

# Estudio comparativo de dos periodos de la EESE2020: antes de la declaración del primer estado de alarma y posterior a este

Encuesta Europea de Salud en España 2020



La Encuesta Europea de Salud en España (EESE) 2020, realizada por el Instituto Nacional de Estadística (INE), es la parte española de la European Health Interview Survey (EHIS), coordinada por Eurostat y regulada por Reglamento (EC) 1338/2008 y Reglamento de la Comisión 141/2013.

El cuestionario para España fue adaptado conjuntamente por el INE y el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad para permitir la comparación con los principales indicadores de la Encuesta Nacional de Salud, añadiéndose además una serie de variables. La metodología utilizada permite continuar las series de los principales indicadores nacionales.

Es una investigación de periodicidad quinquenal dirigida a los hogares, donde se recoge información sanitaria relativa a la población residente en España de 15 y más años mediante un cuestionario común europeo. Esta información permite planificar y evaluar las actuaciones en materia sanitaria, tanto europeas como nacionales.

- Población: Personas de 15 y más años residentes en viviendas familiares principales
- Ámbito geográfico: Nacional
- Trabajo de campo: 15 de Julio 2019 - 24 de julio 2020
- Tamaño muestral: 22.072 entrevistas personales

El cuestionario consta de 4 módulos: módulo sociodemográfico (hogar e individual), módulo de estado de salud, módulo de asistencia sanitaria y módulo de determinantes de la salud.

Además, debido al escenario excepcional producido por la pandemia provocada por la COVID-19, se plantea la posibilidad de calcular indicadores de la EESE2020 que permitan dar información previa a la declaración del primer estado de alarma y posterior a este. Para ello se ha dividido la muestra en dos, teniendo en cuenta la fecha teórica de la recogida. El primer periodo comprende desde la semana 1 a la 36 y, el segundo desde la semana 37 a la 52.

El tamaño de la muestra de cada uno de los periodos garantiza un adecuado nivel de precisión para estimaciones a nivel nacional. Por otro lado, la distribución homogénea de la muestra durante cualquier periodo del año permite considerar la representatividad de la muestra en ambos periodos.

A partir del 17 de marzo de 2020, el método de recogida de la EESE2020 tuvo que adaptarse a la situación de pandemia, siendo necesario sustituir la entrevista personal (CAPI), por entrevistas telefónicas asistidas por ordenador (CATI). Esta modificación ha afectado a las viviendas incluidas en las secciones recogidas desde la semana 35 a la 52.

En este documento se muestran los resultados calculados en dos periodos, antes de la declaración del primer estado de alarma y posteriormente a este, de indicadores que han sido seleccionados atendiendo al periodo de referencia de la pregunta y al hecho de reflejar comportamientos susceptibles de modificarse debido a la situación vivida por los entrevistados.

Los indicadores que se presentan en este documento no son comparables con la serie histórica debido a la estacionalidad de sus resultados. Asimismo este hecho debe ser tenido en cuenta en la comparación de resultados entre ambos periodos.

Las tablas a las que se hace referencia en el presente documento, pueden consultarse en:

[https://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/EncuestaEuropea/Enc\\_Eur\\_Salud\\_en\\_Esp\\_2020\\_datos.htm](https://www.mscbs.gob.es/estadEstudios/estadisticas/EncuestaEuropea/Enc_Eur_Salud_en_Esp_2020_datos.htm)

## PERCEPCIÓN DEL ESTADO DE SALUD

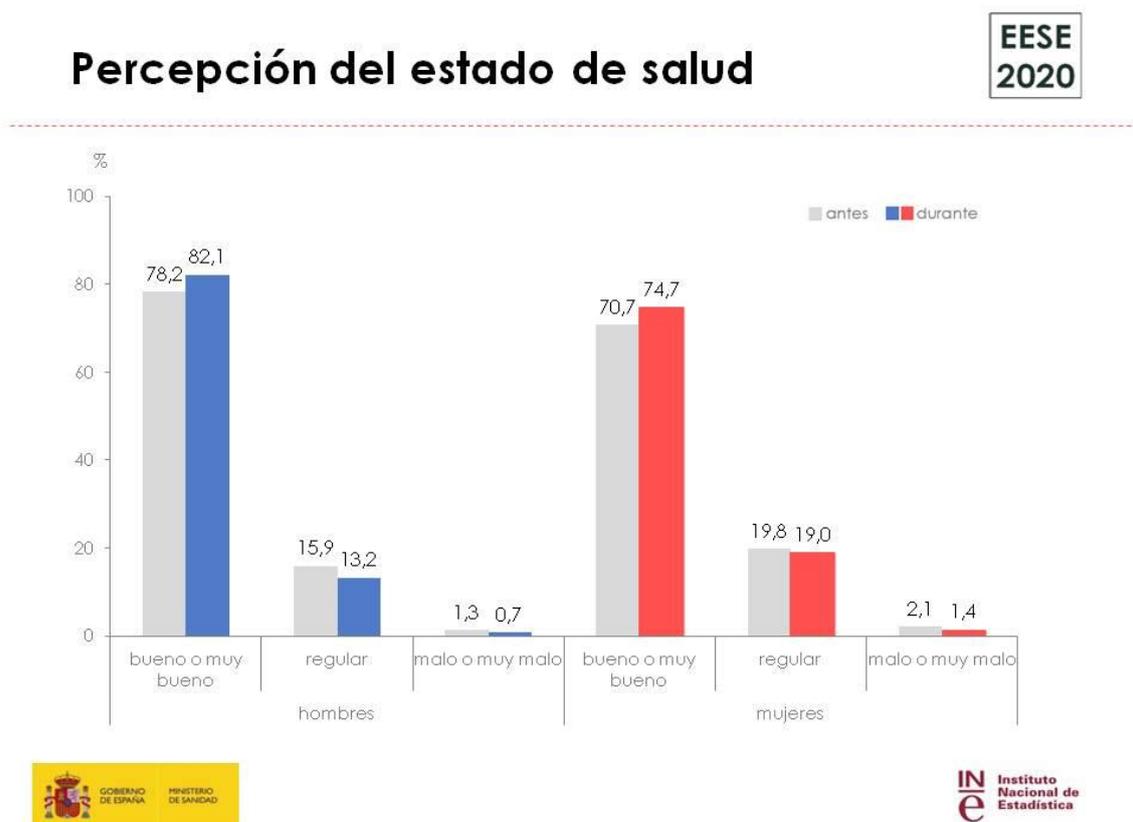
Tabla 4.001

En la **Figura 1** se muestra el porcentaje de población que valora su estado de salud como positivo (bueno y muy bueno), regular o negativo (malo y muy malo) antes y durante la pandemia, según sexo.

El 74,33% de la población de 15 y más años valoró su estado de salud favorablemente (bueno y muy bueno) antes de la pandemia frente al 78,32% durante los primeros meses de la pandemia. Los hombres valoran en mayor medida su salud como positiva en ambos periodos. Las diferencias entre ambos periodos son similares entre hombres y mujeres.

El 7,76% de la población de 15 y más años valoró su estado de salud de manera negativa (malo y muy malo) antes de la pandemia frente al 5,49% durante los primeros meses de la pandemia. Las mujeres valoran en mayor medida su salud de manera negativa en ambos periodos, y las diferencias entre ambos periodos son ligeramente mayores en mujeres que en hombres.

Figura 1. Percepción del estado de salud antes y durante la pandemia según sexo

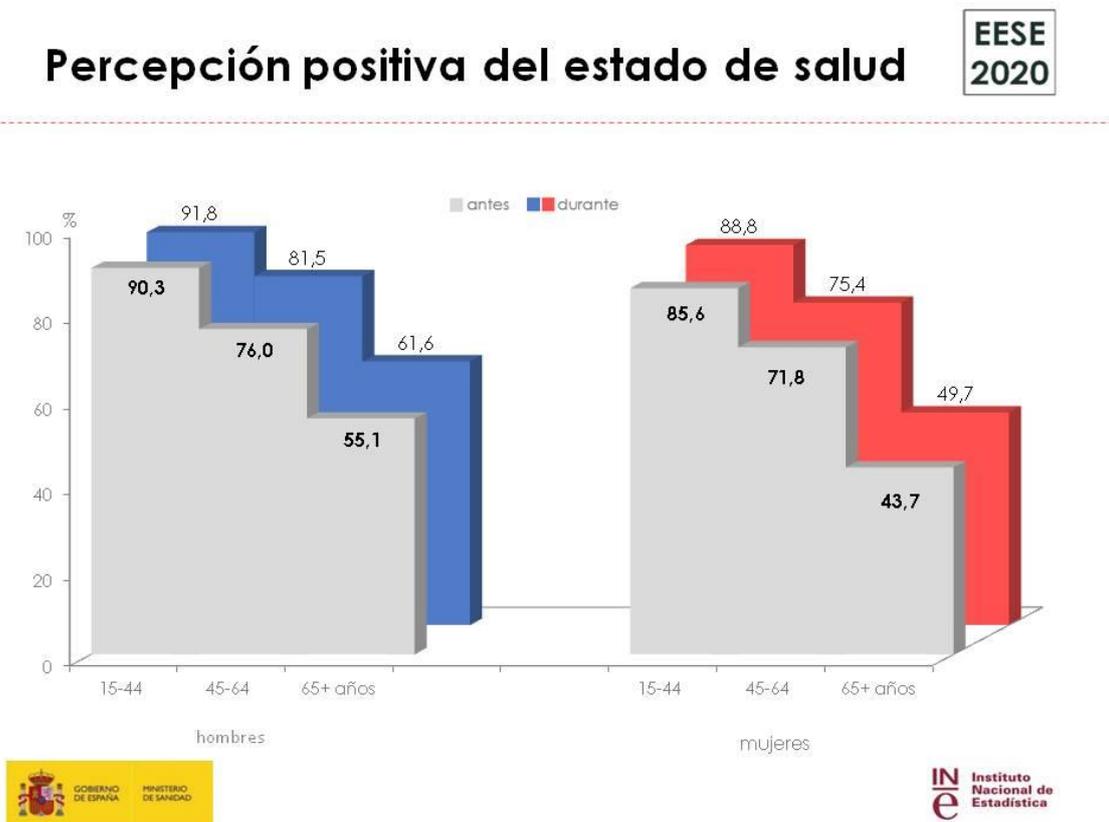


En la **Figura 2** se muestra el porcentaje de población que valora su estado de salud como positivo (bueno y muy bueno) antes y durante la pandemia, según sexo y grupo de edad.

El 78,18% de los hombres de 15 y más años valoraron su estado de salud favorablemente antes de la pandemia, frente al 82,12% durante los primeros meses de la pandemia, esto se produce en todos los grupos de edad, y las diferencias aumentan a medida que la edad avanza, siendo de casi 7 puntos porcentuales en el grupo de 65 y más años.

El 70,7% de las mujeres de 15 y más años valoraron su estado de salud favorablemente antes de la pandemia, frente al 74,72% durante los primeros meses de la pandemia. La percepción positiva de la salud mejora en todos los grupo de edad en el segundo periodo, la máxima diferencia se encuentra el grupo de 65 y más años, igual que en los hombres, suavizando la caída que se produce respecto al grupo anterior, pero la mínima se observa en el grupo de 45 a 64 años con 1,2 puntos porcentuales.

Figura 2. Percepción positiva del estado de salud antes y durante la pandemia según sexo



*El estado de salud percibido refleja la percepción que los individuos tienen sobre su propia salud, tanto desde el punto de vista físico como psicológico o socio-cultural, y es un buen predictor de la esperanza de vida, de la mortalidad, de padecer enfermedades crónicas y de la utilización de servicios sanitarios.*

*En la encuesta se pregunta: 'En los últimos 12 meses, ¿diría que su estado de salud ha sido muy bueno, bueno, regular, malo o muy malo?' Se considera valoración positiva del estado de salud cuando responde 'bueno' o 'muy bueno'.*

## **SALUD MENTAL**

### **Tabla 4.002**

En la **Figura 3** se muestra el porcentaje de población adulta de 15 y más años que refieren tener algún tipo de sintomatología depresiva, sin tener en cuenta su severidad, según sexo en 2019, utilizando el cuestionario PHQ-8.

Las mujeres adultas refieren en mayor medida cualquier tipo de sintomatología depresiva.

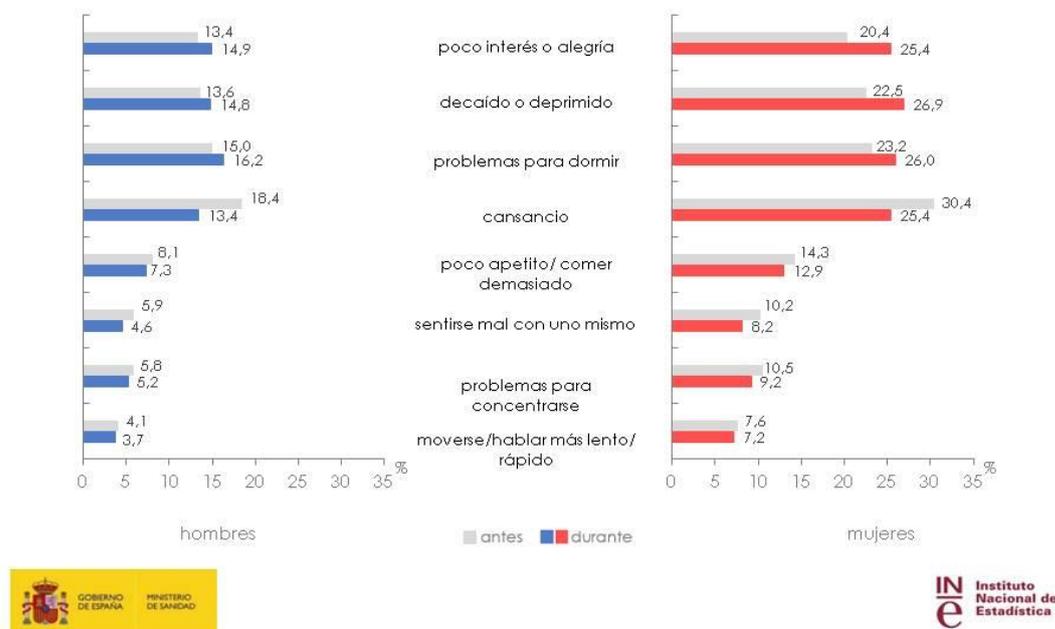
El 16,97% de la población adulta refiere poco interés o alegría por hacer cosas en el periodo previo a la pandemia frente a un 20,32% durante la pandemia, el 18,18% de la población adulta refiere estar decaído o deprimido antes de la pandemia, frente a un 20,99% durante la pandemia y, el 19,21% de la población refiere problemas para dormir antes de la pandemia, frente al 21,22 durante la pandemia. En los tres casos, el aumento se produce en ambos sexos pero la diferencia es mayor en mujeres, sobre todo en el grupo de edad de 15 a 44 años.

Por otro lado, el resto de síntomas son referidos en mayor medida durante la pandemia, es el caso del cansancio (24,57% frente al 19,52%), poco apetito o comer demasiado (11,28% frente 10,16%), sentirse mal con uno mismo (8,13% frente al 6,42%), problemas para concentrarse (8,21% frente a 7,26%) y moverse o hablar más lento o más rápido (5,90% frente a 5,51%).

Figura 3. Salud mental antes y durante la pandemia según sexo

## Salud mental Últimas 2 semanas

EESE  
2020



La encuesta pregunta: ‘Durante las últimas 2 semanas, ¿con qué frecuencia ha tenido alguno de los siguientes problemas?: ‘poco interés o alegría por hacer cosas’, ‘sensación de estar decaído/a, deprimido/a o desesperanzado/a’, ‘problemas para quedarse dormido/a, para seguir durmiendo o dormir demasiado’, ‘sensación de cansancio o de tener poca energía’, ‘poco apetito o comer demasiado’, ‘sentirse mal consigo mismo/a, sentirse que es un fracasado/a o que ha decepcionado a su familia o a sí mismo/a’, ‘problemas para concentrarse en algo, como leer el periódico o ver la televisión’, ‘moverse o hablar tan despacio que los demás pueden haberlo notado. O lo contrario: estar tan inquieto/a o agitado/a que se ha estado moviendo de un lado a otro más de lo habitual’. Las categorías de respuesta para cada una de ellas son ‘nunca’, ‘varios días’, ‘más de la mitad de los días’, ‘casi todos los días’. Se considera que una persona tiene cualquiera de estos síntomas si contesta varios días’, ‘más de la mitad de los días’, ‘casi todos los días’.

NOTA: PHQ-8: es un cuestionario de 8 ítems basado en los criterios de depresión del DSM-IV (Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders), diseñado para monitorizar la prevalencia de cuadros depresivos activos y la severidad de la sintomatología depresiva en la población. El periodo de referencia son las últimas 2 semanas.

## CONSULTAS AL MÉDICO DE FAMILIA Y AL ESPECIALISTA

Tabla 4.003 y 4.004

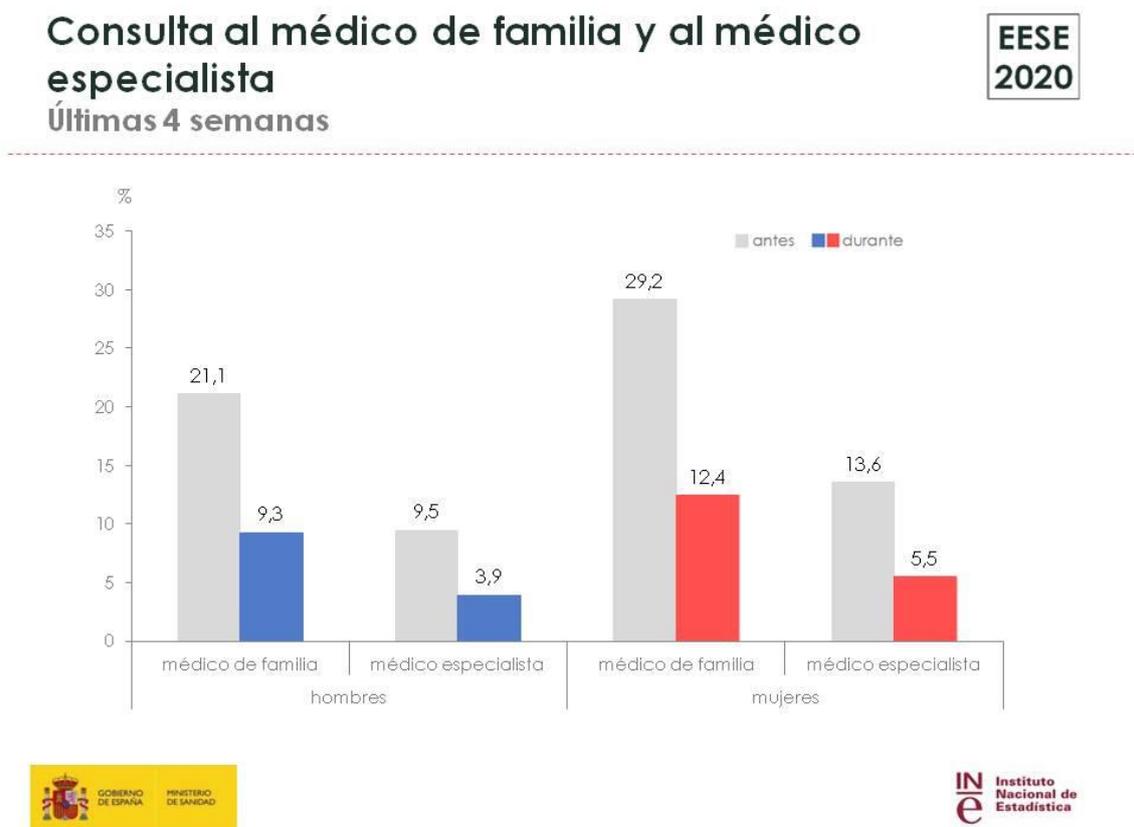
En la **Figura 4** se muestra el porcentaje de personas que acudió al médico de familia y al médico especialista en las últimas 4 semanas, antes y durante la pandemia, según sexo.

La población adulta (de 15 y más años) que refiere haber consultado al médico o médica de atención primaria en las últimas 4 semanas fue el 25,28% antes de la pandemia, frente al 10,90% durante la pandemia. Las diferencias entre ambos periodos son mayores en mujeres que en hombres.

Por otra parte, la población adulta (de 15 y más años) que refiere haber consultado al médico o médica especialista en las últimas 4 semanas fue el 11,59% antes de la pandemia, frente al 4,75% durante la pandemia. Las diferencias entre ambos periodos también son mayores en mujeres que en hombres.

Es importante tener en cuenta, que la encuesta pregunta tanto por consultas presenciales, visitas a domicilio y consultas telefónicas.

**Figura 4. Consultas al médico de familia y al médico especialista antes y durante la pandemia según sexo**



En la **Figura 5** se muestra el porcentaje de personas que acudió al médico de familia en las últimas 4 semanas, antes y durante la pandemia, según sexo y grupo de edad.

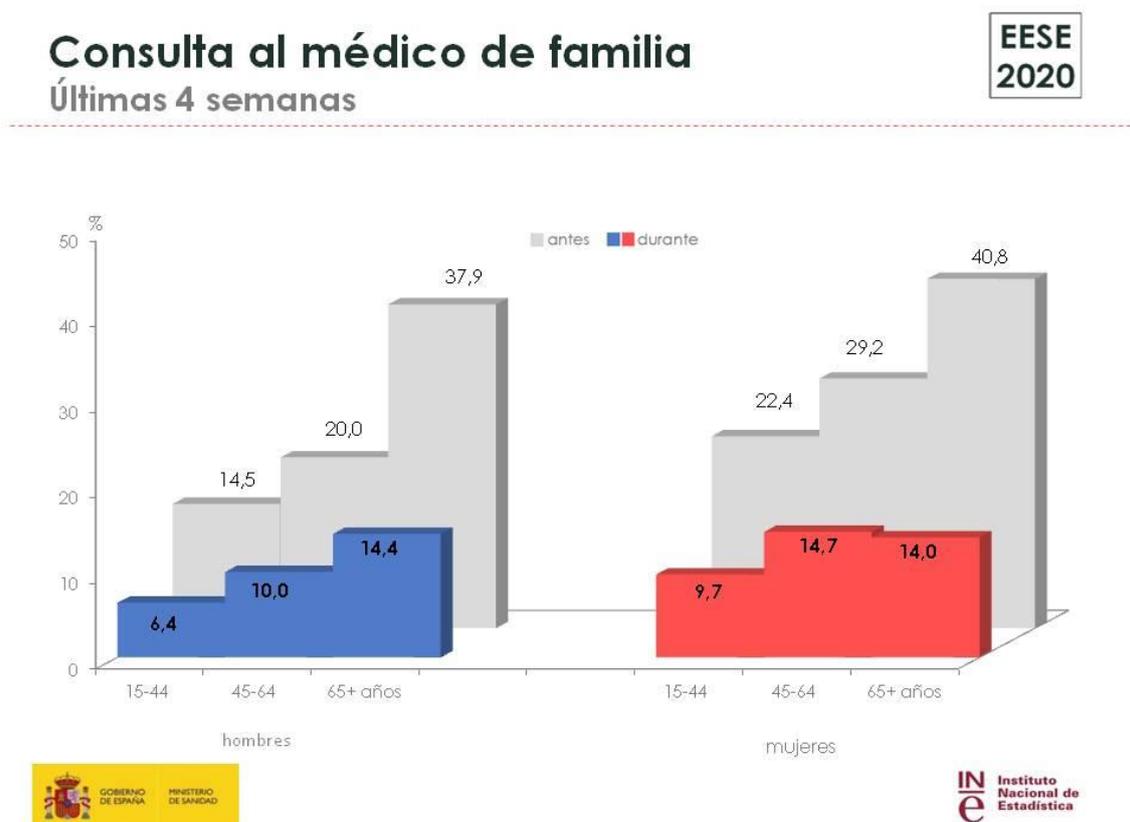
El porcentaje de personas que consultaron al médico o médica de familia aumenta con la edad en ambos periodos, excepto en el caso de las mujeres en los primeros meses de la pandemia, en la que no se observan diferencias entre el grupo de 45 a 64 años y el de 65 y más años.

El 21,14% de los hombres de 15 y más años refieren haber acudido al médico o médica de familia en las 4 semanas previas en el periodo anterior al estado de alarma, frente al 9,27% que declaran haberlo hecho durante los primeros meses del mismo. Este porcentaje se reduce en todos los grupos, con una diferencia que va de 8,15 puntos porcentuales a 23,4 puntos porcentuales en el grupo de 65 y más años.

El 29,20% de las mujeres de 15 y más años refieren haber acudido al médico o médica de familia en las 4 semanas previas en el periodo anterior al estado de alarma, frente al 12,44% en el periodo posterior. Las diferencias aumentan con la edad, pasando de 12,74 puntos porcentuales en las más jóvenes a 26,8 puntos porcentuales en el grupo de mayor edad.

Es importante tener en cuenta que la encuesta pregunta tanto por consultas presenciales, visitas a domicilio y consultas telefónicas.

**Figura 5. Consultas al médico de familia antes y durante la pandemia según grupo de edad y sexo**



En la **Figura 6** se muestra el porcentaje de personas que acudió al médico o médica especialista en las últimas 4 semanas, antes y durante la pandemia, según sexo y grupo de edad.

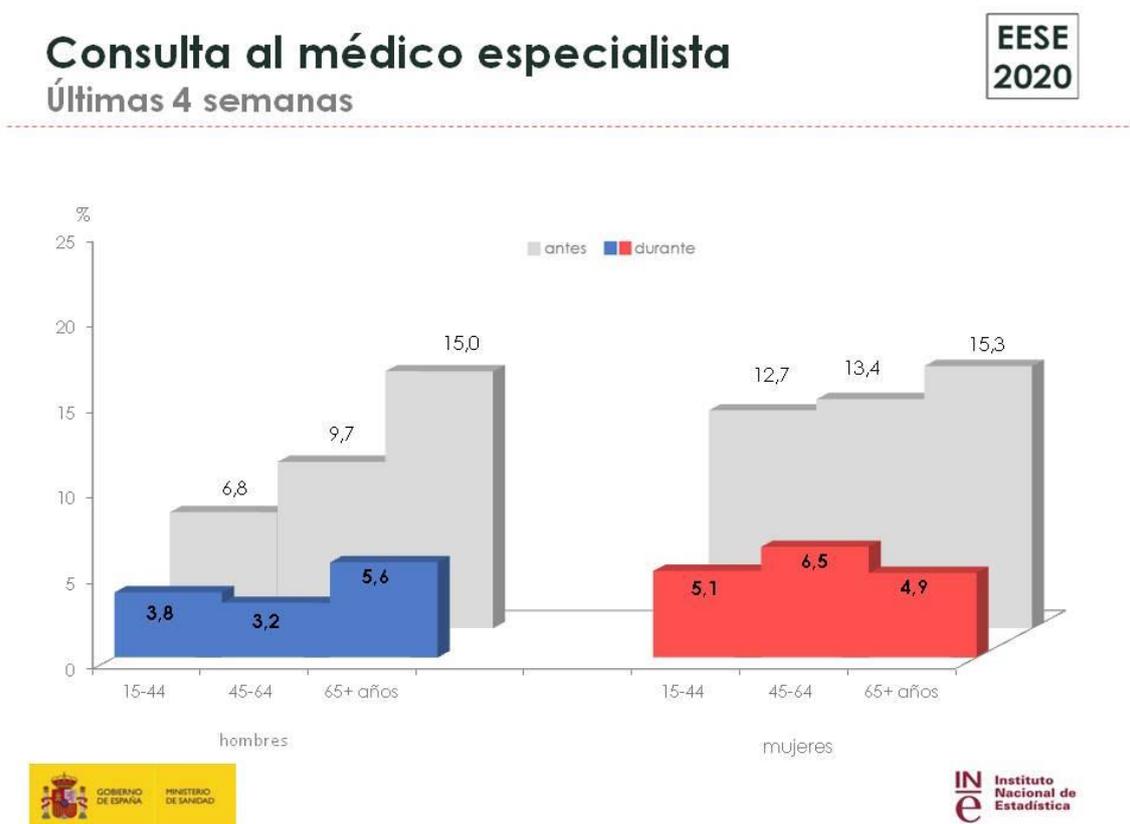
El porcentaje de personas que consultaron al especialista aumenta con la edad en el periodo previo a la pandemia, mientras que en el periodo posterior hombres y mujeres presentan un patrón irregular.

El 9,48% de los hombres de 15 y más años refieren haber acudido al especialista en las 4 semanas previas en el periodo anterior al estado de alarma, frente al 3,94% que declaran haberlo hecho durante los primeros meses del mismo. Este porcentaje se reduce en todos los grupos, con una diferencia que va de 3 a 10 puntos porcentuales en el grupo de 65 y más años.

El 13,6% de las mujeres de 15 y más años refieren haber acudido al especialista en las 4 semanas previas en el periodo anterior al estado de alarma, frente al 5,51% en el periodo posterior. Las diferencias entre los dos periodos son similares en los grupos de edad más jóvenes y se agrandan en el grupo de mayor edad (10,4 puntos porcentuales).

Es importante tener en cuenta, que la encuesta pregunta tanto por consultas presenciales, visitas a domicilio y consultas telefónicas.

**Figura 6. Consultas al médico especialista antes y durante la pandemia según grupo de edad y sexo**



*En la encuesta se pregunta: ‘¿Cuándo fue la última vez que consultó al médico general o médico de familia para usted mismo?’ Por favor incluya tanto las visitas a la consulta de su médico como las visitas domiciliarias y las consultas telefónicas. También se pregunta ‘¿Cuándo fue la última vez que consultó a un especialista para usted mismo?’. En el gráfico se presenta la variable derivada de haber contestado ‘en las últimas 4 semanas’ a cualquiera de las dos preguntas.*

## CONSUMO DE MEDICAMENTOS

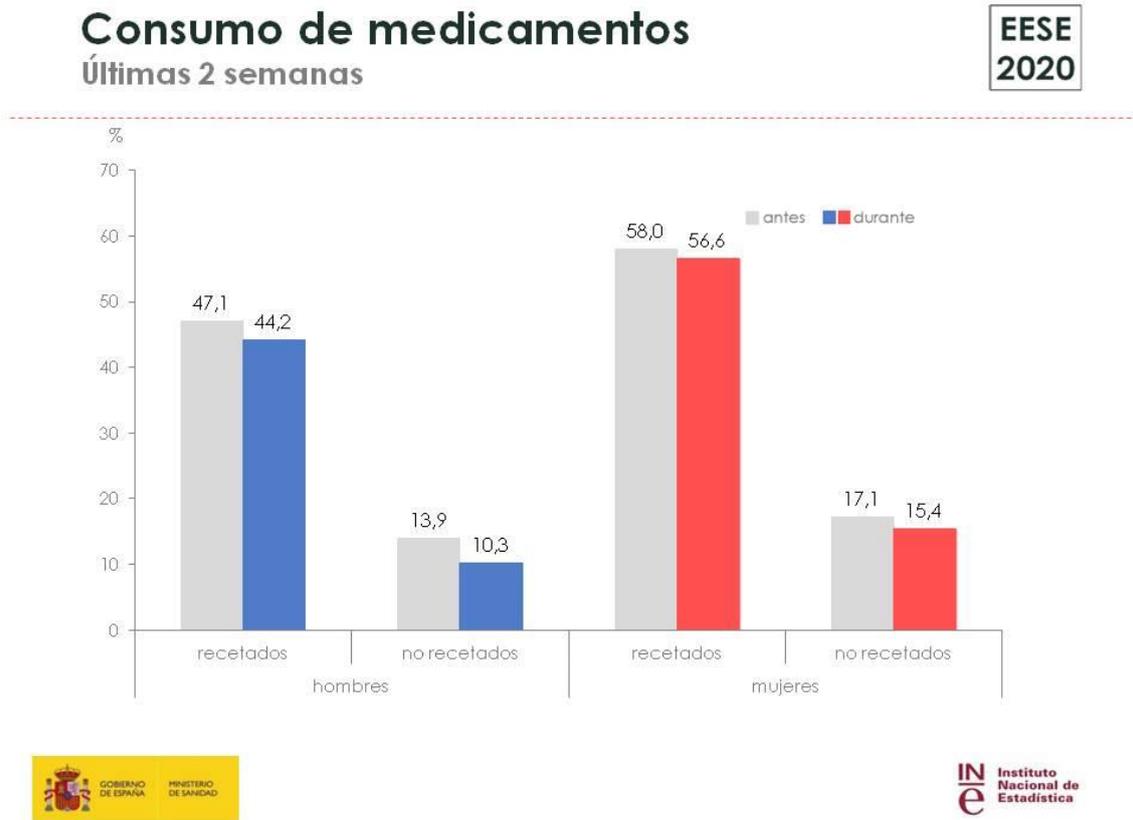
### Tabla 4.005

En la **Figura 7** se muestra el porcentaje de personas que han consumido medicamentos recetados y no recetados, antes y durante la pandemia, según sexo.

El 52,7% de la población de 15 y más años refiere haber consumido medicamentos recetados y el 15,58% no recetados en las dos semanas previas, en el periodo anterior a la pandemia, frente al 50,53% y 2,88% durante la pandemia.

Esta pequeña disminución en el consumo de ambos tipos de medicamentos se da tanto en hombres como en mujeres y en todos los grupos de edad. La máxima diferencia, que no alcanza los 6 puntos porcentuales, se da en el consumo de medicamentos no recetados en hombres de 65 y más años.

Figura 7. Consumo de medicamentos recetados y no recetados antes y durante la pandemia según sexo



*En la encuesta se pregunta: ‘Durante las dos últimas semanas, ¿ha consumido algún medicamento que le fuera recetado por un médico? También se pregunta: ‘Durante las últimas dos semanas, ¿ha consumido algún medicamento, incluyendo medicamentos a base de plantas o vitaminas que no le fueran recetados por un médico?’. En el gráfico se presentan los que han contestado afirmativamente a cualquiera de ellas.*

## CONSUMO DE TABACO

Tabla 4.006

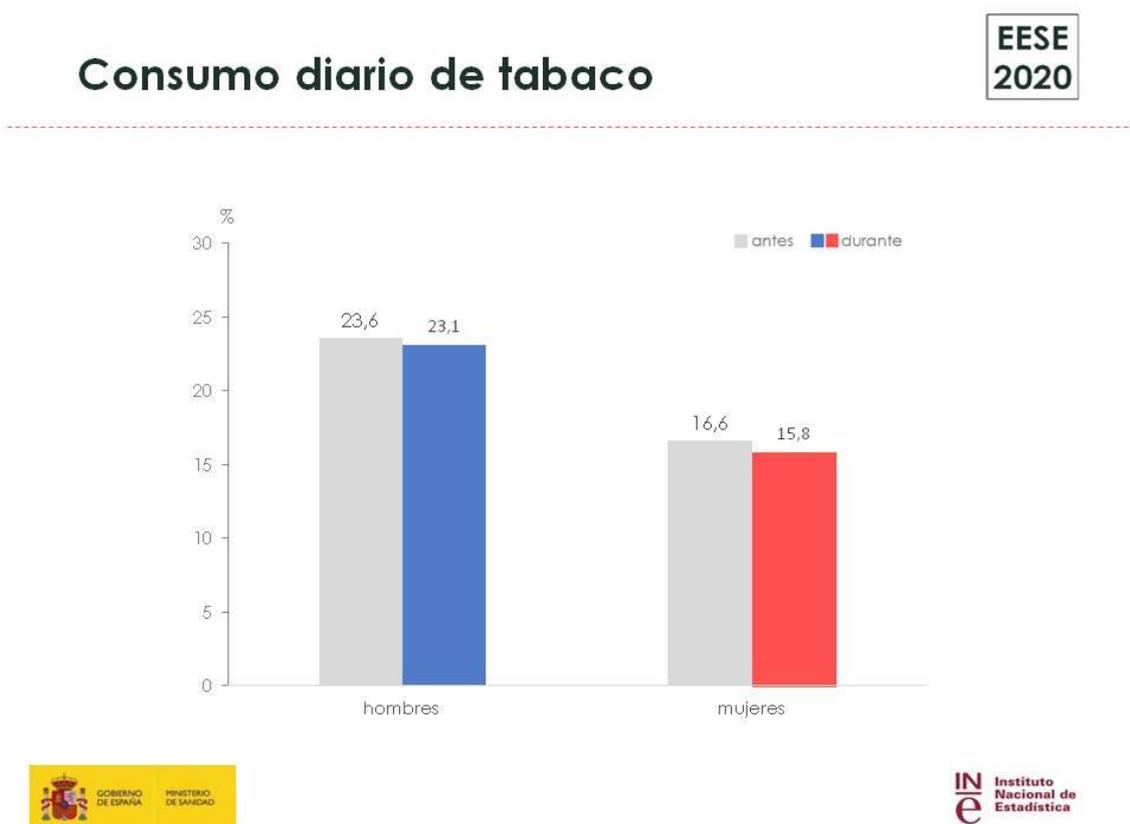
En la **Figura 8** se muestra el porcentaje de población de 15 y más años que consume tabaco a diario, antes y durante la pandemia, según sexo.

El porcentaje de fumadores diarios se mantiene en cifras similares en ambos periodos (19,99% frente a 19,38%).

Por grupos de edad, el porcentaje de hombres de 45 a 64 años fumadores diarios es ligeramente mayor en el periodo anterior que durante la pandemia (27,85% frente a 24,61%), mientras que en los hombres de 65 y más años ocurre lo contrario (10,24% frente a 14,08%).

En las mujeres, las mayores diferencias se encuentran en el grupo de 45 a 64 años, donde el 22,95% de mujeres fuma diariamente en el periodo anterior a la pandemia, frente al 19,88% en el periodo posterior.

Figura 8. Consumo diario de tabaco antes y durante la pandemia según sexo



*En la encuesta se pregunta: '¿Podría decirme si fuma?' y la respuesta se categoriza en 'Sí, fumo a diario', 'Sí fumo, pero no a diario', 'No fumo actualmente, pero he fumado'*

antes' y 'No fumo ni he fumado antes de manera habitual'. A quienes contestan la primera de ellas se les considera fumadores diarios a efectos de esta publicación.

## EXPOSICIÓN AL HUMO DE TABACO

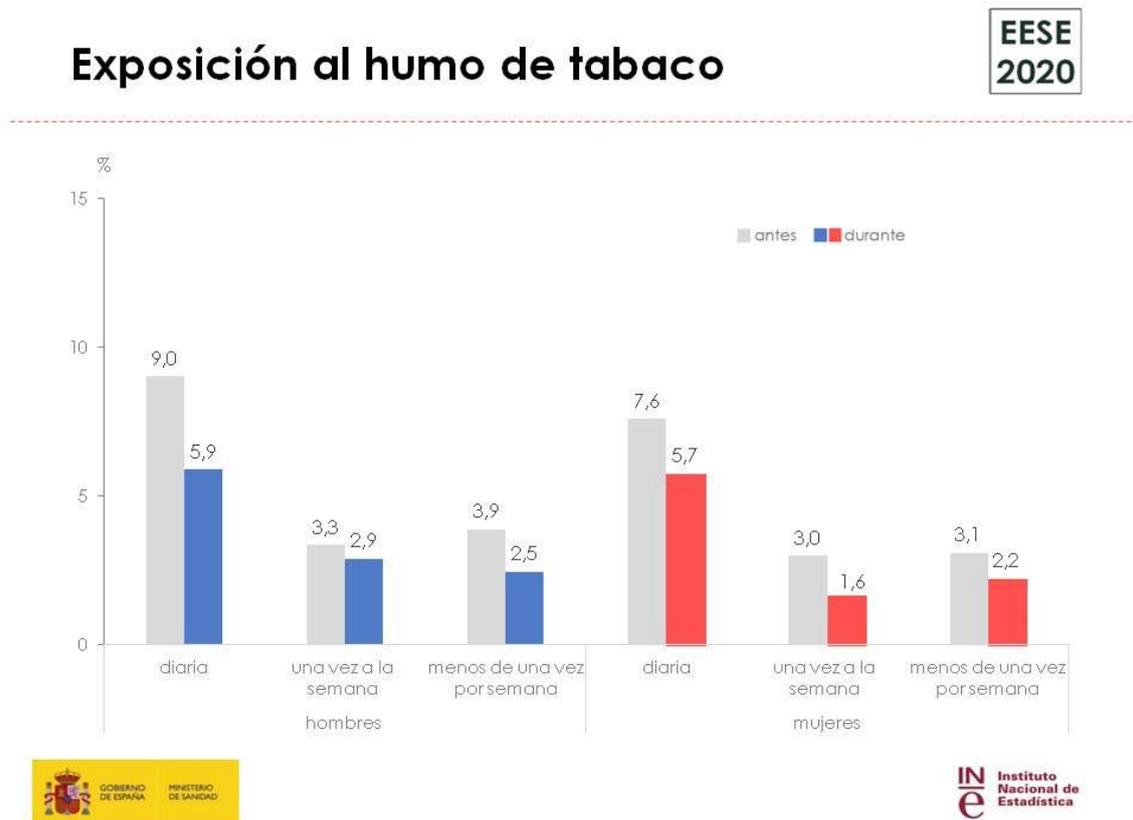
Tabla 4.007

En la **Figura 9** se muestra la población adulta (15 y más años) que está expuesta al humo del tabaco en lugares cerrados, antes y durante la pandemia, por sexo.

El 8,79% de la población refiere estar expuesta al humo de tabaco en espacios cerrados en el periodo previo a la pandemia, frente al 5,81% durante la pandemia. La diferencia es ligeramente mayor en hombres que en mujeres en todos los grupos de edad. Los hombres declaran una mayor exposición al humo del tabaco que las mujeres en ambos periodos.

La población que declara verse expuesta al humo del tabaco de manera ocasional, también es algo superior en el periodo anterior a la pandemia: el 3,16% de la población de 15 y más años refiere estar expuesta al menos una vez a la semana, frente al 2,24% y, el 3,48% refiere estar expuesta menos de una vez por semana frente al 2,33%.

Figura 9. Exposición al humo de tabaco antes y durante la pandemia según sexo



*La encuesta pregunta: '¿Con qué frecuencia está expuesto/a al humo del tabaco en lugares cerrados? Considere solo aquellas situaciones en las que son otras personas las que están fumando'. Las categorías de respuesta son: 'todos los días'. 'al menos una vez a la semana (pero no todos los días)', 'menos de una vez por semana' y, 'nunca o casi nunca'.*

## **CONSUMO DIARIO DE FRUTAS Y VERDURAS**

### **Tabla 4.008**

En la **Figura 10** se muestran el consumo de fruta y verduras a diario de la población adulta (de 15 y más años) en el periodo anterior y posterior al estado de alarma, por sexo.

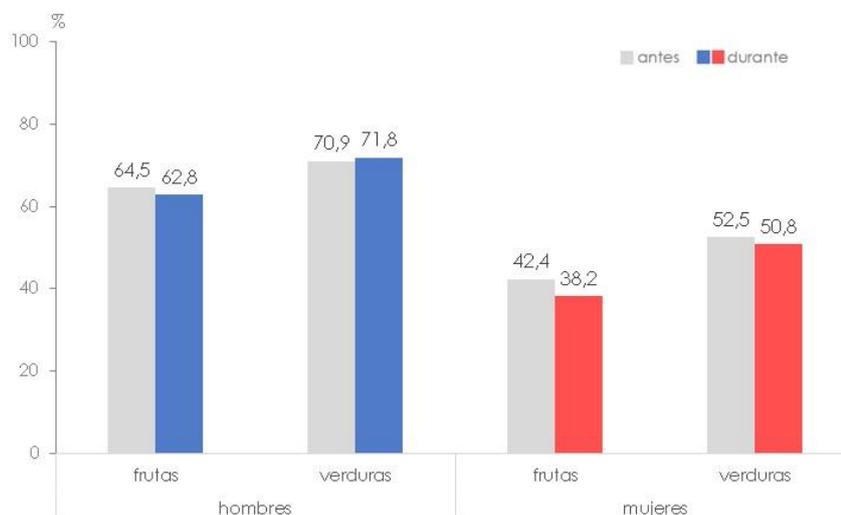
Un 67,81% de la población de 15 y más años declara consumir diariamente fruta en el periodo previo al estado de alarma, frente un 67,41 en el periodo posterior. Las diferencias por sexo son mínimas, destacando el grupo de 65 y más años donde se observa un descenso de 5,24 puntos porcentuales en el porcentaje de hombres que consume fruta a diario. Y un aumento de 4,65 puntos porcentuales en el de mujeres.

Un 47,58% de la población de 15 y más años declara consumir verdura a diario en el periodo previo al estado de alarma, frente un 44,67 en el periodo posterior. Este ligero descenso puede verse en ambos sexos y en todos los grupo de edad salvo en las mujeres de 65 y más años donde el porcentaje de consumo diario de verdura aumenta muy discretamente. Las mayores diferencias se ven en los hombres de 45 a 64 años, donde el consumo diario de verduras desciende 6,60 puntos porcentuales.

Figura 10. Consumo diario de fruta y verdura antes y durante la pandemia según sexo

## Consumo diario de fruta y verdura

EESE  
2020



En la encuesta se pregunta: '¿Con qué frecuencia consume fruta fresca (excluyendo zumos)?', y '¿Con qué frecuencia come verduras, ensaladas u hortalizas?', y para ambas preguntas las categorías de respuesta son 'Una o más veces al día', 'De 4 a 6 veces a la semana', 'Tres veces a la semana', 'Una o dos veces a la semana', 'Menos de una vez a la semana' y 'Nunca'.

### CONSUMO DIARIO DE BEBIDAS AZUCARADAS

#### Tabla 4.008

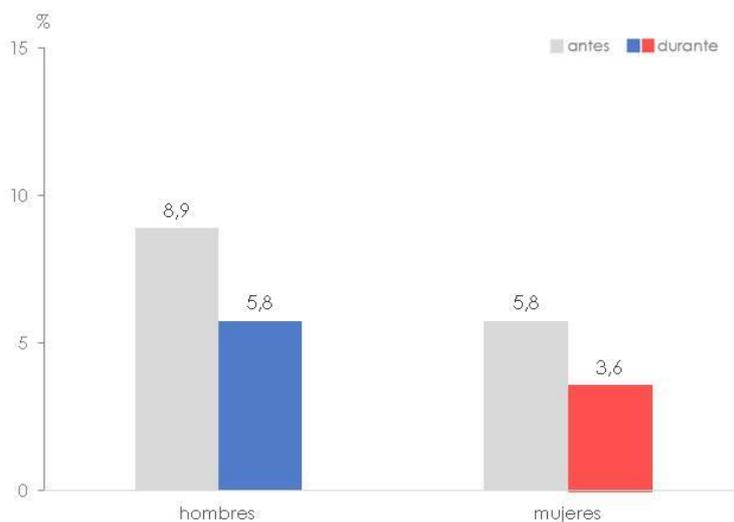
En la **Figura 11** se muestra el consumo diario de bebidas azucaradas de la población adulta (de 15 y más años) por sexo, antes y durante la pandemia.

Un 7,81% de la población de 15 y más años declara consumir diariamente fruta en el periodo previo al estado de alarma, frente un 4,64% en el periodo posterior. Las mayores diferencias se encuentran en el grupo de edad de 15 a 44 años, tanto en hombres como en mujeres.

Figura 10. Consumo diario de refrescos azucarados antes y durante la pandemia según sexo

## Consumo diario de refrescos azucarados

EESE  
2020



*En la encuesta se pregunta: '¿Con qué frecuencia consume bebidas azucaradas?', y las categorías de respuesta son 'Una o más veces al día', 'De 4 a 6 veces a la semana', 'Tres veces a la semana', 'Una o dos veces a la semana', 'Menos de una vez a la semana' y 'Nunca'. A quienes responden 'Una o más veces al día' se les considera, a efectos de esta publicación, consumidores diarios de refrescos azucarados.*

Edita:

© MINISTERIO DE SANIDAD  
CENTRO DE PUBLICACIONES  
PASEO DEL PRADO, 18-20 Madrid

NIPO: 133-21-028-7

<https://cpage.mpr.gob.es>