varias veces a la semana</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>-NC</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>		-No hago ejercicio. Mi tiempo libre lo ocupo casi completamente sedentario (leer, ver la televisión, ir al cine, etc.)	1	-Alguna actividad física o deportiva ocasional (caminar o pasear en bicicleta, jardinería, gimnasia suave, actividades recreativas de ligero esfuerzo, etc.)	2 (365)	-Actividad física regular, varias veces al mes (tenis, gimnasia, correr, natación, ciclismo, juegos de equipo, etc.)	3	-Entrenamiento físico varias veces a la semana	4	-NC	9																																																																			
-No hago ejercicio. Mi tiempo libre lo ocupo casi completamente sedentario (leer, ver la televisión, ir al cine, etc.)	1																																																																													
-Alguna actividad física o deportiva ocasional (caminar o pasear en bicicleta, jardinería, gimnasia suave, actividades recreativas de ligero esfuerzo, etc.)	2 (365)																																																																													
-Actividad física regular, varias veces al mes (tenis, gimnasia, correr, natación, ciclismo, juegos de equipo, etc.)	3																																																																													
-Entrenamiento físico varias veces a la semana	4																																																																													
-NC	9																																																																													
<p>P.41 Nos gustaría saber, a continuación, algo sobre sus hábitos alimentarios. ¿Qué suele Ud. desayunar habitualmente? (MOSTRAR TARJETA M).</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>-Café, leche, té, chocolate o cacao, yogur, etc.</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>-Algo líquido y fruta, zumos</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>-Algo líquido y cereales, tostada, galletas, bollería, etc.</td> <td>3 (366)</td> </tr> <tr> <td>-Algo líquido y fruta y tostada, galletas o bollería</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>-Algo líquido y algo más sólido aún (huevos, queso, jamón, etc.)</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>-Nada, no suele desayunar</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>-N.C.</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>		-Café, leche, té, chocolate o cacao, yogur, etc.	1	-Algo líquido y fruta, zumos	2	-Algo líquido y cereales, tostada, galletas, bollería, etc.	3 (366)	-Algo líquido y fruta y tostada, galletas o bollería	4	-Algo líquido y algo más sólido aún (huevos, queso, jamón, etc.)	5	-Nada, no suele desayunar	6	-N.C.	9																																																															
-Café, leche, té, chocolate o cacao, yogur, etc.	1																																																																													
-Algo líquido y fruta, zumos	2																																																																													
-Algo líquido y cereales, tostada, galletas, bollería, etc.	3 (366)																																																																													
-Algo líquido y fruta y tostada, galletas o bollería	4																																																																													
-Algo líquido y algo más sólido aún (huevos, queso, jamón, etc.)	5																																																																													
-Nada, no suele desayunar	6																																																																													
-N.C.	9																																																																													
<p>P.42 Le voy a leer una serie de alimentos para que me diga si los consume Ud. a diario, tres o más veces a la semana, pero no a diario, una o dos veces a la semana, menos de una vez a la semana o nunca. (MOSTRAR TARJETA N).</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. A diario 2. Tres o más veces a la semana, pero no a diario 3. Una o dos veces a la semana 4. Menos de una vez a la semana 5. Nunca o casi nunca <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1</th> <th>2</th> <th>3</th> <th>4</th> <th>5</th> <th>NC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-Fruta fresca</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>9 (367)</td> </tr> <tr> <td>-Carne</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>9 (368)</td> </tr> <tr> <td>-Pescado</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>9 (369)</td> </tr> <tr> <td>-Pasta, arroz, patatas</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>9 (370)</td> </tr> <tr> <td>-Pan, cereales</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>9 (371)</td> </tr> <tr> <td>-Verdura</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>9 (372)</td> </tr> <tr> <td>-Legumbres</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>9 (373)</td> </tr> <tr> <td>-Embutidos</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>9 (374)</td> </tr> <tr> <td>-Productos lácteos (leche, queso, yogur)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>9 (375)</td> </tr> <tr> <td>-Dulces (galletas, mermeladas, etc.)</td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> <td>4</td> <td>5</td> <td>9 (376)</td> </tr> </tbody> </table>			1	2	3	4	5	NC	-Fruta fresca	1	2	3	4	5	9 (367)	-Carne	1	2	3	4	5	9 (368)	-Pescado	1	2	3	4	5	9 (369)	-Pasta, arroz, patatas	1	2	3	4	5	9 (370)	-Pan, cereales	1	2	3	4	5	9 (371)	-Verdura	1	2	3	4	5	9 (372)	-Legumbres	1	2	3	4	5	9 (373)	-Embutidos	1	2	3	4	5	9 (374)	-Productos lácteos (leche, queso, yogur)	1	2	3	4	5	9 (375)	-Dulces (galletas, mermeladas, etc.)	1	2	3	4	5	9 (376)
	1	2	3	4	5	NC																																																																								
-Fruta fresca	1	2	3	4	5	9 (367)																																																																								
-Carne	1	2	3	4	5	9 (368)																																																																								
-Pescado	1	2	3	4	5	9 (369)																																																																								
-Pasta, arroz, patatas	1	2	3	4	5	9 (370)																																																																								
-Pan, cereales	1	2	3	4	5	9 (371)																																																																								
-Verdura	1	2	3	4	5	9 (372)																																																																								
-Legumbres	1	2	3	4	5	9 (373)																																																																								
-Embutidos	1	2	3	4	5	9 (374)																																																																								
-Productos lácteos (leche, queso, yogur)	1	2	3	4	5	9 (375)																																																																								
-Dulces (galletas, mermeladas, etc.)	1	2	3	4	5	9 (376)																																																																								
<p>P.43 Pasando a otro tema, queríamos saber si se ha vacunado de la gripe en la última campaña?</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>-Sí</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>-No</td> <td>2 (377)</td> </tr> <tr> <td>-N.C.</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>		-Sí	1	-No	2 (377)	-N.C.	9																																																																							
-Sí	1																																																																													
-No	2 (377)																																																																													
-N.C.	9																																																																													
<p>P.43a ¿Quién se lo indicó?</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>-El médico, por mi edad</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>-El médico, por mis enfermedades</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>-Me ponen la vacuna en la empresa/centro de estudio</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>-Yo solicité la vacuna porque prefiero estar vacunado</td> <td>4 (378)</td> </tr> <tr> <td>-El médico, por otras razones</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>-Otros, ¿cuáles?</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>-N.C.</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table>		-El médico, por mi edad	1	-El médico, por mis enfermedades	2	-Me ponen la vacuna en la empresa/centro de estudio	3	-Yo solicité la vacuna porque prefiero estar vacunado	4 (378)	-El médico, por otras razones	5	-Otros, ¿cuáles?	6	-N.C.	9																																																															
-El médico, por mi edad	1																																																																													
-El médico, por mis enfermedades	2																																																																													
-Me ponen la vacuna en la empresa/centro de estudio	3																																																																													
-Yo solicité la vacuna porque prefiero estar vacunado	4 (378)																																																																													
-El médico, por otras razones	5																																																																													
-Otros, ¿cuáles?	6																																																																													
-N.C.	9																																																																													
<p>SÓLO MUJERES</p> <p>P.44 ¿Ha acudido alguna vez a un ginecólogo?</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>Sí</td> <td>1</td> <td>→ Pasar a P.45 (379)</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>N.C.</td> <td>9</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>P.44a ¿Cuánto tiempo hace que ha visitado a un ginecólogo por motivos que no hayan sido un embarazo o un parto?</p> <table border="1"> <tbody> <tr> <td>-Menos de 6 meses</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>-Entre 6 meses y 1 año</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td>-Entre 1 y 3 años</td> <td>3 (380)</td> </tr> <tr> <td>-Hace más de 3 años</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>-Nunca por otro motivo que no sea embarazo o parto</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>-N.C.</td> <td>9</td> </tr> </tbody> </table> <p>→ Pasar a P.45</p>		Sí	1	→ Pasar a P.45 (379)	No	2		N.C.	9		-Menos de 6 meses	1	-Entre 6 meses y 1 año	2	-Entre 1 y 3 años	3 (380)	-Hace más de 3 años	4	-Nunca por otro motivo que no sea embarazo o parto	5	-N.C.	9																																																								
Sí	1	→ Pasar a P.45 (379)																																																																												
No	2																																																																													
N.C.	9																																																																													
-Menos de 6 meses	1																																																																													
-Entre 6 meses y 1 año	2																																																																													
-Entre 1 y 3 años	3 (380)																																																																													
-Hace más de 3 años	4																																																																													
-Nunca por otro motivo que no sea embarazo o parto	5																																																																													
-N.C.	9																																																																													

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2001

9ª pagina

<p>↓</p> <p>P.44b ¿Podría decirme el motivo de la última consulta (que no sea embarazo/parto)?</p> <p>-Por algún problema ginecológico (enfermedad, molestias) 1 -Para realizar orientación/planificación familiar 2 -Para revisiones periódicas 3 -Para realizar detección precoz de cáncer de mama 4 (381) -Para realizar detección de cáncer de útero 5 -Por otro motivo, ¿cuál? N.C. 9</p>	<p>P.47 Y, en relación a su estatura, ¿diría Ud. que su peso es...?</p> <p>-Bastante mayor de lo normal 1 -Algo mayor de lo normal 2 -Normal 3 (388) -Menor de lo normal 4 -N.S. 8 -N.C. 9</p>
<p>A TODOS</p> <p>P.45 ¿Podría decirme cuánto pesa, aproximadamente, sin zapatos ni ropa? (Si está embarazada en la actualidad, debe indicar cuánto pesaba antes del inicio del embarazo).</p> <p>_____ Kilos (382)(383)(384)</p> <p>N.S. 998 N.C. 999</p>	<p>P.48 ¿Oye Ud. un programa de televisión a un volumen que otros consideran aceptable (con o sin prótesis auditiva o audífonos)?</p> <p>-Sí 1 -No 2 (389) -N.C. 9</p>
<p>P.46 ¿Y cuánto mide, aproximadamente, sin zapatos?</p> <p>_____ cms. (385)(386)(387)</p> <p>NS 998 N.C. 999</p>	<p>P.48a ¿Puede oírlo al aumentar el volumen?</p> <p>-Sí 1 -No 2 (390) -N.C. 9</p>
<p>P.49 ¿Ve Ud. suficientemente bien como para (con gafas o sin gafas o lentillas) reconocer a un amigo a una distancia de cuatro metros (al otro lado de la calle)?</p> <p>-Sí 1 -No 2 (391) -N.C. 9</p>	<p>P.49a ¿Puede Ud. reconocerlo a una distancia de un metro?</p> <p>-Sí 1 -No 2 (392) -N.C. 9</p>
<p>P.50 ¿Cuántos años cumplió Ud. en su último cumpleaños?</p> <p>_____ (393)(394) N.C. 99</p>	

SÓLO SI EL ENTREVISTADO TIENE 65 O MÁS AÑOS				
	Puede hacerlo sin ayuda	Puede hacerlo con ayuda	No puede hacerlo de ninguna manera	NC
-Utilizar el teléfono (buscar el número y marcar).....1	1	2	3	9 (395)
-Comprar comida o ropa.....1	1	2	3	9 (396)
-Coger el autobús, metro, taxi, etc1	1	2	3	9 (397)
-Preparar su propio desayuno1	1	2	3	9 (398)
-Preparar su propia comida1	1	2	3	9 (399)
-Tomar sus medicinas (acordarse de cantidad y momento en que las tiene que tomar).....1	1	2	3	9 (400)
-Administrar su propio dinero (pagar recibos, cheques tratar con el banco, firmar).....1	1	2	3	9 (401)
-Cortar una rebanada de pan1	1	2	3	9 (402)
-Fregar los platos.....1	1	2	3	9 (403)
-Hacer la cama1	1	2	3	9 (404)
-Cambiar las sábanas de la cama1	1	2	3	9 (405)
-Lavar ropa ligera a mano1	1	2	3	9 (406)
-Lavar ropa a máquina1	1	2	3	9 (407)
-Limpiar la casa o el piso (fregar el suelo, barrer)1	1	2	3	9 (408)
-Limpiar una mancha del suelo1	1	2	3	9 (409)
-Comer (cortar la comida e introducirla en la boca).....1	1	2	3	9 (410)
-Vestirse y desnudarse y elegir la ropa que debe ponerse1	1	2	3	9 (411)
-Peinarse (mujer), afeitarse (hombre)1	1	2	3	9 (412)
-Andar (con o sin bastón)1	1	2	3	9 (413)
-Levantarse de la cama y acostarse.....1	1	2	3	9 (414)
-Cortarse las uñas de los pies1	1	2	3	9 (415)
-Coser un botón1	1	2	3	9 (416)
-Lavarse la cara y el cuerpo de la cintura para arriba1	1	2	3	9 (417)
-Ducharse o bañarse1	1	2	3	9 (418)
-Subir diez escalones1	1	2	3	9 (419)
-Andar durante una hora seguida1	1	2	3	9 (420)
-Quedarse solo durante toda la noche1	1	2	3	9 (421)

9

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2001

10ª pagina

<p>P.52 a P.54 (cuestionario infantil) Cois. (422) a (434) anuladas</p>	<p>P.59 ¿Y cuál es/era su actual/última ocupación u oficio? Es decir, ¿en qué consistiría <u>específicamente</u> su trabajo? (Precisar lo más posible las actividades realizadas, EJEMPLO: mecánico reparador de automóviles, ayudante de odontología, profesor de enseñanza primaria, etc.). Nos referimos a su <u>ocupación principal</u>; aquella por la que Ud. obtiene/ha mayores ingresos. (ENTREVISTADOR: en el caso de pensionista (anteriormente sus labores), preguntar la ocupación de la persona que ha generado la pensión).</p> <p>_____</p> <p>_____ (443)(444)(445)</p> <p>NC..... 999</p>
<p>P.55 Sexo:</p> <p>- Hombre 1</p> <p>- Mujer 2 (435)</p>	<p>P.60 ¿Ud. trabaja (o trabajaba) como... (MOSTRAR TARJETA P.)</p> <p>-Asalariado fijo (a sueldo, comisión, jornal, etc., con carácter fijo)..... 1</p> <p>-Asalariado eventual o interino (a sueldo, comisión, jornal, etc., con carácter temporal o interino) 2</p> <p>-Empresario o profesional con asalariados 3</p> <p>-Profesional o trabajador autónomo (sin asalariados) 4 (446)</p> <p>-Ayuda familiar (sin remuneración reglamentada en la empresa o negocio de un familiar)..... 5</p> <p>-Miembro de una cooperativa 6</p> <p>-Otra situación, ¿cuál? _____</p> <p>_____ 7</p> <p>NC..... 9</p>
<p>P.56 ¿Cuál es su estado civil?</p> <p>- Casado/a 1</p> <p>- Soltero/a 2</p> <p>- Separado 3 (436)</p> <p>- Divorciado 4</p> <p>- Viudo 5</p> <p>- N.C. 9</p>	<p>P.60a Trabaja/ba Ud. en la Administración Pública, en una Empresa pública, en una empresa privada, en una organización privada sin fines de lucro o en el servicio doméstico?</p> <p>- Administración Pública 1</p> <p>- Empresa pública 2</p> <p>- Empresa privada 3</p> <p>- Organización sin fines de lucro 4 (447)</p> <p>- Servicio doméstico 5</p> <p>- Otros (especificar) _____</p> <p>_____ 6</p> <p>- N.C. 9</p>
<p>P.56a ¿Vive Ud. actualmente en pareja?</p> <p>- Si 1</p> <p>- No 2 (437)</p> <p>- N.C. 9</p>	<p>ENTREVISTADOR: Si se trata de un funcionario, anote también Grupo (A,B,C,D,E) y Nivel del puesto de trabajo (1-30).</p> <p>Grupo _____ Nivel _____</p>
<p>P.57 ¿Podría decirme si ha ido Ud. a la escuela o ha cursado algún tipo de estudios? (ENTREVISTADOR: en caso negativo, preguntar si sabe leer y escribir).</p> <p>- No, es analfabeto 1</p> <p>- No, pero sabe leer y escribir 2 (438)</p> <p>- Sí, ha ido a la escuela 3</p> <p>- N.C. 9</p>	<p>P.61 ¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa u organización donde Ud. trabaja/ba? (EJEMPLOS: fábrica de artículos de deporte, correos, alquiler de coches, electricidad, reparaciones, industria del cuero, etc.).</p> <p>(Anotar) _____ (448)(449)</p> <p>NC..... 99</p>
<p>P.57a ¿Cuáles son los estudios de <u>más alto nivel</u> oficial que Ud. ha cursado (con independencia de que los haya terminado o no)? Por favor, especifique lo más posible, diciéndome el curso en que estaba cuando los terminó (o los interrumpió), y también el nombre que tenían entonces esos estudios: (ej: 3 años de Estudios Primarios, Primaria, 5º de Bachillerato, Maestría Industrial, Preuniversitario, 4º de EGB, Licenciatura, Doctorado, FP1, etc.).</p> <p>(ENTREVISTADOR: Si aún está estudiando, anotar el último curso que haya completado. Si no ha completado la Primaria, anotar nº de años que asistió a la escuela).</p> <p>CURSO _____</p> <p>NOMBRE (de los estudios) _____</p> <p>NIVEL (Codificar según T. ESTUDIOS) _____ (439)(440)</p>	<p>SÓLO PARA LOS QUE ACTUALMENTE TRABAJAN (1 en P.58)</p> <p>P.62 ¿Qué tipo de jornada tiene en su trabajo?</p> <p>- Jornada partida 1</p> <p>- Jornada continua por la mañana 2</p> <p>- Jornada continua por la tarde 3</p> <p>- Jornada continua por la noche 4 (450)</p> <p>- Jornada reducida 5</p> <p>- Turnos 6</p> <p>- Otra 7</p> <p>- N.C. 9</p>
<p>P.58 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra Ud. actualmente? (MOSTRAR TARJETA O.)</p> <p>- Trabaja 1</p> <p>- Jubilado o pensionista (anteriormente ha trabajado) 2</p> <p>- Pensionista (anteriormente no ha trabajado, sus labores, etc.) 3 (441)</p> <p>- Parado y ha trabajado antes 4</p> <p>- Parado y busca su primer empleo 5</p> <p>- Estudiante 6</p> <p>- Sus labores 7</p> <p>- Otra situación, ¿cuál? _____</p> <p>- N.C. 9</p>	<p>P.59</p>
<p>P.58a Aunque Ud. no trabaje ahora, ¿me puede decir si ha trabajado antes?</p> <p>- Si 1</p> <p>- No 2 (442)</p> <p>- N.C. 9</p>	<p>P.59</p>

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2001

11ª pagina

<p>A TODOS</p> <p>P.63 ¿Es Ud. la persona que aporta más ingresos al hogar (cabeza de familia)?</p> <p>-Si..... 1 → Pasar a P.68 (451) -No..... 2 -N.C..... 9</p> <p>P.64 ¿Podría decirme si el cabeza de familia ha ido a la escuela o ha cursado algún tipo de estudios? (ENTREVISTADOR: en caso negativo, preguntar si sabe leer y escribir).</p> <p>-No, es analfabeto..... 1 -No, pero sabe leer y escribir..... 2 (452) -Si, ha ido a la escuela..... 3 -N.C..... 9</p> <p>P.64a ¿Cuáles son los estudios de <u>más alto nivel</u> oficial que ha cursado el cabeza de familia (con independencia de que los haya terminado o no)? Por favor, especifique lo más posible, diciéndome el <u>curso</u> en que estaba cuando los terminó (o los interrumpió), y también el <u>nombre</u> que tenían entonces esos estudios: (ej: 3 años de Estudios Primarios, Primaria, 5º de Bachillerato, Maestría Industrial, Preuniversitario, 4º de EGB, Licenciatura, Doctorado, FP1, etc.).</p> <p>(ENTREVISTADOR: Si aún está estudiando, anotar el último curso que haya completado. Si no ha completado la Primaria, anotar nº de años que asistió a la escuela).</p> <p>CURSO _____ NOMBRE (de los estudios) _____ NIVEL (Codificar según T. ESTUDIOS) _____ (453)(454)</p> <p>P.65 ¿En cuál de las siguientes situaciones se encuentra el cabeza de familia <u>actualmente</u>? (MOSTRAR TARJETA Q).</p> <p>-Trabaja..... 1 -Jubilado o pensionista (anteriormente ha trabajado)..... 2 (455) -Pensionista (anteriormente no ha trabajado, sus labores, etc.)..... 3 -Parado y ha trabajado antes..... 4 -Parado y busca su primer empleo..... 5 -Estudiante..... 6 → Pasar a P.69 -Sus labores..... 7 -Otra situación, ¿cual?..... 8 -N.C..... 9</p> <p>P.66 ¿Y cuál es era la actual/última ocupación u oficio del cabeza de familia? Es decir, ¿en qué consistía <u>específicamente</u> su trabajo? (Precisar lo más posible las actividades realizadas, EJEMPLO: mecánico reparador de automóviles, ayudante de odontología, profesor de enseñanza primaria, etc.). Nos referimos a su <u>ocupación principal</u>: aquella por la que el cabeza de familia obtenía mayores ingresos. (ENTREVISTADOR: en el caso de pensionista (anteriormente sus labores), preguntar la ocupación de la persona que ha generado la pensión).</p> <p>_____ (456)(457)(458) _____ N.C.....999</p>	<p>P.67 ¿El cabeza de familia trabaja (o trabajaba) como... (MOSTRAR TARJETA P).</p> <p>-Asalariado fijo (a sueldo, comisión, jornal, etc., con carácter fijo)..... 1 -Asalariado eventual o interino (a sueldo, comisión, jornal, etc., con carácter temporal o interino)..... 2 -Empresario o profesional con asalariados..... 3 -Profesional o trabajador autónomo (sin asalariados)..... 4 (459) -Ayuda familiar (sin remuneración reglamentada en la empresa o negocio de un familiar)..... 5 -Miembro de una cooperativa..... 6 -Otra situación, ¿cual?..... 7 N.C..... 9</p> <p>P.67a Trabajaba el cabeza de familia en la Administración Pública, en una empresa pública, en una empresa privada, en una organización privada sin fines de lucro o en el servicio doméstico?</p> <p>-Administración Pública..... 1 -Empresa pública..... 2 -Empresa privada..... 3 -Organización sin fines de lucro..... 4 (460) -Servicio doméstico..... 5 -Otros (especificar)..... 6 N.C..... 9</p> <p>ENTREVISTADOR: Si se trata de un funcionario, anote también Grupo (A,B,C,D,E) y Nivel del puesto de trabajo (1-30). Grupo _____ Nivel _____</p> <p>P.68 ¿A qué actividad se dedica principalmente la empresa u organización donde el cabeza de familia trabajaba? (EJEMPLOS: fábrica de artículos de deporte, correos, alquiler de coches, electricidad, reparaciones, industria del cuero, etc.).</p> <p>(Anotar) _____ (461)(462) N.C.....99</p> <p>A TODOS</p> <p>P.69 ¿Cuál es el total de ingresos que por todos los conceptos entran en su hogar mensualmente? (MOSTRAR TARJETA INGRESOS).</p> <p>-Menos de 60.000 pts/mes..... 1 -De 60.001 a 100.000 pts/mes..... 2 -De 100.001 a 150.000 pts/mes..... 3 -De 150.001 a 200.000 pts/mes..... 4 (463) -De 200.001 a 300.000 pts/mes..... 5 -Más de 300.000 pts/mes..... 6 -N.C..... 9</p> <p>P.70 ¿Le importaría darme su nº de teléfono?</p> <p>(ENTREVISTADOR: EXPLICAR QUE ES PARA QUE EL CIS PUEDA HACER UNA POSIBLE COMPROBACIÓN TELEFÓNICA DE QUE LA ENTREVISTA HA SIDO REALIZADA).</p> <p>-Tiene teléfono y da número..... 1 teléfono _____ -No tiene teléfono..... 2 -Tiene teléfono y no da número..... 3 (464) -N.C..... 9</p>
---	---

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2001

12ª pagina

A RELLENAR POR EL ENTREVISTADOR	
INCIDENCIAS ENTREVISTA:	
1.1 Número de orden de entrevista (por muestra)	(465)(466)
1.2 Dificultad de acceso al edificio, casa, urbanización, etc	(467)(468)
1.3 Viviendas en las que no hay nadie	(469)(470)
1.4 Viviendas en las que se niegan a recibir ninguna explicación	(471)(472)
1.5 Negativas de varones a realizar la entrevista	(473)(474)
1.6 Negativas de mujeres a realizar la entrevista	(475)(476)
1.7 Contactos fallidos por no cumplir cuotas	(477)(478)
1.8 Contactos fallidos por no ser una vivienda (oficinas, consultas médicas, etc)	(479)(480)
1.9 Viviendas de Inmigrantes	(481)(482)
ENTREVISTA REALIZADA:	
Entrevista conseguida: _____	(calle o plaza) (nº) (piso) (pta.)
E.1 Fecha de realización: _____	(Día) (Mes) (Año) (483)(484) (485)(486) (487)(488)
E.2 Día de la semana que se realiza la entrevista:	Lunes..... 1 Martes..... 2 Miércoles..... 3 Jueves..... 4 (489) Viernes..... 5 Sábado..... 6 Domingo..... 7
E.3 Duración de la entrevista: _____	(en minutos) (490)(491)(492)
E.4 Hora de realización:	La mañana (9-12)..... 1 Mediodía (12-4)..... 2 (493) Tarde (4-8)..... 3 Noche (8-10)..... 4
VALORACIÓN DE LA ENTREVISTA:	
V.1 Desarrollo de la entrevista:	V.2 Sinceridad del entrevistado:
Muy buena..... 1 Buena..... 2 Regular..... 3 (494) Mala..... 4 Muy mala..... 5	Mucha..... 1 Bastante..... 2 (495) Poca..... 3 Ninguna..... 4
A RELLENAR EN CODIFICACIÓN	
<p>C.1 QUESTIONARIO CUMPLIMENTADO:</p> <p>Correcta..... 1 (496) Incorrecta..... 2</p> <p>C.1a MOTIVO: _____ (497)(498)</p>	<p>C.2 VALORACIÓN DE LA INSPECCIÓN:</p> <p>Entrevista no Inspeccionada..... 1 Inspección telefónica..... 2 (499) Inspección personal..... 3 Inspección telefónica y personal..... 4</p> <p>C.2a Resultado Inspección:</p> <p>Entrevista correcta..... 1 (500) Entrevista incorrecta..... 2</p> <p>C.2b MOTIVO: _____ (501)(502)</p>
<p>C.3 RESULTADO FINAL:</p> <p>Entrevista válida..... 1 (503) Entrevista anulada..... 2</p>	
<p>C.4 CODIFICADOR Nº _____ (504)(505)</p>	

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2003

1ª pagina

IN e INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA	ENCUESTA NACIONAL DE SALUD	
	Cuestionario de Adultos	
	Personas de 16 y más años	2
1. Datos de identificación de la sección		
Provincia _____ <input type="text"/>		
Nº de orden de la sección _____ <input type="text"/>		
Municipio _____		
Distrito/sección _____		
Año/trimestre/semana _____ <input type="text"/>		
2. Identificación de la vivienda y hogar		
Nº de orden de la vivienda _____ <input type="text"/>		
Nº de hogar dentro de la vivienda _____ <input type="text"/>		
4. Identificación del informante		
Nombre y número de orden del informante _____ <input type="text"/>		
3. Identificación del sujeto de entrevista		
Nombre y número de orden del sujeto de entrevista _____ <input type="text"/>		
Edad _____ <input type="text"/>		
Sexo _____ <input type="text"/>		
Naturaleza, características y finalidad		
La Encuesta Nacional de Salud es una investigación estadística a nivel estatal, diseñada con la finalidad de obtener datos sobre el estado de salud, utilización de servicios sanitarios, prevención, factores de riesgo, etc., de las personas.		
La trascendencia de estos objetivos y la característica de servicio público de este estudio, nos impulsan a solicitar, de forma voluntaria, su importante y valiosa colaboración.		
Legislación		
Secreto estadístico. Serán objeto de protección y quedarán amparados por el secreto estadístico los datos personales que obtengan los servicios estadísticos, tanto directamente de los informantes como a través de fuentes administrativas (Art. 13.1 de la Ley de la Función Estadística Pública de 9 de Mayo de 1989. LFEP). Todo el personal tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico (Art. 17.1 de la LFEP).		
Los servicios estadísticos podrán solicitar datos de todas las personas físicas y jurídicas, nacionales y extranjeras, residentes en España (Art. 10.1 de la LFEP).		
Todas las personas físicas y jurídicas que suministren datos, tanto si su colaboración es obligatoria como voluntaria, deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro del plazo a las preguntas ordenadas en la debida forma por parte de los servicios estadísticos (Art. 10.2 de la LFEP).		
(Ley 12/1989, de la Función Estadística Pública)		
Mod. ENS-CA		

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2003

2ª pagina

Estado de salud y accidentalidad

Estado de Salud (últimos 12 meses)

5. Vamos a comenzar hablando de su salud. En los últimos doce meses ¿diría que su estado de salud ha sido muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo?

- Muy bueno _____ 1
 Bueno _____ 2
 Regular _____ 3
 Malo _____ 4
 Muy malo _____ 5

6. En los últimos doce meses ¿ha tenido alguna dolencia, enfermedad o problema de salud que le haya limitado su actividad habitual durante más de 10 días seguidos?

- SI _____ 1
 NO _____ 6 → pasar a pregunta 7

6a. ¿Qué tipo de dolencia, enfermedad o problema de salud ha padecido? (Entrevistador: anote dos respuestas literales como máximo. Consulte los códigos de Dolencias o Enfermedades y anote los que correspondan)

1.
 2.

7. ¿Le ha dicho su médico que padece de forma crónica alguna de las siguientes enfermedades o problemas de salud en la actualidad? (Entrevistador: léale al entrevistado las enfermedades que se relacionan una a una, anotando la respuesta que proceda. Si el sujeto de la entrevista es varón anote NO en la opción 15 y si es mujer anote NO en la 16, directamente)

	SI	NO		SI	NO
1. Hipertensión arterial _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	9. Otras enfermedades mentales _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Colesterol elevado _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	10. Jaquecas, migrañas o dolores de cabeza _	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Diabetes (azúcar elevado) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	11. Mala circulación _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Asma, bronquitis crónica o enfisema _	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	12. Hernias _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Enfermedad del corazón _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	13. Artrosis y problemas reumáticos _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
6. Úlcera de estómago _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	14. Osteoporosis _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
7. Alergia _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	15. Problemas del periodo menopáusico (excepto osteoporosis) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
8. Depresión _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	16. Problemas de la próstata _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

Entrevistador: Si todas las respuestas son NO → pase a pregunta 8
 Si alguna respuesta es SI → continúe en la pregunta 7a

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2003

3ª pagina

7a. Durante los últimos doce meses ¿esa/s enfermedad/es o problema/s de salud, le ha/n limitado de alguna forma sus actividades habituales?

SI _____ 1

NO _____ 6

Accidentalidad (últimos 12 meses)

8. Durante los últimos doce meses ¿ha tenido algún accidente de cualquier tipo incluido agresión, intoxicación o quemadura?

SI _____ 1

NO _____ 6 → pasar a pregunta 9

8a. Y refiriéndonos en concreto al último accidente que haya tenido (si es que ha tenido varios en los últimos doce meses) ¿dónde tuvo lugar?

En casa, escaleras, portal, etc. _____ 1

En la calle o carretera y fue un accidente de tráfico _____ 2

En la calle, pero no fue un accidente de tráfico _____ 3

En el trabajo o centro de estudio _____ 4

En otro lugar _____ 5

8b. ¿Consultó a un médico o ATS, acudió a un centro de urgencias o ingresó en un hospital a consecuencia de este accidente?

Consultó a un médico o ATS _____ 1

Acudió a un centro de urgencias _____ 2

Ingresó en un hospital _____ 3

No fue necesario hacer ninguna consulta ni intervención _____ 4

8c. ¿Qué efecto o daño le produjo este accidente? (Entrevistador: a note dos respuestas como máximo)

Contusiones, hematomas, esguinces-luxaciones o heridas superficiales _____ 1

Fracturas o heridas profundas _____ 2

Envenenamiento o intoxicación _____ 3

Quemaduras _____ 4

Otros efectos _____ 5

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2003

4ª pagina

Restricción de la actividad (últimas 2 semanas)

9. Durante las dos últimas semanas, ¿ha tenido que reducir o limitar su actividad principal (trabajo, estudio, labores del hogar, etc.) y/o las actividades que normalmente realiza en su tiempo libre (por ejemplo: diversiones, paseos, visitas, juegos, etc.) por alguno o varios dolores o síntomas? (Entrevistador: si el tiempo que ha tenido que reducir o limitar su actividad principal ha sido la mitad de una jornada laboral, anote 01. Si el tiempo que ha tenido que reducir o limitar la actividad que normalmente realiza en su tiempo libre ha sido la mitad de un día, anote 01)

1. Actividad principal	SI _____ <input type="checkbox"/> 1 → N° de días	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	NO _____ <input type="checkbox"/> 6		
2. Actividad en el tiempo libre	SI _____ <input type="checkbox"/> 1 → N° de días	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	NO _____ <input type="checkbox"/> 6		

Entrevistador: Si en la pregunta 9 ha anotado NO en una de las 2 opciones, en la pregunta 10 cumplimente sólo la opción correspondiente a la actividad limitada o reducida. Si ha anotado NO en ambas opciones, pase directamente a la pregunta 12.

10. ¿Cuáles han sido esos dolores o síntomas que le han obligado a limitar o reducir su actividad principal al menos la mitad de una jornada laboral o las actividades que normalmente realiza en su tiempo libre, al menos la mitad de un día?

	1. Actividad principal	2. Actividad en el tiempo libre
1. Dolor de huesos, de columna o de las articulaciones _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Problemas de nervios, depresión o dificultad para dormir _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Problemas de garganta, tos, catarro o gripe _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Dolor de cabeza _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Contusión, lesión o heridas _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Dolor de oídos, otitis _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Diarrea o problemas intestinales _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ronchas, picor, alergias _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Molestias de riñón o urinarias _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Problemas de estómago, digestivo, hígado o vesícula biliar _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Fiebre _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Problemas con los dientes o encías _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Mareos o vahídos _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Dolor en el pecho _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Tobillos hinchados _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Ahogo, dificultad para respirar _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Cansancio sin razón aparente _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Otros dolores o síntomas _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2003

5ª pagina

11. Durante las dos últimas semanas, ¿se ha visto obligado a quedarse más de la mitad de un día en la cama por motivos de salud? (Entrevistador: si el sujeto de entrevista ha estado hospitalizado, considere también los días pasados en el hospital)

SI _____ 1
 NO _____ 6 → pasar a pregunta 12

11 a. ¿Cuántos días? (Entrevistador: si el tiempo que ha tenido que permanecer en la cama ha sido la mitad de un día, anote 01)

Número de días _____

Consumo de medicamentos (últimas 2 semanas)

12. Durante las últimas 2 semanas ¿ha consumido los siguientes medicamentos y le fueron recetados en algún momento por el médico?. No incluya medicamentos homeopáticos o naturales. (Entrevistador: léale al entrevistado cada tipo de medicamento, anote si lo ha consumido o no en las últimas dos semanas, y en ambos casos anote si le fue o no recetado por algún médico. Debe cumplimentar las columnas Consumido y Recetado con SI o NO para cada uno de los medicamentos. Si el sujeto de la entrevista es varón, en la opción 14 anote directamente NO en Consumido y Recetado)

	1. Consumido		2. Recetado	
	SI	NO	SI	NO
1. Medicinas para el catarro, gripe, garganta, bronquios (excepto antibióticos)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Medicinas para el dolor y/o para bajar la fiebre	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Reconstituyentes como vitaminas, minerales, tónicos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Laxantes	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Antibióticos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
6. Tranquilizantes, relajantes, pastillas para dormir	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
7. Medicamentos para la alergia	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
8. Medicamentos para la diarrea	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
9. Medicinas para el reuma	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
10. Medicinas para el corazón	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
11. Medicinas para la tensión arterial	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
12. Medicinas para alteraciones digestivas	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
13. Antidepresivos, estimulantes	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
14. Píldoras para no quedar embarazada	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
15. Medicamentos hormonales sustitutivos	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
16. Medicamentos para adelgazar	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
17. Medicamentos para bajar el colesterol	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
18. Medicamentos para la diabetes	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
19. Otros	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

12a. Durante las últimas 2 semanas, ¿ha consumido uno o varios productos de medicina alternativa (homeopática, naturista, etc.)? No incluya infusiones de té, manzanilla o poleo

SI _____ 1
 NO _____ 6

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2003

6ª pagina

Utilización de servicios sanitarios

Consultas médicas (últimas 2 semanas)

Entrevistador: Las consultas médicas incluyen revisiones y peticiones de recetas. No incluyen las peticiones de hora o cita, las consultas al estomatólogo o dentista, ni la realización de radiografías, análisis u otras pruebas diagnósticas

13. ¿Cuánto tiempo hace que consultó a un médico (personalmente o por teléfono) por última vez, por algún problema, molestia o enfermedad suya?

- En las últimas dos semanas _____ 1
 - Hace más de dos semanas y menos de un mes _____ 2
 - Hace un mes o más y menos de un año _____ 3 → N° de meses
 - Hace un año o más de un año _____ 4 → N° de años
 - Nunca ha ido al médico _____ 5
- pasar a pregunta 15

14. ¿Cuántas veces ha consultado con algún médico en las dos últimas semanas?

Número de veces _____

14a. ¿Dónde tuvo lugar la última consulta realizada dentro de las dos últimas semanas?
(Entrevistador: muestre al entrevistado la Tarjeta A y anote la respuesta que proceda)

- Centro de Salud/Consultorio _____ 1
- Ambulatorio/Centro de especialidades _____ 2
- Consulta externa de un hospital _____ 3
- Servicio de Urgencias de un ambulatorio _____ 4
- Servicio de Urgencias de un hospital _____ 5
- Consulta de médico particular _____ 6
- Consulta de médico de una sociedad _____ 7
- Empresa o lugar de trabajo _____ 8
- Domicilio del sujeto de entrevista _____ 9
- Consulta telefónica _____ 10
- Otro lugar _____ 11

14b. ¿Cuál fue el motivo principal de esta última consulta al médico?

- Diagnóstico y/o tratamiento _____ 1
- Revisión _____ 2
- Sólo dispensación de recetas _____ 3
- Parte de baja, confirmación, o alta _____ 4
- Otros motivos _____ 5

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2003

7ª pagina

14c. ¿Cuál era la especialidad del médico al que consultó? (Entrevistador: muestre al entrevistado la Tarjeta B y anote la especialidad)

Medicina general _____	<input type="checkbox"/>	1	Neumología _____	<input type="checkbox"/>	14
Alergología _____	<input type="checkbox"/>	2	Neurocirugía _____	<input type="checkbox"/>	15
Aparato digestivo _____	<input type="checkbox"/>	3	Neurología _____	<input type="checkbox"/>	16
Cardiología _____	<input type="checkbox"/>	4	Oftalmología _____	<input type="checkbox"/>	17
Cirugía general y digestiva _____	<input type="checkbox"/>	5	Oncología _____	<input type="checkbox"/>	18
Cirugía cardiovascular _____	<input type="checkbox"/>	6	Otorrinolaringología _____	<input type="checkbox"/>	19
Cirugía vascular _____	<input type="checkbox"/>	7	Psiquiatría _____	<input type="checkbox"/>	20
Dermatología _____	<input type="checkbox"/>	8	Rehabilitación _____	<input type="checkbox"/>	21
Endocrinología y nutrición _____	<input type="checkbox"/>	9	Reumatología _____	<input type="checkbox"/>	22
Geriatría _____	<input type="checkbox"/>	10	Traumatología _____	<input type="checkbox"/>	23
Ginecología-obstetricia _____	<input type="checkbox"/>	11	Urología _____	<input type="checkbox"/>	24
Internista _____	<input type="checkbox"/>	12	Otra especialidad _____	<input type="checkbox"/>	25
Nefrología _____	<input type="checkbox"/>	13			

14d. El médico al que acudió en esta última consulta realizada era de:

Seguridad Social _____	<input type="checkbox"/>	1
Sociedad médica _____	<input type="checkbox"/>	2
Consulta privada _____	<input type="checkbox"/>	3
Iguala médica, médico de empresa, etc. _____	<input type="checkbox"/>	4

Entrevistador: Si en la pregunta 14a ha anotado la opción 8, 9 ó 10 → pase a pregunta 15
Si en la pregunta 14a ha anotado cualquier otra opción → pase a pregunta 14e

14e. ¿Fué a esta última consulta desde su domicilio?

SI _____	<input type="checkbox"/>	1
NO _____	<input type="checkbox"/>	6 → pasar a pregunta 14g

14f. En esa última consulta médica, ¿cuánto tiempo tardó aproximadamente, en llegar desde su domicilio al lugar de la consulta? (Entrevistador: anote el tiempo en minutos)

Minutos _____ [][][][]

14g. ¿Cuánto tiempo tuvo que esperar en el lugar de la consulta desde que llegó hasta que fue atendido por el médico? (Entrevistador: anote el tiempo en minutos)

Minutos _____ [][][][]

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2003

8ª pagina

Necesidad de asistencia médica (últimos 12 meses)

15. En los últimos doce meses ¿alguna vez ha necesitado asistencia médica y no la ha obtenido?

SI _____ 1
 NO _____ 6 → pasar a pregunta 16

15a. ¿Cuál fue la causa principal por la que no obtuvo esa asistencia? (Entrevistador: no debe leer al entrevistado las alternativas de respuesta sino señalar aquella que él le facilite espontáneamente, siempre que coincida con alguna de las incluidas en las opciones 1 a 8. Si la respuesta no coincide con ninguna de estas opciones, señale la alternativa 9, "Otra causa")

No pudo conseguir cita _____ 1
 No pudo dejar el trabajo _____ 2
 Era demasiado caro/no tenía dinero _____ 3
 No tenía medio de transporte _____ 4
 Estaba demasiado nervioso y asustado _____ 5
 El seguro no lo cubría _____ 6
 No tenía seguro _____ 7
 Había que esperar demasiado _____ 8
 Otra causa _____ 9

Visitas al dentista, estomatólogo o higienista dental

16. Y hablando de otro tipo de problemas, durante los últimos tres meses ¿ha ido al dentista, estomatólogo o higienista dental para examen, consejo o tratamiento de problemas de su dentadura o boca?

SI _____ 1
 NO _____ 6 → pasar a pregunta 17

16a. ¿Cuántas veces ha ido en los últimos tres meses?

Número de veces _____ → pasar a pregunta 18

17. Si no ha ido en los últimos tres meses, ¿ cuánto tiempo hace que acudió al dentista, estomatólogo o higienista dental?

Hace más de 3 meses y menos de 1 año _____ 1 → N° de meses
 Hace un año o más _____ 2 → N° de años
 Nunca ha ido _____ 3 → pasar a pregunta 20

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2003

9ª pagina

18. La última vez que acudió al dentista, estomatólogo o higienista dental ¿qué tipo/s de asistencia recibió?

	SI	NO
1. Revisión o chequeo _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Limpieza de boca _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Empastes (obturaciones), endodancias _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Extracción de algún diente/muela _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Fundas, puentes u otro tipo de prótesis _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
6. Tratamiento de las enfermedades de las encías _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
7. Ortodoncia _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
8. Aplicación de flúor _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
9. Otro tipo de asistencia _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

19. El dentista, estomatólogo o higienista dental al que consultó esta última vez era de:

Seguridad Social _____	<input type="checkbox"/> 1
Ayuntamiento _____	<input type="checkbox"/> 2
Sociedad médica _____	<input type="checkbox"/> 3
Consulta privada _____	<input type="checkbox"/> 4
Iguala médica, etc. _____	<input type="checkbox"/> 5

20. ¿Cuál es el estado de sus dientes y muelas?

	SI	NO
1. Tiene caries _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
2. Le han extraído dientes/muelas _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
3. Tiene dientes/muelas empastados (obturados) _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
4. Le sangran las encías al cepillarse o espontáneamente _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
5. Se le mueven los dientes/muelas _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
6. Lleva fundas (coronas), puentes, otro tipo de prótesis o dentadura postiza _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
7. Le faltan dientes/muelas que no han sido sustituidos por prótesis _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6
8. Tiene o conserva todos sus dientes/muelas naturales _____	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 6

Hospitalizaciones (últimos 12 meses)

21. Durante los últimos doce meses ¿ha estado hospitalizado como paciente al menos durante una noche?

SI _____ 1

NO _____ 6 → pasar a pregunta 22

21a. ¿Cuántas veces ha estado hospitalizado en estos últimos doce meses?

Número de veces _____ [][]

21b. Y en relación a su último ingreso hospitalario ocurrido en los últimos doce meses ¿cuántos días aproximadamente, estuvo ingresado en el hospital?

Número de días _____ [][][]

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2003

10ª pagina

21c. En relación también a este último ingreso hospitalario ¿cuál fue el motivo de su ingreso en el hospital?

Intervención quirúrgica _____ 1
 Estudio médico para diagnóstico _____ 2
 Tratamiento médico sin intervención quirúrgica _____ 3
 Parto (incluye cesárea) _____ 4 → pasar a pregunta 21f
 Otros motivos _____ 5

21d. ¿Estuvo en lista de espera por este motivo?

SI _____ 1
 NO _____ 6 → pasar a pregunta 21f

21e. ¿Cuánto tiempo estuvo en lista de espera en meses?. (Entrevistador: si el tiempo que estuvo en lista de espera fué menos de 1 mes, anote 00)

Número de meses _____

21f. En relación a su último ingreso hospitalario ¿cuál fue la forma de ingreso?

A través del servicio de urgencias _____ 1
 Ingreso ordinario (no por urgencias) _____ 6

21g. ¿A cargo de quién corrieron los gastos de su hospitalización?:

Seguridad Social _____ 1
 Mutualidad obligatoria (MUFACE, ISFAS, etc.) _____ 2
 Sociedad médica privada _____ 3
 A su propio cargo o de su hogar _____ 4
 A cargo de otras personas, organismos o instituciones _____ 5

Servicios de urgencias (últimos 12 meses)

22. En estos últimos doce meses ¿ha tenido que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad?

SI _____ 1
 NO _____ 6 → pasar a pregunta 23

22a. Y en total, ¿cuántas veces tuvo que utilizar un servicio de urgencias en estos doce meses?

Número de veces _____

22b. ¿Dónde fue atendido? (Entrevistador: anote todas las opciones que facilite el entrevistado)

En un centro o servicio de urgencias _____ 1
 En el lugar donde se encontraba (domicilio, lugar de trabajo, etc.) _____ 2
 En una unidad móvil _____ 3

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2003

11ª pagina

22c. En relación a la última vez que utilizó un servicio de urgencias en estos doce últimos meses, ¿qué tipo de servicio fue?

Hospital de la Seguridad Social _____	<input type="checkbox"/>	1	
Servicio de urgencias no hospitalario de la Seguridad Social _____	<input type="checkbox"/>	2	
Centro no hospitalario de la Seguridad Social (ambulatorio, etc). _____	<input type="checkbox"/>	3	
Servicio privado de urgencias _____	<input type="checkbox"/>	4	→ pasar a pregunta 23
Sanatorio, hospital o clínica privada _____	<input type="checkbox"/>	5	
Casa de socorro o servicio de urgencias del Ayuntamiento _____	<input type="checkbox"/>	6	
Otro tipo de servicio _____	<input type="checkbox"/>	7	

22d. ¿Por qué fue a este servicio de urgencias?

Porque el médico se lo mandó _____	<input type="checkbox"/>	1
Porque el sujeto de entrevista, sus familiares u otras personas lo consideraron necesario _____	<input type="checkbox"/>	6

Hábitos de vida

Consumo de tabaco

23. Cambiando de tema ¿podría decirme si actualmente fuma?

Si fuma diariamente _____	<input type="checkbox"/>	1	→ pasar a pregunta 24
Si fuma, pero no diariamente _____	<input type="checkbox"/>	2	→ pasar a pregunta 25
No fuma actualmente, pero ha fumado antes _____	<input type="checkbox"/>	3	→ pasar a pregunta 26
No fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual _____	<input type="checkbox"/>	4	→ pasar a pregunta 27

Para personas que fuman a diario

24. ¿Qué tipo y cantidad de tabaco fuma por término medio al día?

1. Número de cigarrillos _____	[] []
2. Número de pipas _____	[] []
3. Número de puros _____	[] []

24a. ¿A qué edad comenzó a fumar?

Edad en años _____ [] []

24b. ¿Diría que fuma ahora más, menos o igual que hace dos años?

Más _____	<input type="checkbox"/>	1	
Menos _____	<input type="checkbox"/>	2	→ pasar a pregunta 27
Igual _____	<input type="checkbox"/>	3	

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2003

12ª pagina

Para personas que fuman, pero no diariamente

25. ¿Con qué frecuencia suele fumar?

Al menos tres o cuatro veces por semana _____ 1

Una o dos veces por semana _____ 2

Con menos frecuencia _____ 3

25a. Y el día que fuma ¿qué tipo y cantidad de tabaco fuma por termino medio?

1. Número de cigarrillos _____

2. Número de pipas _____

3. Número de puros _____

25b. ¿A qué edad comenzó a fumar?

Edad en años _____

25c. ¿Diría que fuma ahora más, menos o igual que hace dos años?

Más _____ 1

Menos _____ 2 → pasar a pregunta 27

Igual _____ 3

Para personas que no fuman actualmente, pero han fumado antes

26 ¿A qué edad comenzó a fumar?

Edad en años _____

26a. ¿ Cuánto tiempo hace que dejó de fumar?

1. Meses _____

2. Años _____

26b. ¿Cuáles fueron los dos principales motivos que le llevaron a tomar esa decisión?
(Entrevistador: pueden señalarse 2 opciones como máximo)

Se lo aconsejó el médico _____ 1

Sentía molestias por causa del tabaco _____ 2

Aumentó su grado de preocupación por los efectos nocivos del tabaco (riesgo para la salud) _____ 3

Sentía que disminuía su rendimiento psíquico y/o físico, en general _____ 4

Lo decidió solo, por propia voluntad _____ 5

Otros motivos _____ 6

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2003

13ª pagina

26c. ¿Qué tipo y cantidad de tabaco fumaba por término medio al día?

1. Número de cigarrillos _____

2. Número de pipas _____

3. Número de puros _____

Consumo de bebidas con alcohol

27. Algunas personas tienen costumbre de tomar vino, cerveza, o alguna copa, bien sea en la comida, en el aperitivo, en celebraciones o en otras circunstancias. En relación al consumo de bebidas que contengan alcohol ¿podría decirme si ha consumido o no durante los últimos 12 meses estas bebidas aunque sólo sea en situaciones excepcionales?

SI _____ 1 → pasar a pregunta 28

NO _____ 6

27a. Aunque no haya consumido durante los últimos 12 meses bebidas con alcohol ¿las había consumido anteriormente?

Si, había consumido antes _____ 1 → pasar a pregunta 29

No, nunca ha consumido alcohol _____ 6 → pasar a pregunta 30

Para personas que han consumido bebidas con alcohol durante los últimos 12 meses

28. ¿A qué edad empezó a consumir estas bebidas?

Edad en años _____

28a. ¿Con qué frecuencia y qué tipo de bebidas que contengan alcohol consume actualmente?
(Entrevistador: muestre al entrevistado la Tarjeta C y anote la frecuencia de consumo para cada tipo de bebida)

Bebidas con alcohol	Frecuencia de consumo							Códigos de frecuencia de consumo
	1	2	3	4	5	6	7	
1. Copas de vino, champagne o cava	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Diariamente
2. Cañas de cerveza (con alcohol), sidra	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. De 4 a 6 días a la semana
3. Copas de jerez, vermut, o aperitivos con alcohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. De 2 a 3 días a la semana
4. Copas de licor (anis, coñac, ron, ginebra, pacharán, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. 1 día a la semana
5. Vasos o copas de whisky	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. 1 día cada 2 semanas
6. Combinados (cuba libre, gin tonic, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. 1 día al mes
								7. Menos de 1 día al mes

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2003

14ª pagina

Entrevistador: Si ha señalado aspa en alguna de las casillas correspondiente a las frecuencias de consumo 1 a 6 → pase a pregunta 28b
 Si ha señalado aspa **exclusivamente** en alguna casilla correspondiente a la frecuencia de consumo 7 → pase a pregunta 30

28b. Durante el último fin de semana en el que consumió bebidas con alcohol ¿cuántos vasos o copas consumió de las siguientes bebidas?. Considere fin de semana el viernes completo, sábado y domingo (Obsérvese que los datos se refieren al consumo de los 3 días)

- 1. Nunca consume los fines de semana (*Entrevistador: en esta situación anote 00 y deje en blanco las siguientes opciones 2 a 7*) _____
- 2. Copas de vino, champagne o cava _____
- 3. Cañas de cerveza (con alcohol) o sidra _____
- 4. Copas de jerez, vermut, o aperitivos con alcohol _____
- 5. Copas de licor (anís, coñac, ron, ginebra, pacharán, etc.) _____
- 6. Vasos o copas de whisky _____
- 7. Combinados (cuba libre, gin tonic, etc.) _____

28c. Durante el último día laborable en el que consumió bebidas con alcohol ¿cuántos vasos o copas consumió de cada una de las siguientes bebidas?. Considere días laborables desde el lunes hasta el jueves. (Obsérvese que los datos se refieren al consumo de un solo día)

- 1. Nunca consume los días laborables (*Entrevistador: en esta situación anote 00 y deje en blanco las siguientes opciones 2 a 7*) _____
- 2. Copas de vino, champagne o cava _____
- 3. Cañas de cerveza (con alcohol) o sidra _____
- 4. Copas de jerez, vermut, o aperitivos con alcohol _____
- 5. Copas de licor (anís, coñac, ron, ginebra, pacharán, etc.) _____
- 6. Vasos o copas de whisky _____
- 7. Combinados (cuba libre, gin tonic, etc.) _____

28d. ¿Diría que ahora consume bebidas con alcohol más, menos o igual que hace 12 meses?

- Más _____ 1
- Menos _____ 2 → pasar a pregunta 30
- Igual _____ 3

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2003

15ª pagina

Para personas que no han consumido bebidas con alcohol durante los últimos 12 meses pero habían consumido anteriormente

29. ¿A qué edad empezó a consumir bebidas con alcohol?

Edad en años _____ [][]

29a. Cuando consumía bebidas con alcohol ¿con qué frecuencia lo hacía?

Diariamente _____ 1

Una o varias veces por semana _____ 2

Menos de una vez por semana _____ 3

29b. ¿A qué edad dejó de consumir bebidas con alcohol?

Edad en años _____ [][]

Descanso y ejercicio físico

30. ¿Podría indicarme, aproximadamente, cuántas horas duerme habitualmente al día?

Número de horas diarias _____ [][]

31. ¿Cuál de estas posibilidades describe mejor su actividad principal en el centro de trabajo, centro de enseñanza, hogar (labores domésticas), etc.?

Sentado la mayor parte de la jornada _____ 1

De pie la mayor parte de la jornada sin efectuar grandes desplazamientos o esfuerzos _____ 2

Caminando, llevando algún peso, efectuando desplazamientos frecuentes que no requieran gran esfuerzo físico _____ 3

Realizando tareas que requieren gran esfuerzo físico _____ 4

32. ¿Cuál de estas posibilidades describe mejor la frecuencia con la que realiza alguna actividad física en su tiempo libre?

No realiza actividad física alguna _____ 1

Realiza alguna actividad física o deportiva menos de una vez al mes _____ 2

Realiza alguna actividad física o deportiva una o varias veces al mes pero menos de una vez a la semana _____ 3

Realiza alguna actividad física o deportiva una o varias veces a la semana _____ 4

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2003

16ª pagina

Para personas que no han consumido bebidas con alcohol durante los últimos 12 meses pero habían consumido anteriormente

29. ¿A qué edad empezó a consumir bebidas con alcohol?

Edad en años _____ [][]

29a. Cuando consumía bebidas con alcohol ¿con qué frecuencia lo hacía?

Diariamente _____ 1
Una o varias veces por semana _____ 2
Menos de una vez por semana _____ 3

29b. ¿A qué edad dejó de consumir bebidas con alcohol?

Edad en años _____ [][]

Descanso y ejercicio físico

30. ¿Podría indicarme, aproximadamente, cuántas horas duerme habitualmente al día?

Número de horas diarias _____ [][]

31. ¿Cuál de estas posibilidades describe mejor su actividad principal en el centro de trabajo, centro de enseñanza, hogar (labores domésticas), etc.?

Sentado la mayor parte de la jornada _____ 1
De pie la mayor parte de la jornada sin efectuar grandes desplazamientos o esfuerzos _____ 2
Caminando, llevando algún peso, efectuando desplazamientos frecuentes que no requieran gran esfuerzo físico _____ 3
Realizando tareas que requieren gran esfuerzo físico _____ 4

32. ¿Cuál de estas posibilidades describe mejor la frecuencia con la que realiza alguna actividad física en su tiempo libre?

No realiza actividad física alguna _____ 1
Realiza alguna actividad física o deportiva menos de una vez al mes _____ 2
Realiza alguna actividad física o deportiva una o varias veces al mes pero menos de una vez a la semana _____ 3
Realiza alguna actividad física o deportiva una o varias veces a la semana _____ 4

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2003

17ª pagina

Alimentación

33. En relación a sus hábitos alimentarios ¿qué suele desayunar habitualmente? *(Entrevistador: pueden anotarse varias opciones, ya que se señalará cada opción que incluya alguno de los alimentos o bebidas que el sujeto desayune habitualmente)*

Café, leche, té, chocolate, cacao, yogur, etc. _____ 1

Pan, tostadas, galletas, cereales, bollería, con o sin mantequilla, aceite, etc. _____ 2

Fruta, zumo, etc _____ 3

Huevos, queso, fiambre, bacon o salchichas _____ 4

Otro tipo de alimentos y/o bebidas _____ 5

Nada, no suele desayunar _____ 6

34. ¿Con qué frecuencia consume los siguientes alimentos? *(Entrevistador: muestre al entrevistado la Tarjeta D, y anote la frecuencia de consumo de cada uno de los alimentos que se relacionan)*

Alimentos	Frecuencia de consumo				
	1	2	3	4	5
1. Fruta fresca _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Carne (pollo, ternera, cerdo, cordero, etc.) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Huevos _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Pescado _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Pasta, arroz, patatas _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Pan, cereales _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Verduras y hortalizas _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Legumbres _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Embutidos y fiambres _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Productos lácteos (leche, queso, yogur) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Dulces (galletas, mermeladas, etc.) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Códigos de frecuencia de consumo

1. A diario	4. Menos de una vez a la semana
2. Tres o más veces a la semana, pero no a diario	5. Nunca o casi nunca
3. Una o dos veces a la semana	

Prácticas preventivas

35. Pasando a otro tema, ¿se ha vacunado de la gripe en la última campaña?

SI _____ 1 **Entrevistador:**
 NO _____ 6 Si el sujeto de la entrevista es mujer → pase a pregunta 36
 Si el sujeto de la entrevista es varón → pase a pregunta 37

35a. ¿Quién le indicó que se vacunara?

El médico, por su edad _____	<input type="checkbox"/> 1
El médico, por sus enfermedades _____	<input type="checkbox"/> 2
El médico, por otras razones _____	<input type="checkbox"/> 3
Le ponen la vacuna en la empresa/centro de estudio _____	<input type="checkbox"/> 4
Solicitó la vacuna porque prefiere estar vacunado _____	<input type="checkbox"/> 5
Otros _____	<input type="checkbox"/> 6

Entrevistador:
 Si el sujeto de la entrevista es mujer → pase a pregunta 36
 Si el sujeto de la entrevista es varón → pase a pregunta 37

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2003

18ª pagina

Prácticas preventivas de la mujer

36. ¿Ha acudido alguna vez a un ginecólogo?

SI _____ 1
NO _____ 6 → pasar a pregunta 36c

36a. ¿Cuándo ha efectuado la última visita a un ginecólogo por algún motivo distinto a los relacionados con un embarazo o parto?

Hace menos de 6 meses _____ 1
Entre 6 meses y 1 año _____ 2
Entre 1 y 3 años _____ 3
Hace 3 o más años _____ 4
Nunca ha ido por motivos diferentes al embarazo o parto _____ 5 → pasar a pregunta 36c

36b. ¿Podría decirme el motivo de la última consulta (que no sea embarazo/parto)?

Algún problema ginecológico (enfermedad, molestias) _____ 1
Orientación/planificación familiar _____ 2
Revisión periódica _____ 3
Otro motivo _____ 4

36c. ¿Le han hecho alguna vez una mamografía (radiografía de mama) por prescripción de algún especialista?

SI _____ 1
NO _____ 6 → pasar a pregunta 36e

36d. ¿Cuándo le han hecho la última mamografía?

Hace menos de 6 meses _____ 1
Entre 6 meses y 1 año _____ 2
Entre 1 y 3 años _____ 3
Hace 3 o más años _____ 4

36e. ¿Le han hecho alguna vez una citología vaginal (muestra de células) por prescripción de algún especialista?

SI _____ 1
NO _____ 6 → pasar a pregunta 37

36f. ¿Cuándo le han hecho la última citología vaginal?

Hace menos de 6 meses _____ 1
Entre 6 meses y 1 año _____ 2
Entre 1 y 3 años _____ 3
Hace 3 o más años _____ 4

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2003

19ª pagina

Características personales

Características físicas

37. ¿Podría decirme cuánto pesa, aproximadamente, sin zapatos ni ropa?. Si el sujeto de entrevista es una mujer embarazada, debe indicar cuánto pesaba antes del inicio del embarazo

Peso en Kilos _____ [][][]

38. ¿Y cuánto mide, aproximadamente, sin zapatos?

Altura en cms. _____ [][][]

39. Y, en relación a su estatura, diría que su peso es:

Bastante mayor de lo normal _____ 1

Algo mayor de lo normal _____ 2

Normal _____ 3

Menor de lo normal _____ 4

Características auditivas y visuales

40. ¿A qué volumen de sonido suele oír la TV o la radio?. (Si utiliza una prótesis auditiva o un audifono, considere que la pregunta se refiere a aquellas situaciones en las que sí está utilizando la prótesis o audifono)

A un volumen que otras personas consideran normal _____ 1 → pasar a pregunta 41

A un volumen que otras personas consideran alto _____ 6

40a. A ese volumen alto ¿oye bien la TV o la radio?

SI _____ 1

NO _____ 6

41. ¿Ve suficientemente bien como para reconocer a una persona a una distancia de cuatro metros, por ejemplo, al otro lado de la calle? (Si utiliza gafas o lentillas, considere que la pregunta se refiere a aquellas situaciones en las que sí las está utilizando)

SI _____ 1 → pasar a pregunta 42

NO _____ 6

41a. ¿Puede al menos reconocerla a una distancia de un metro?

SI _____ 1

NO _____ 6

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2003

20ª pagina

Apoyo afectivo y personal

42. A continuación le voy a leer una lista de diversas situaciones de apoyo afectivo y personal que suelen producirse en la vida cotidiana para que indique el grado del apoyo que recibe en cada una de ellas (Entrevistador: muestre al entrevistado la Tarjeta E y anote las respuestas que procedan)

	1. Más de lo que desea	2. Tanto como desea	3. Bastante, pero menos de lo que desea	4. Mucho menos de lo que desea	5. Ninguno/a
1. Recibe invitaciones para distraerse y salir con otras personas _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Recibe cariño y afecto _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Tiene posibilidad de hablar con alguien de sus problemas (personales, familiares, etc), bien sea con amigos, en su trabajo, en su casa, etc. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Cuenta con personas que se preocupan de lo que le sucede _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Recibe consejos útiles cuando le ocurre algún acontecimiento importante en su vida _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Recibe ayuda cuando está enfermo en la cama _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Entrevistador: Si el sujeto de entrevista tiene menos de 65 años → **FIN**
 Si el sujeto de entrevista tiene 65 o más años → **continúe en la pregunta 43**

ANEXO 1

ENCUESTA NACIONAL SALUD (ENS) 2003

21ª pagina

Sólo si el sujeto de entrevista tiene 65 o más años

43. Voy a hacerle unas preguntas sobre algunas actividades corrientes de la vida de cualquier persona para saber si es Ud. capaz de realizarlas sin ayuda, con ayuda o si no es capaz de realizarlas de ninguna manera (Entrevistador: explique al entrevistado que no se trata del hecho material de que sepa o no hacer estas actividades, sino de la capacidad para realizarlas en el caso de que necesite hacerlas)

Actividades cotidianas	1. Puede hacerlo sólo/a	2. Puede hacerlo pero con ayuda de otra persona	3. No puede hacerlo de ninguna manera
1. Utilizar el teléfono (buscar el número y marcar) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Comprar comida o ropa, etc. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Coger el autobús, metro, taxi, etc. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Preparar su propio desayuno _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Preparar su propia comida _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Tomar sus medicinas (acordarse de la cantidad y el momento en que las debe de tomar) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Administrar su propio dinero (pagar recibos, tratar con el banco, firmar cheques, etc.) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Cortar una rebanada de pan _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Fregar la vajilla _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Hacer la cama _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Cambiar las sábanas de la cama _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Lavar ropa ligera a mano _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Lavar ropa a máquina _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Limpiar la casa o el piso (fregar el suelo, barrer) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Limpiar una mancha del suelo agachándose _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Comer (cortar la comida e introducirla en la boca) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Vestirse y desnudarse y elegir la ropa que debe ponerse _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Peinarse, afeitarse, etc. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Andar (con o sin bastón, muletas o andadores) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Levantarse de la cama y acostarse _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Cortarse las uñas de los pies _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Coser un botón _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Lavarse la cara y el cuerpo de la cintura para arriba _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Ducharse o bañarse _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Subir diez escalones _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Andar durante una hora seguida _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Quedarse solo/a durante toda una noche _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ANEXO 2 (cuestiones a incluir en próximas ENS)

1. La última vez que consumió un antibiótico ¿cómo lo fue? (solo una respuesta):

- Por receta médica.
- Por recomendación del farmacéutico.
- Por recomendación de otra persona, de crédito para mi.
- En base a mi propio criterio (automedicación).
- No recuerdo

2. La última vez que consumió un antibiótico ¿cuánto tiempo lo estuvo tomando? (solo una respuesta):

- Seguí la pauta marcada por el médico estrictamente
- Seguí la recomendación del farmacéutico
- Hasta terminar la caja
- La seguí hasta encontrarme mejor, dejándolo de tomar entonces
- Una semana aproximadamente
- No lo seguí mucho tiempo, pues lo olvide
- Tuve que dejarlo, pues me "hacia daño"

3. ¿Dispone en casa ahora, de algún antibiótico? (solo una respuesta):

- No
- Si, una caja, pero alguien de casa lo esta tomando.
- Si, más de una caja, pero alguien de casa los esta tomando.
- Si, una caja, pero nadie de casa lo esta tomando en este momento.
- Si, más de una caja, pero nadie de casa los esta tomando ahora.
- Si, pero hay más de los que alguien esta tomando.
- No sabe

4. ¿Sabe que consecuencias puede tener no cumplir adecuadamente el tratamiento antibiótico? (solo una respuesta):

- No lo sé.
- No tendría ninguna consecuencia relevante
- Si. Lo peor es que podría no curar.
- Si. Lo peor es que podría recaer al cabo de un tiempo.
- Si. Lo peor es que podría ser tóxico.
- Si. Lo peor es que podría generar resistencias microbiológicas frente al antibiótico.

