

Barómetro Interconectados

Enfermedades Cardio-Renal-Metabólicas



1. Ficha técnica y Metodología



MUESTRA

Individuos residentes en España de 18 a 65 años.

TIPO DE ENTREVISTA Y ERROR MUESTRAL

Auto-administrada a través del correo electrónico. N= 2.020 (Error muestral máximo con un 95% de nivel de confianza y P y Q (50%): +/- 2,2%).

CAMPO

Del día 04/06/2024 hasta el día 07/06/2024. En total 4 días.

PERFIL SOCIO-DEMOGRÁFICO:

Sexo:	Edad:
Hombres 50,08%	18-24 11,69%
Mujeres 49,92%	25-34 17,47%
	35-44 21,44%
	45-54 25,48%
	55-65 23,92%

MUESTRA TOTAL

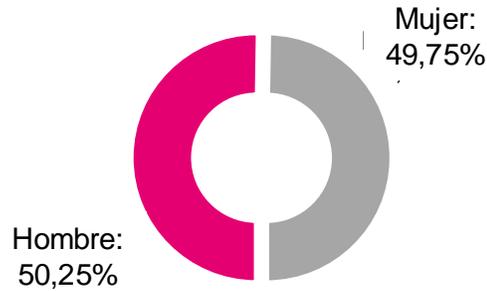
2.020 individuos de entre 18 y 65 años, pertenecientes al panel de Sondea (IO Investigación), seleccionados de forma intencional y proporcional a las cuotas de la población española (INE, Padrón Datos Provisionales, 1 de enero de 2024) en función del sexo y grupo de edad, a partir de una muestra de 10.000 individuos. Esto supone una tasa de respuesta del 20,2%.

Fuente: INE Avance padrón 1 de enero de 2024

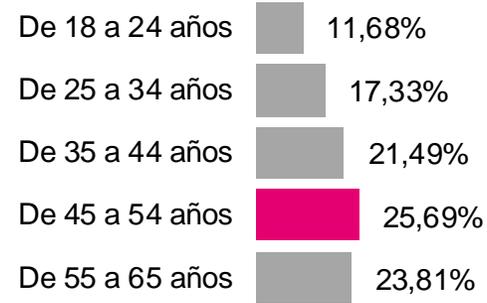
2. Datos sociodemográficos



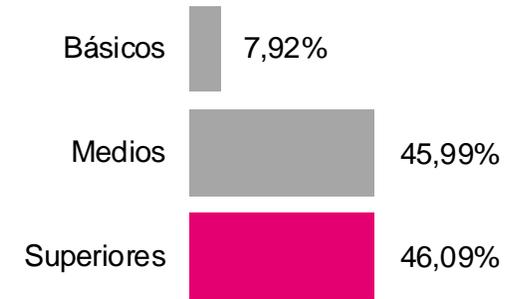
Sexo



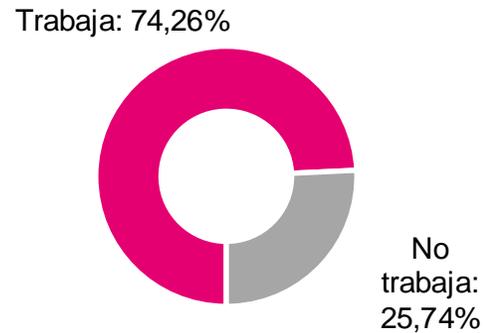
Grupo de edad



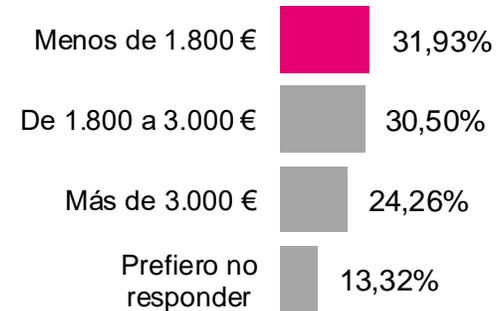
Nivel de estudios



Ocupación



Ingresos mensuales hogar



3. KPI



Pilar 1: DESCONOCIMIENTO DE LA INTERCONEXIÓN CRM	
No creen que haya información suficiente sobre la interconexión cardio-renal-metabólica	89,01%
Conocen la diabetes	84,36%
No están familiarizados con el término "interconexión cardio-renal-metabólica"	82,03%
No sabían que pueden influirse la ERC, DM2 e IC	59,85%
No conocen ninguna medida para prevenir la ERC, DM2 e IC	55,89%

Pilar 2: DESCONOCIMIENTO DE LA ERC	
Asocian la presión arterial alta con las enfermedades cardiovasculares	66,93%
Piensen que la ERC puede reducir la esperanza de vida	54,16%
Piensen que la sed excesiva es un signo de alerta de la diabetes 2	53,07%
No sabían que la ERC a menudo es asintomática	52,23%
Los cambios en la frecuencia de la orina podrían indicar ERC	51,09%
No sabían que la enfermedad renal podría causar muerte prematura	50,84%
Creen que la obesidad puede ser un factor de riesgo para desarrollar ERC	41,44%
Creen que la función renal puede regenerarse una vez dañada por la ERC	29,60%
Creen que la ERC es una de las principales causas de hospitalización	14,01%

Pilar 3: PROFUNDIZACIÓN EN IC Y LA DIABETES VINCULADA A LA ERC	
Es importante o extremadamente importante un enfoque integrado en el tratamiento de enfermedades	92,52%
No sabían que la IC puede derivar en insuficiencia renal	70,00%
No conocían que la IC aumenta el riesgo de sufrir diabetes	67,87%
No sabían que la diabetes aumenta el riesgo de sufrir ERC	64,26%
La educación es crucial para prevenir la interconexión entre enfermedades cardiovasculares, renales y metabólicas	57,87%



En todo el informe utilizaremos los acrónimos:
 CRM: Cardio-Renal-Metabólica ERC: Enfermedad Renal Crónica
 IC: Insuficiencia Cardíaca DM2: Diabetes Tipo 2

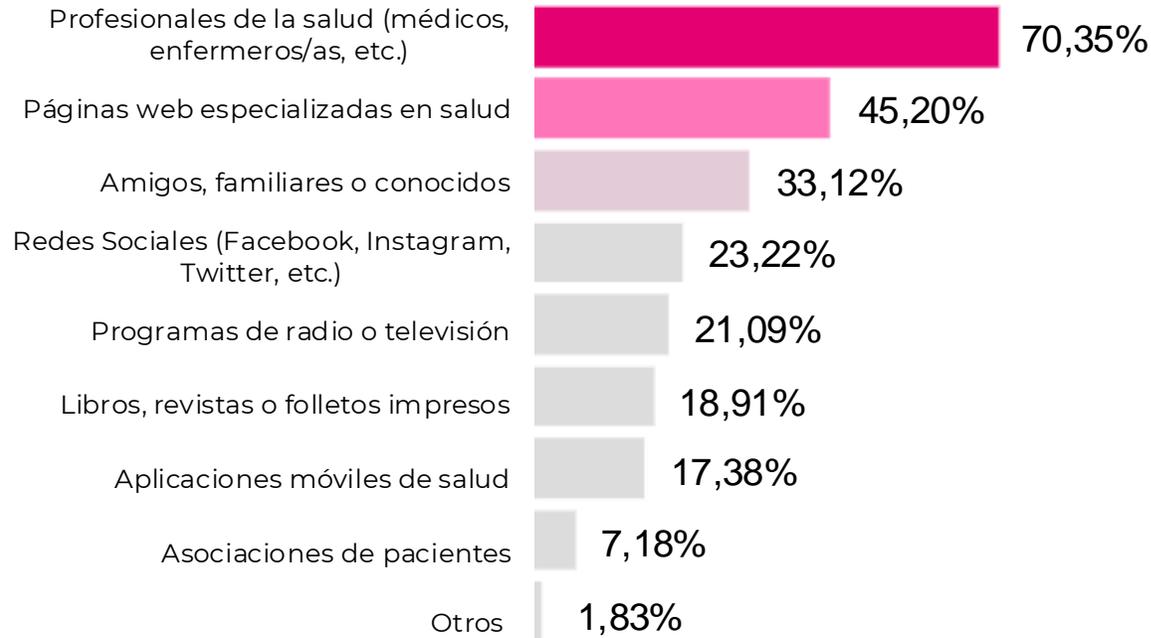


4. Análisis estadístico y segmentaciones – Pilar 1



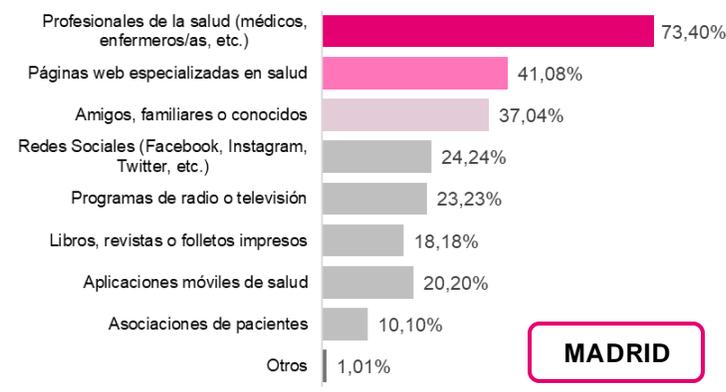
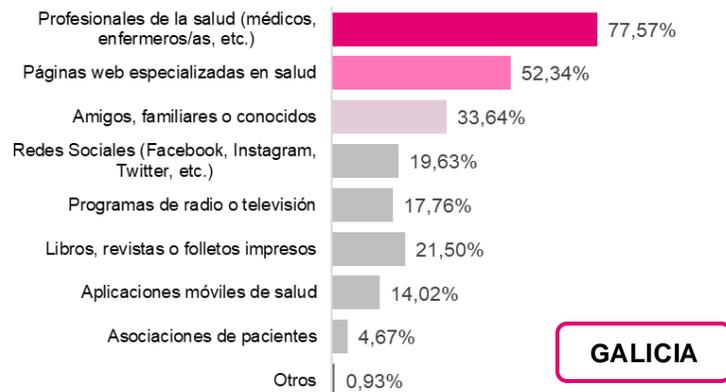
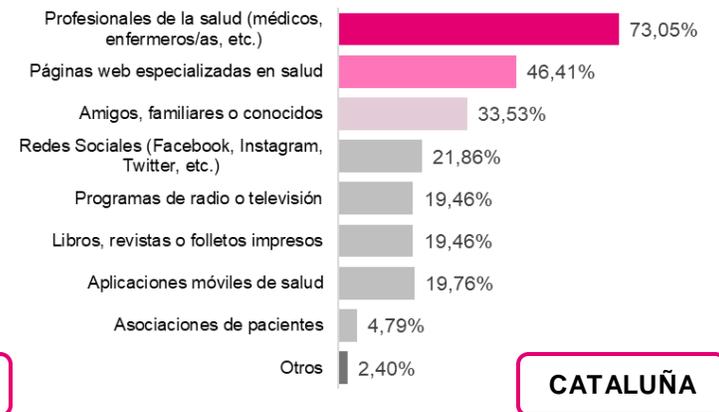
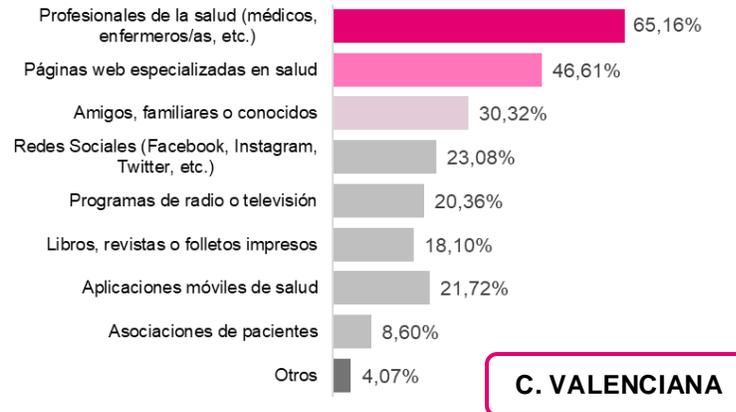
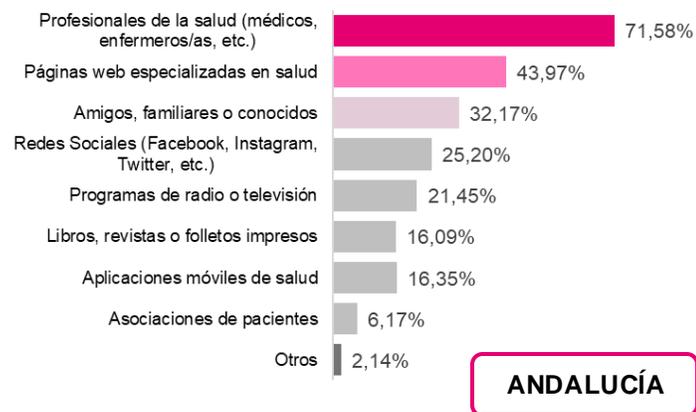
P1: ¿Cómo sueles informarte sobre temas de salud? Selecciona todas las opciones que correspondan.

7 de cada 10 españoles suelen informarse sobre temas de salud a través de profesionales de la salud (médicos/as, enfermeros/as, etc.)



7 de cada 10 españoles suelen informarse sobre temas de salud a través de profesionales de la salud (médicos, enfermeros/as, etc.) (70,35%). En menor porcentaje, los encuestados se informan mediante páginas web especializadas en salud (45,20%), amigos, familiares o conocidos (33,12%), redes sociales (Facebook, Instagram, Twitter, etc.) (23,22%), programas de radio o televisión (21,09%), libros, revistas o folletos impresos (18,91%), aplicaciones móviles de salud (17,38%), asociaciones de pacientes (7,18%) u otros medios (1,83%).

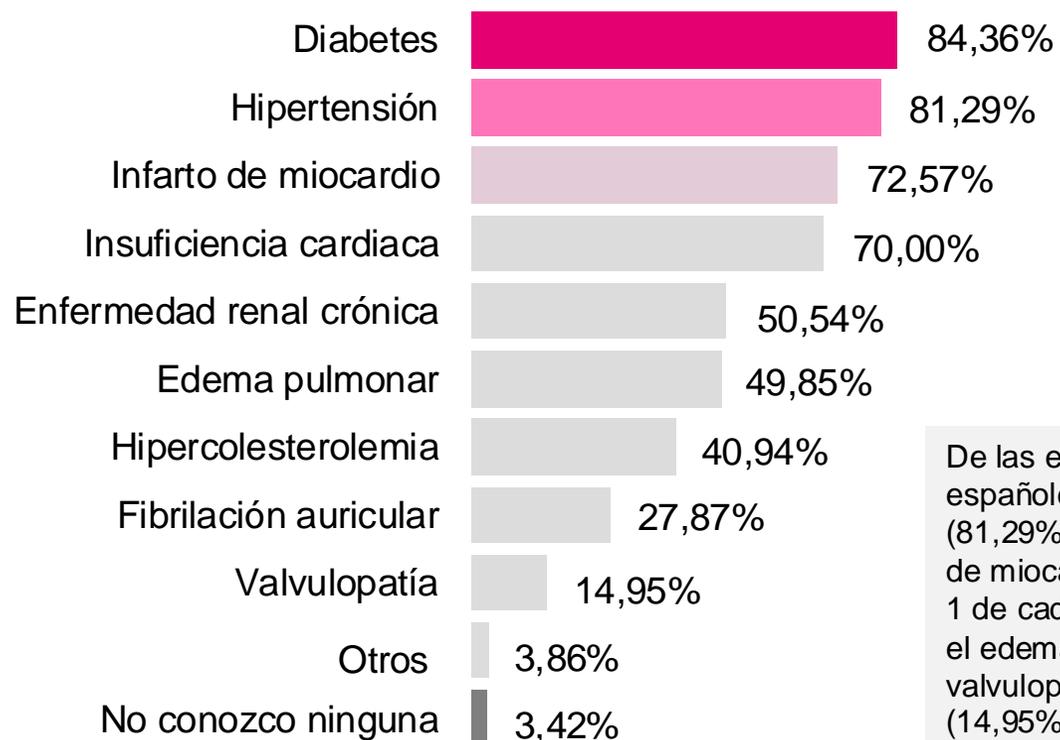
P1: ¿Cómo sueles informarte sobre temas de salud?
 Selecciona todas las opciones que correspondan.



P2: De las siguientes, ¿cuáles de estas enfermedades conoces?
Selecciona todas las opciones que correspondan

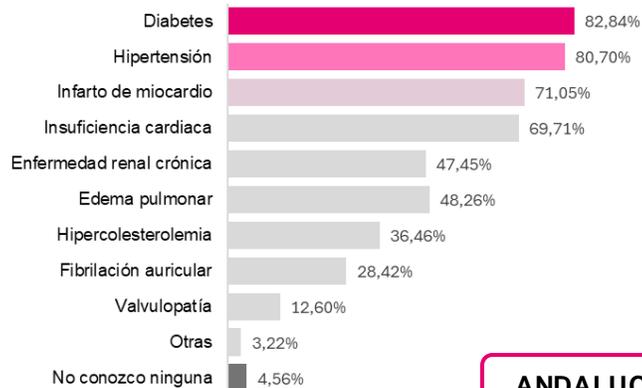


Más del 80% de los encuestados conocen la diabetes y la hipertensión

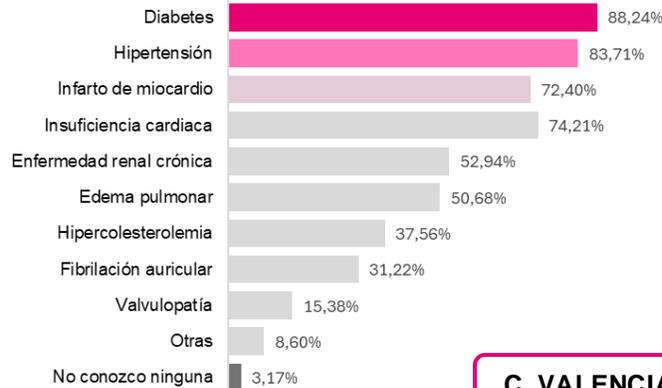


De las enfermedades mostradas, más de 8 de cada 10 españoles conocen la diabetes (84,36%) y la hipertensión (81,29%), mientras que alrededor del 70% conocen el infarto de miocardio (72,57%) y la insuficiencia cardiaca (70,00%). 1 de cada 2 encuestados afirman conocer la ERC (50,54%) y el edema pulmonar (49,85%). Es, con diferencia, la valvulopatía la enfermedad menos conocida de las mostradas (14,95%).

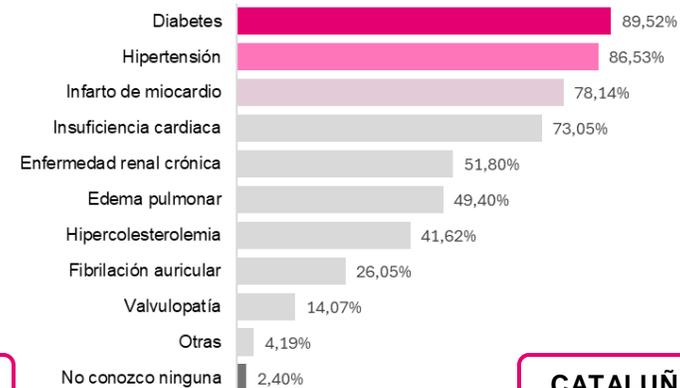
P2: De las siguientes, ¿cuáles de estas enfermedades conoces?
 Selecciona todas las opciones que correspondan



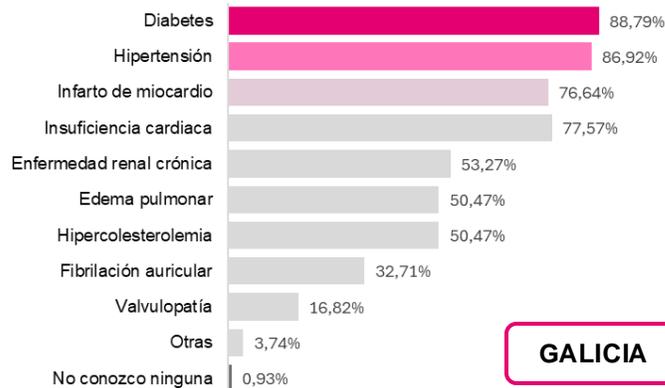
ANDALUCÍA



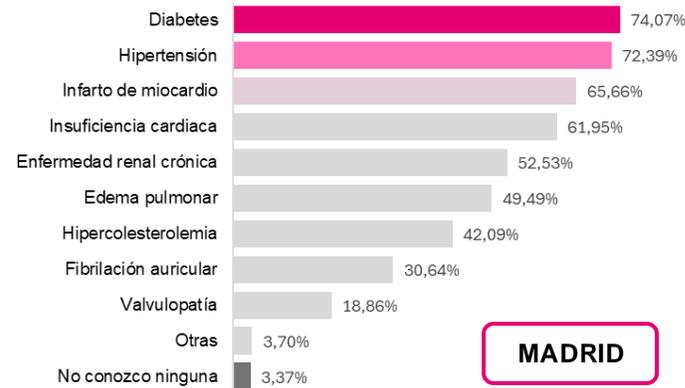
C. VALENCIANA



CATALUÑA



GALICIA



MADRID

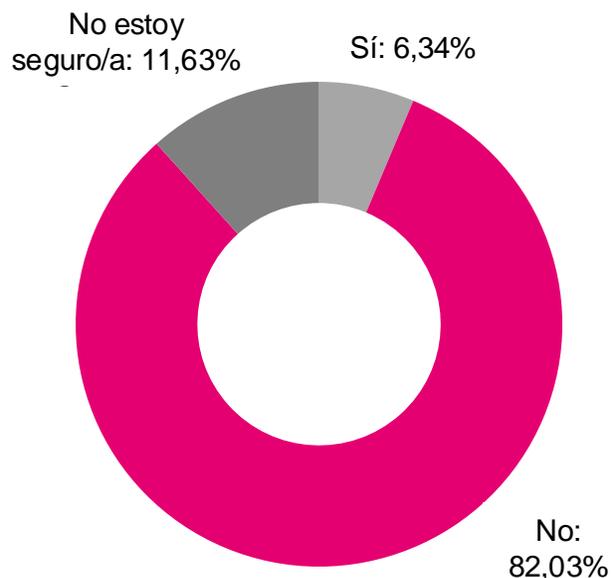


P3/4: ¿Estás familiarizado/a con el término “interconexión cardio-renal-metabólica”? / ¿Qué enfermedades crees que pueden estar interconectadas? Selecciona todas las opciones que correspondan.

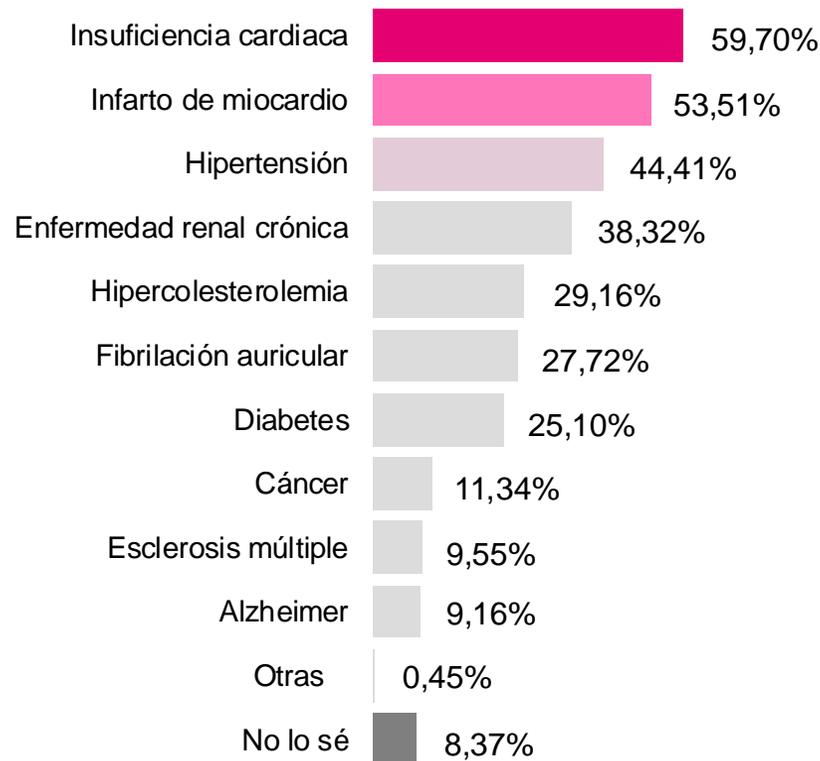


Más de 8 de cada 10 españoles no están familiarizados con el término “interconexión cardio-renal-metabólica”

Familiarización con el término interconexión cardio-renal-metabólica



Enfermedades que creen que pueden estar interconectadas

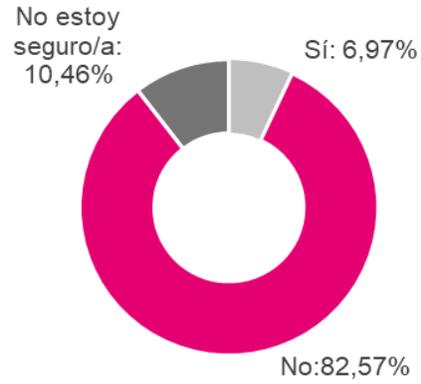


Más de 8 de cada 10 españoles no están familiarizados con el término "interconexión cardio-renal-metabólica" (82,03%), mientras que solo el 6,34% sí lo está y el 11,63% no está seguro. Por otro lado, el 59,70% de los encuestados cree que la insuficiencia cardiaca está relacionada con otras enfermedades, siendo la más reconocida en esta interconexión, seguida por el infarto de miocardio (53,51%), la hipertensión (44,41%) y la ERC (38,32%). En contraste, el Alzheimer (9,16%) y la esclerosis múltiple (9,55%) son las menos reconocidas en esta interconexión.

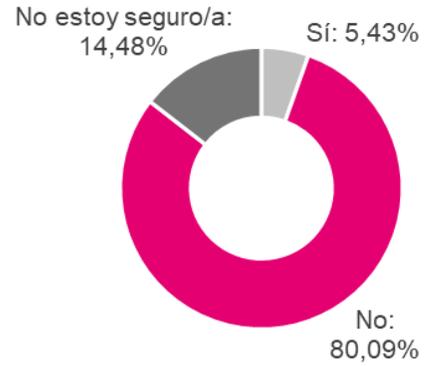
P3: ¿Estás familiarizado/a con el término “interconexión cardio-renal-metabólica”?



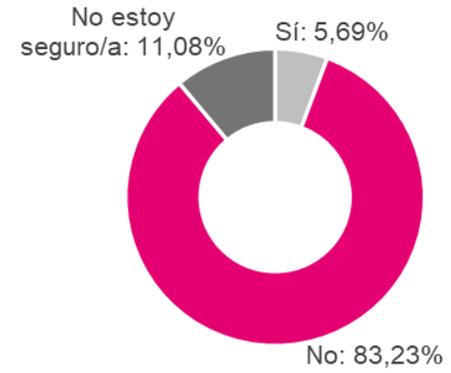
ANDALUCÍA



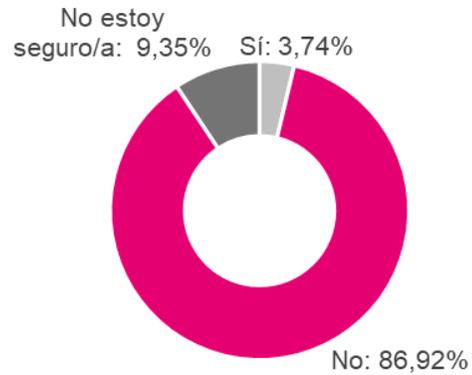
C. VALENCIANA



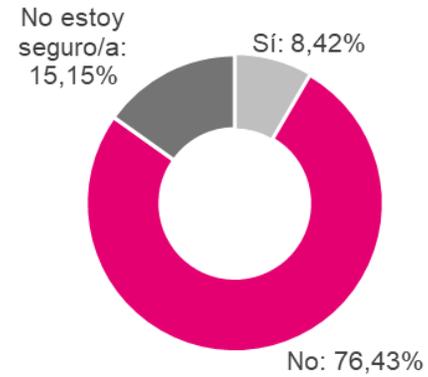
CATALUÑA



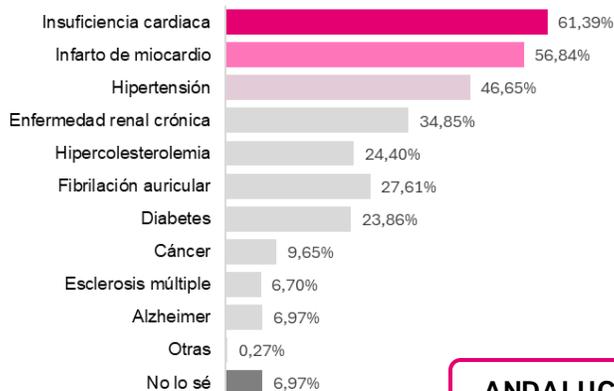
GALICIA



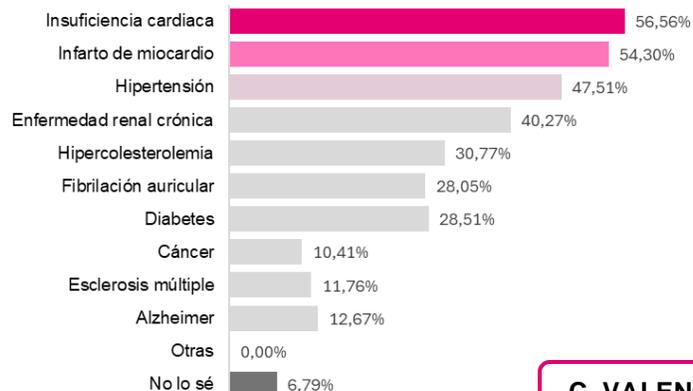
MADRID



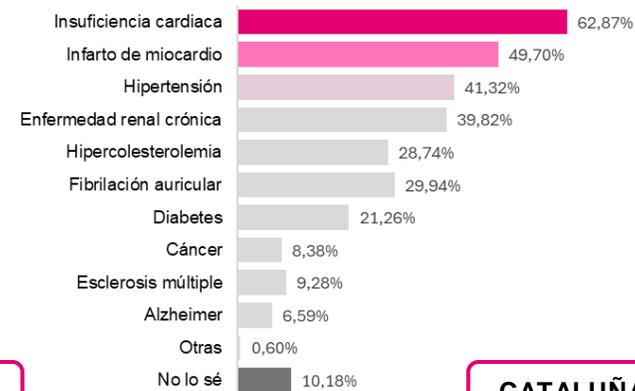
P4: ¿Qué enfermedades crees que pueden estar interconectadas?
 Selecciona todas las opciones que correspondan.



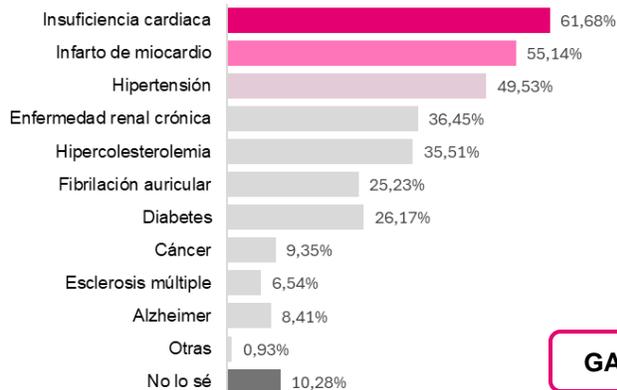
ANDALUCÍA



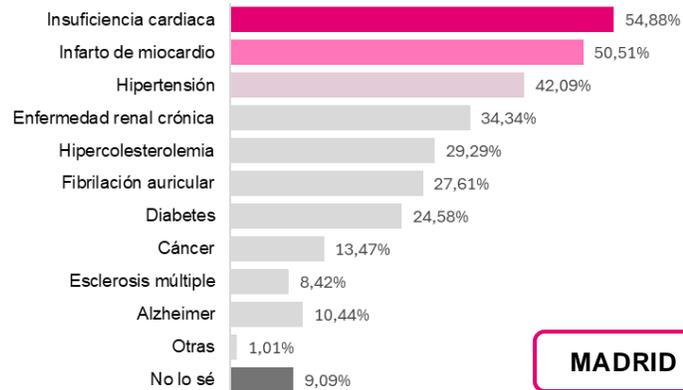
C. VALENCIANA



CATALUÑA



GALICIA



MADRID



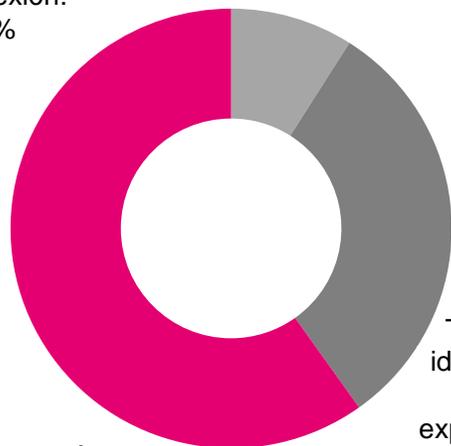
P5/6: ¿Sabías que la IC, la ERC y la DM2 pueden influirse mutuamente?¹ / ¿De qué conoces la interconexión CRM? Selecciona todas las opciones que correspondan.



El 60% de los españoles no sabían que la IC, la ERC y la DM2 pueden influirse mutuamente¹

Sabe que pueden influirse la IC, la ERC y la DM2

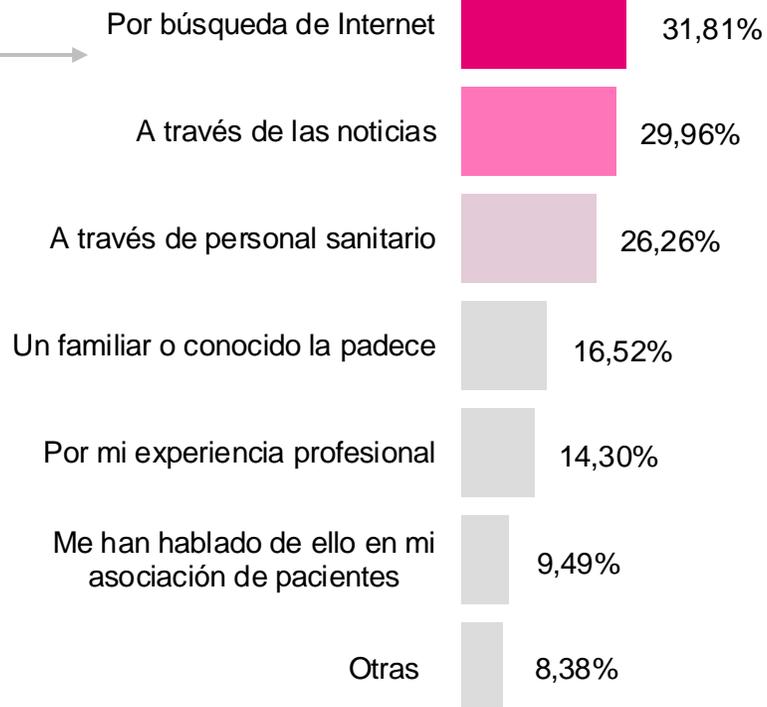
Sí, conozco bien esta conexión:
9,01%



Tengo una idea, pero no sabría explicarlo bien:
31,14%

No, no lo conocía:
59,85%

De qué conoce la interconexión CRM

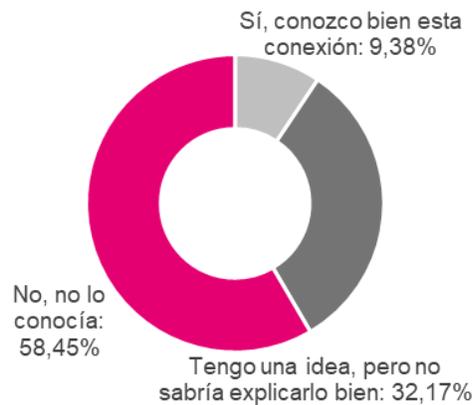


El 60% de los españoles no sabía que la IC, la ERC y la DM2 pueden influirse mutuamente (59,85%). Un 31,14% tiene una idea de esta conexión, pero no sabría explicarla, y solo el 9,01% conoce bien esta interrelación. Entre quienes sí están familiarizados con la interconexión CRM, cerca de 1 de cada 3 afirma haberlo aprendido a través de búsquedas en internet (31,81%), el 29,96% lo conoce por las noticias, el 26,26% por el personal sanitario, y el 16,52% por un familiar o conocido que padece alguna de estas condiciones.

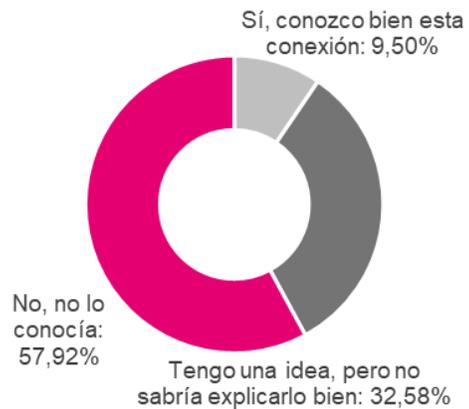
P5: ¿Sabías que la IC, la ERC y la DM2 pueden influirse mutuamente¹?



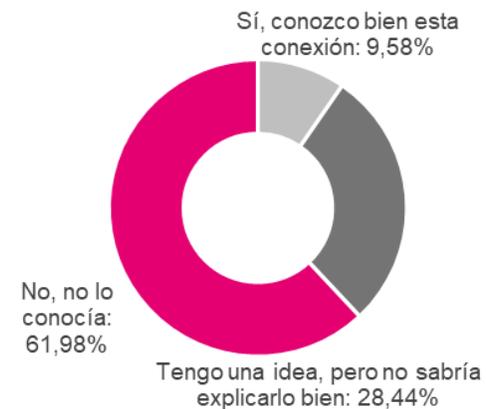
ANDALUCÍA



C. VALENCIANA



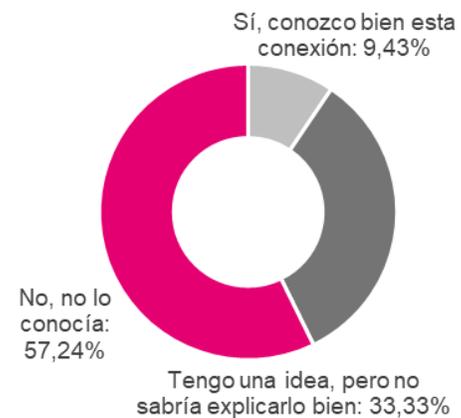
CATALUÑA



GALICIA



MADRID



1. Rossing, P., et al. (2021). Linking Kidney and Cardiovascular Complications in Diabetes—Impact on Prognostication and Treatment: The 2019 Edwin Bierman Award Lecture. Diabetes 70(1), 39–50. DOI: [10.2337/di19-0038](https://doi.org/10.2337/di19-0038)



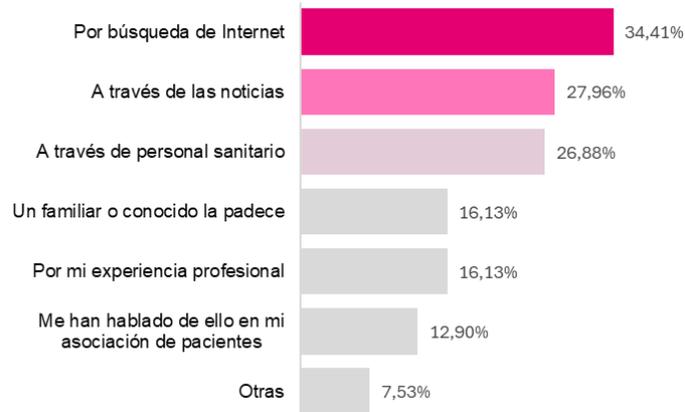
P6: ¿De qué conoces la interconexión CRM? Selecciona todas las opciones que correspondan.



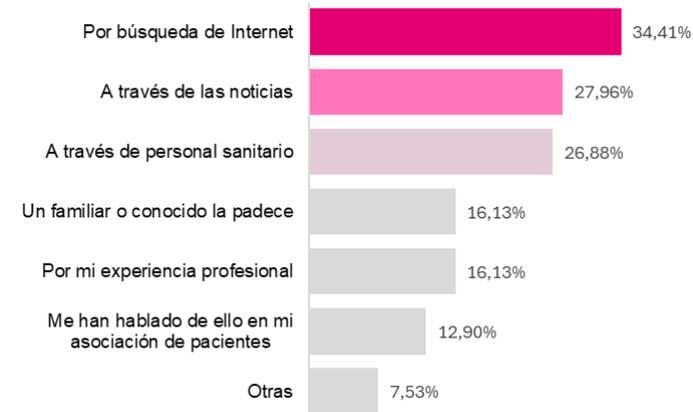
ANDALUCÍA



C. VALENCIANA



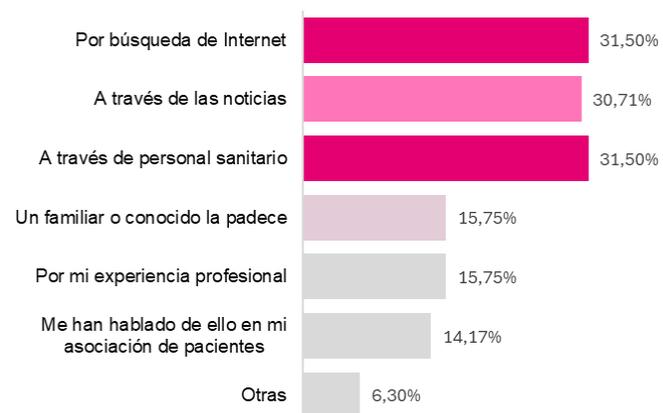
CATALUÑA



GALICIA



MADRID



P7: ¿Cuál crees que es el principal reto para poder realizar el diagnóstico a tiempo de cualquiera de estas enfermedades*? Selecciona todas las opciones que correspondan.



Que la gente solamente acuda al médico cuando tiene síntomas de enfermedad es el principal reto para más de 6 de cada 10 españoles a la hora de realizar el diagnóstico de cualquiera de estas enfermedades

La gente acude al médico sólo cuando tiene síntomas de enfermedad	62,38%
Falta de conciencia entre la población	40,35%
Estas enfermedades no dan síntomas al inicio	34,75%
Hay dificultad para acceder a los servicios de salud	33,86%
Otro	1,44%

Que la gente solamente acuda al médico cuando tiene síntomas de enfermedad es el principal reto para más de 6 de cada 10 españoles a la hora de realizar el diagnóstico de cualquiera de estas enfermedades (62,38%). En menor porcentaje de encuestados considera que el principal reto es la falta de conciencia entre la población (40,35%), seguido del hecho de que estas enfermedades no dan síntomas al principio (34,75%) y el que haya dificultades para acceder a los servicios de salud (33,86%).

P7: ¿Cuál crees que es el principal reto para poder realizar el diagnóstico a tiempo de cualquiera de estas enfermedades*? Selecciona todas las opciones que correspondan.



ANDALUCÍA

La gente acude al médico sólo cuando tiene síntomas de enfermedad	61,39%
Hay dificultad para acceder a los servicios de salud	39,41%
Falta de conciencia entre la población	37,27%
Estas enfermedades no dan síntomas al inicio	30,29%
Otro	1,34%

C. VALENCIANA

La gente acude al médico sólo cuando tiene síntomas de enfermedad	60,18%
Falta de conciencia entre la población	40,72%
Estas enfermedades no dan síntomas al inicio	39,82%
Hay dificultad para acceder a los servicios de salud	31,67%
Otro	1,81%

CATALUÑA

La gente acude al médico sólo cuando tiene síntomas de enfermedad	61,68%
Falta de conciencia entre la población	41,92%
Estas enfermedades no dan síntomas al inicio	34,75%
Hay dificultad para acceder a los servicios de salud	30,84%
Otro	1,80%

GALICIA

La gente acude al médico sólo cuando tiene síntomas de enfermedad	63,55%
Estas enfermedades no dan síntomas al inicio	39,25%
Falta de conciencia entre la población	35,51%
Hay dificultad para acceder a los servicios de salud	34,58%
Otro	0,93%

MADRID

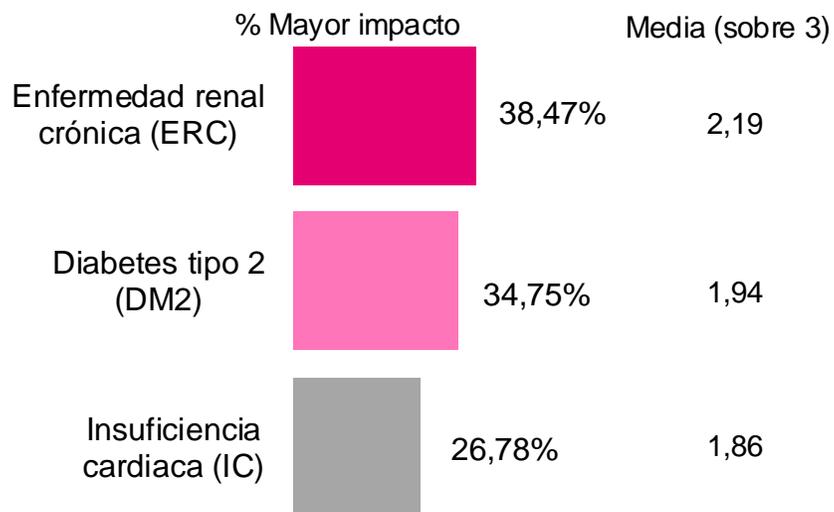
La gente acude al médico sólo cuando tiene síntomas de enfermedad	60,94%
Falta de conciencia entre la población	39,06%
Hay dificultad para acceder a los servicios de salud	38,05%
Estas enfermedades no dan síntomas al inicio	31,65%
Otro	0,67%

P8/9: En tu opinión, ¿cuál de estas enfermedades* crees que tiene el mayor impacto en el día a día? Ordénalas por orden de impacto siendo 1 el menor impacto, y 3 el de mayor impacto/ ¿Conoces alguna medida preventiva para reducir el riesgo de desarrollar estas enfermedades (IC, ERC y DM2)?

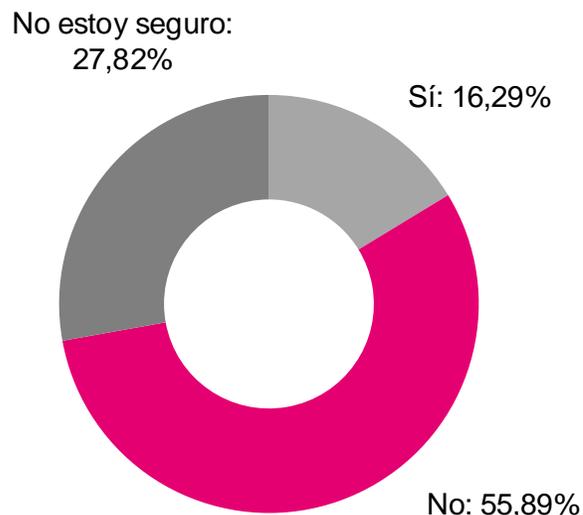


Más de la mitad de los españoles no conocen ninguna medida preventiva para reducir el riesgo de estas tres enfermedades (56%) y consideran que sobre todo la ERC tiene mayor impacto en el día a día (38%)

Cuál de estas enfermedades tiene el mayor impacto en el día a día



Conoce alguna medida preventiva para reducir el riesgo de desarrollar estas enfermedades

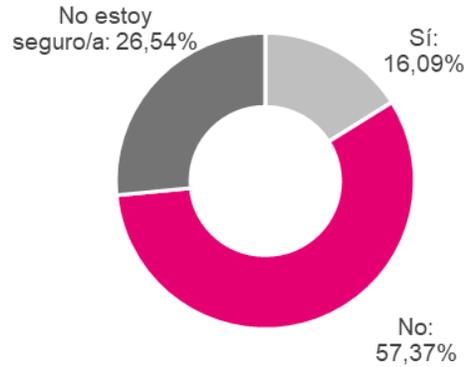


Los españoles creen que de las 3 patologías CRM (DM2, IC y ERC) la ERC es la enfermedad que tiene un mayor impacto en el día a día, ya que cerca de 4 de cada 10 lo ha seleccionado en 1º lugar (38,47%) y de media se posiciona con una puntuación de 2,19 sobre 3. En segundo lugar, está la DM2 (34,75%, puntuación 1,94), seguida de la IC (26,78%, puntuación 1,86). Por otro lado, el 56% no conoce ninguna medida preventiva para reducir el riesgo de desarrollar estas enfermedades (55,89%), mientras que el 16,29% sí conoce alguna medida preventiva.

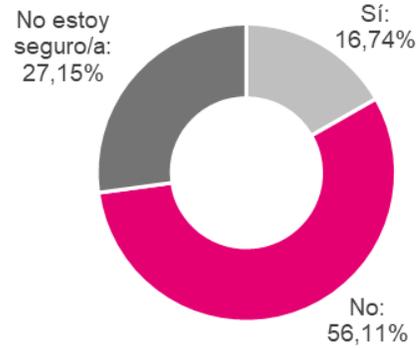
P9: ¿Conoces alguna medida preventiva para reducir el riesgo de desarrollar estas enfermedades (IC, ERC y DM2)?



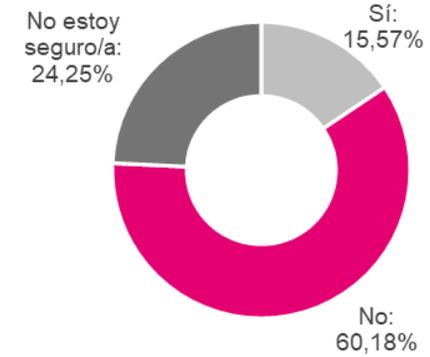
ANDALUCÍA



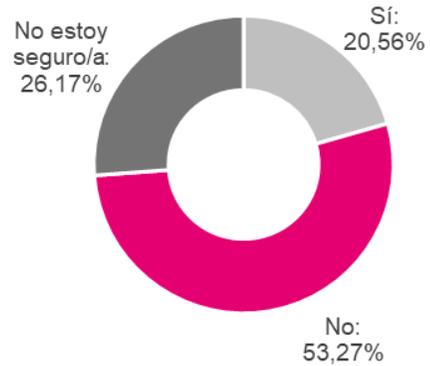
C. VALENCIANA



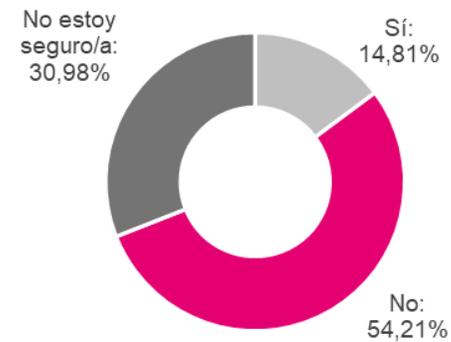
CATALUÑA



GALICIA



MADRID

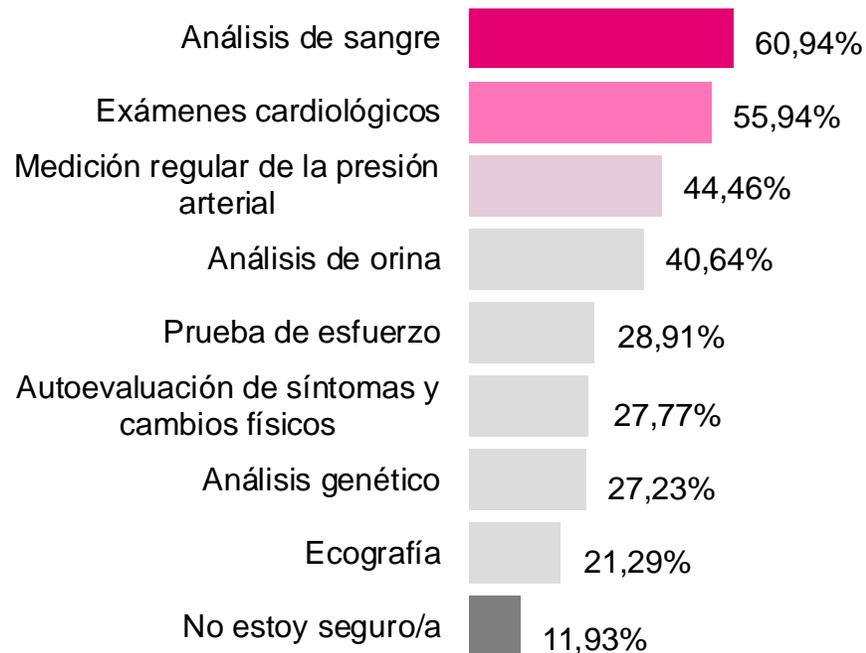


P10/11: ¿Qué medidas de detección temprana consideras más efectivas? Selecciona todas las opciones que correspondan/ ¿Con qué frecuencia crees que las personas de riesgo deberían hacerse chequeos para la detección temprana de enfermedades cardiovasculares, renales y metabólicas?

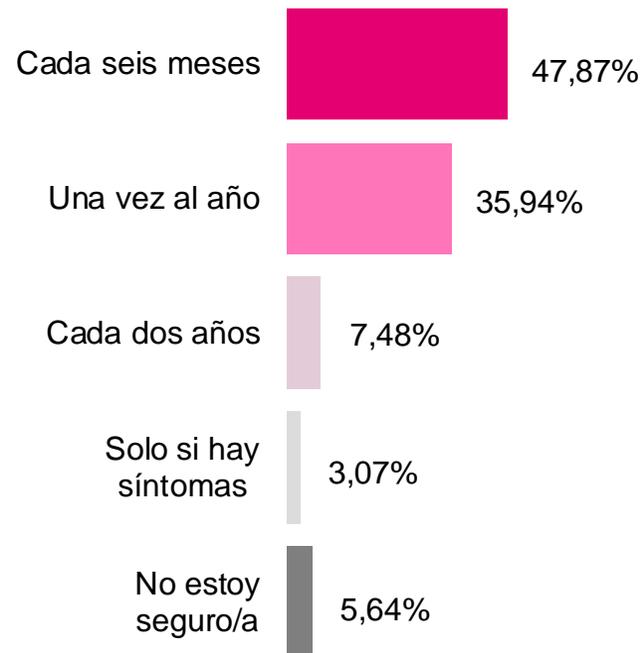


6 de cada 10 españoles consideran que la medida de detección temprana más efectiva es el análisis de sangre. Además, 1 de cada 2 considera que las personas de riesgo deberían de hacerse chequeos para la detección temprana de enfermedades cardiovasculares, renales y metabólicas cada 6 meses (48%)

Medidas de detección temprana



Frecuencia de chequeos para personas de riesgo



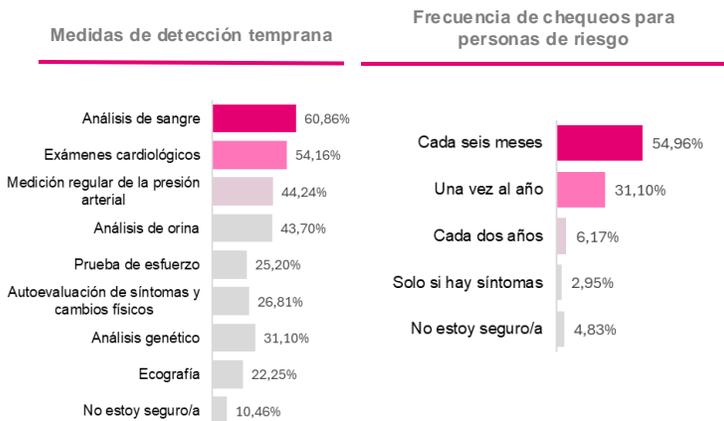
El 61% de los españoles considera que la medida de detección temprana más efectiva es el análisis de sangre (60,94%), seguida de los exámenes cardiológicos (55,94%), la medición regular de presión arterial (44,46%), el análisis de orina (40,64%), la prueba de esfuerzo (28,91%) y la autoevaluación de síntomas y cambios físicos (27,77%) y el análisis genético (27,23%).

Por otro lado, el 48% de los encuestados piensa que las personas de riesgo deberían hacerse chequeos cada 6 meses para la detección temprana de enfermedades cardiovasculares, renales y metabólicas (47,87%). Asimismo, el 35,94% cree que estos chequeos deberían realizarse una vez al año, un 7,48% cada dos años y solo un 3,07% considera que deben hacerse solamente si hay síntomas.

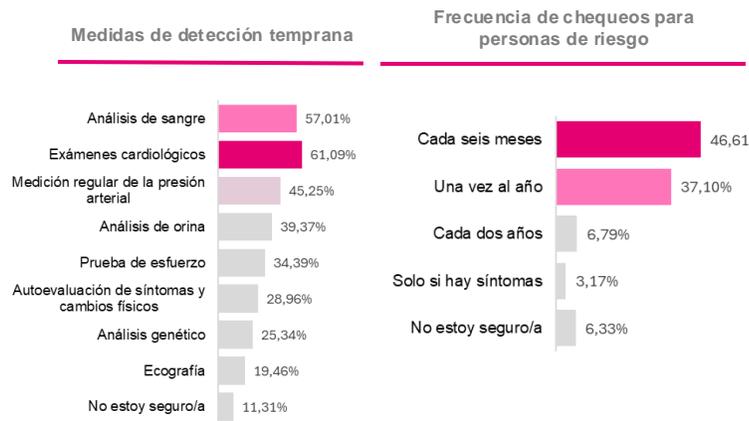
P10/11: ¿Qué medidas de detección temprana consideras más efectivas? Selecciona todas las opciones que correspondan/ ¿Con qué frecuencia crees que las personas de riesgo deberían hacerse chequeos para la detección temprana de enfermedades cardiovasculares, renales y metabólicas?



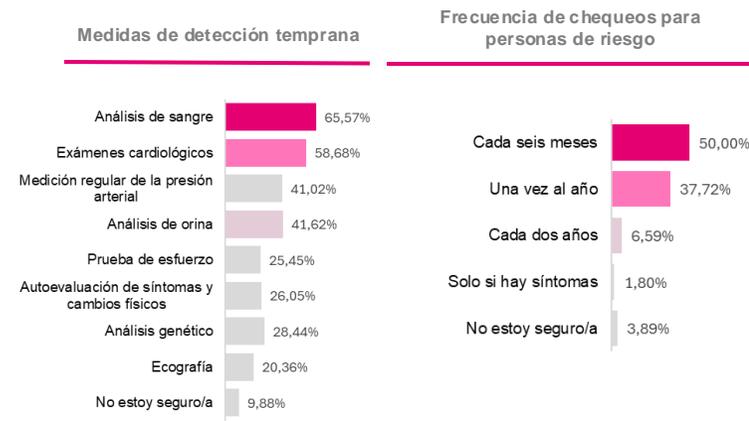
ANDALUCÍA



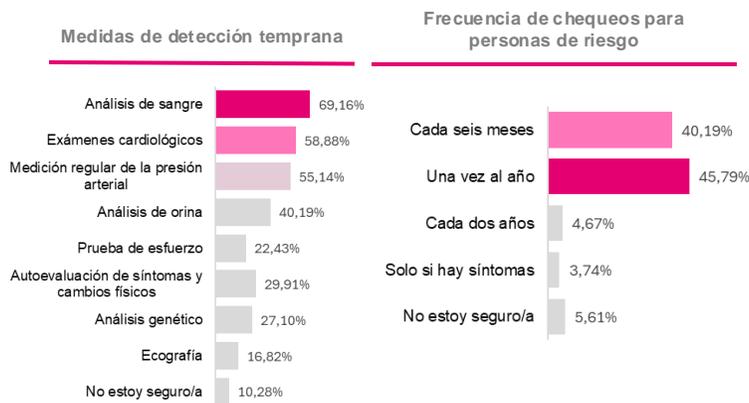
C. VALENCIANA



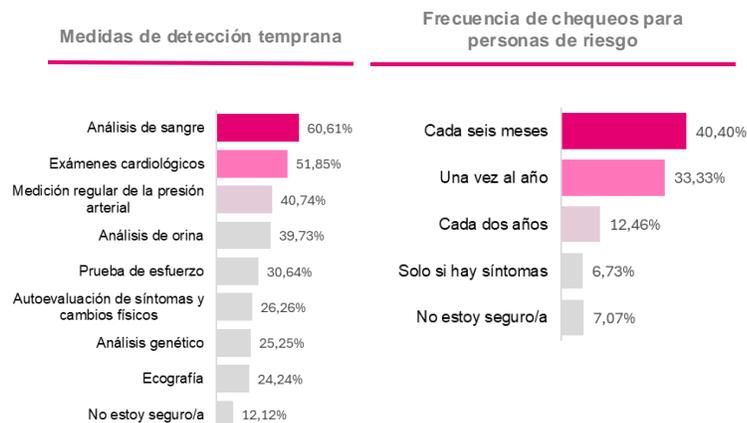
CATALUÑA



GALICIA



MADRID

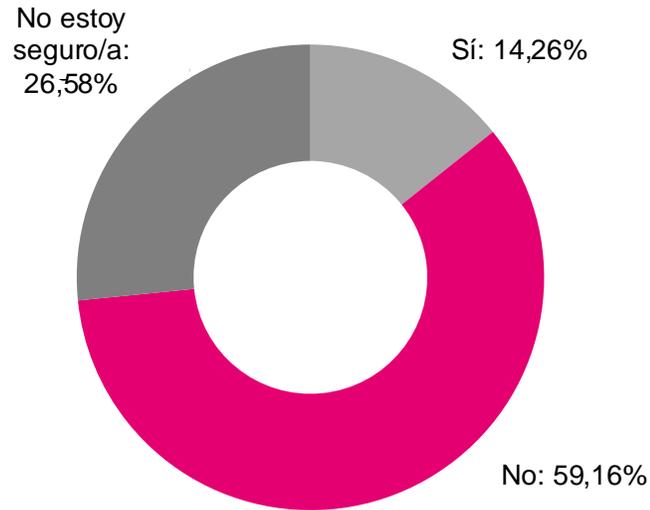


P12/13: ¿Crees que la información sobre cómo estas enfermedades (IC, ERC, y DM2) están interconectadas¹ está ampliamente disponible y es accesible para el público general?/ ¿Cuál de las siguientes fuentes consideras más confiable para obtener información sobre salud? Selecciona todas las opciones que correspondan.

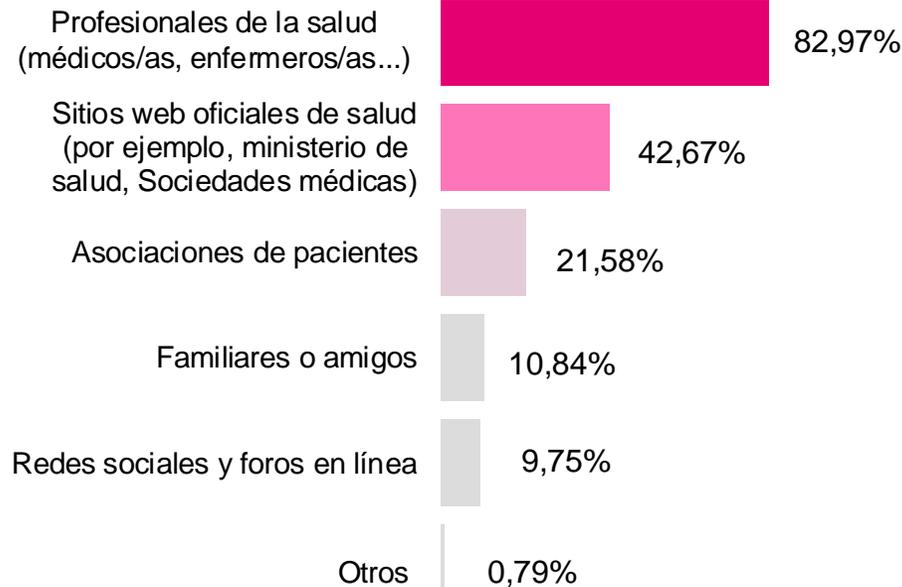


El 60% de los encuestados no cree que la información sobre la interconexión de la IC, ERC y DM2 esté ampliamente disponible y sea accesible para el público general y el 83% cree que los profesionales de la salud son la fuente más fiable para obtener información sobre salud

Cree que la información sobre estas enfermedades interconectadas está disponible al público general



Fuentes confiables para obtener información sobre salud



El 60% de los encuestados no cree que la información sobre la interconexión de la IC, ERC y DM2 esté ampliamente disponible y sea accesible para el público general (59,16%). En contraste, el 14,26% considera que esta información sí es accesible, mientras que el 26,58% no está seguro.

Por otro lado, más de 8 de cada 10 encuestados consideran que la fuente más confiable para obtener información sobre salud son los profesionales de la salud (médicos, enfermeras) (82,97%). En menor porcentaje de encuestados, el 42,67% de los encuestados confía en los sitios web oficiales de salud, y el 21,58% en asociaciones de pacientes. Las redes sociales y foros en línea (9,75%), así como familiares y amigos (10,84%), son considerados los menos confiables.



1.Rossing, P., et al. (2021). Linking Kidney and Cardiovascular Complications in Diabetes—Impact on Prognostication and Treatment: The 2019 Edwin Bierman Award Lecture. Diabetes 70(1), 39–50. DOI: [10.2337/di19-0038](https://doi.org/10.2337/di19-0038)



P12/13: ¿Crees que la información sobre cómo estas enfermedades (IC, ERC, y DM2) están interconectadas¹ está ampliamente disponible y es accesible para el público general?/ ¿Cuál de las siguientes fuentes consideras más confiable para obtener información sobre salud? Selecciona todas las opciones que correspondan.



		La información sobre la interconexión de la insuficiencia cardíaca, enfermedad renal crónica, y diabetes tipo 2 es accesible para el público en general...		
		SI	No	No estoy seguro
Total		14,26	59,16	26,58
Sexo	Hombre	(A) 15,27	56,06	B 28,67
	Mujer	(B) 13,23	A 62,29	24,48
Grupo de edad	De 18 a 24 años	(A) D E 20,34	50,00	29,66
	De 25 a 34 años	(B) D E 20,00	56,86	23,14
	De 35 a 44 años	(C) 15,21	57,37	27,42
	De 45 a 54 años	(D) 10,79	A 65,51	23,70
	De 55 a 65 años	(E) 9,98	60,08	29,94
Clase Social	Alta	(A) B C 18,27	57,69	24,04
	Media	(B) 13,01	59,13	27,87
	Baja	(C) 12,65	60,51	26,84
Ingresos Mensuales en el Hogar	Menos de 1.800 €	(A) 14,73	58,91	26,36
	De 1.800 a 3.000 €	(B) 12,82	58,60	28,57
	Más de 3.000 €	(C) D 18,57	58,57	22,86
	Prefero no responder	(D) 8,55	62,08	29,37
Ocupación	Trabaja	(A) 14,00	59,27	26,73
	No trabaja	(B) 15,00	58,85	26,15
Nivel de estudios	Básicos	(A) C 20,63	49,38	30,00
	Medios	(B) 14,10	57,16	C 28,74
	Superiores	(C) 13,32	A B 62,84	23,85
Tamaño del Municipio	Menos de 50.000 hab	(A) 15,56	55,56	28,89
	De 50.000 a 200.000 hab	(B) 14,01	62,00	23,99
	Más de 200.000 hab	(C) 13,27	60,68	26,06
Región	Centro	(A) 15,95	57,02	27,04
	Este	(B) 14,96	61,31	23,72
	Noreste	(C) 14,21	56,85	28,94
	Norte	(D) 11,96	60,80	27,24
	Sur	(E) 13,77	60,59	25,65

Cuál de las siguientes fuentes considera más confiable para obtener información sobre salud						
Profesionales de la salud (médicos, enfermeras)	Sitios web oficiales de salud	Asociaciones de pacientes	Familiares o amigos	Redes sociales y foros en línea	Otros:	
82,97	42,67	21,58	10,84	9,75	0,79	
80,30	40,30	21,38	11,03	9,85	0,99	
A 85,67	A 45,07	21,79	10,65	9,65	1,00	
57,63	47,88	22,88	C D E 22,03	C D E 19,49	0,42	
A 78,29	41,71	20,86	D E 15,14	C D E 18,97	0,86	
A 85,48	43,55	23,27	9,68	8,06	0,46	
A B 88,44	43,16	21,77	6,94	4,24	0,19	
A B 90,64	39,50	19,75	7,48	6,03	1,87	
82,12	43,85	21,15	12,69	10,58	0,38	
C 85,25	41,64	18,69	9,62	8,63	0,77	
80,17	43,25	B 26,50	11,11	10,77	1,20	
82,02	41,09	B 24,19	10,39	8,84	1,24	
C 86,53	39,77	17,69	7,47	7,79	0,81	
77,76	A B D 50,61	24,08	B 15,31	A B 14,08	0,20	
C 86,62	38,66	19,70	11,52	8,55	0,74	
83,95	42,80	22,13	10,40	9,73	0,53	
80,19	42,31	20,00	12,12	9,81	A 1,54	
75,63	33,13	25,00	13,13	12,50	1,25	
A C 85,68	39,61	21,74	9,36	7,64	0,75	
81,53	A B 47,37	20,84	11,92	B 11,39	0,75	
82,22	43,75	22,50	10,42	10,28	0,42	
86,20	38,85	17,62	9,77	7,64	0,85	
81,79	43,91	23,04	11,82	10,49	1,09	
78,62	41,95	C 25,58	C D 14,88	12,37	0,21	
85,04	46,72	21,17	D 14,23	10,22	0,73	
85,53	40,83	16,54	7,75	9,30	0,78	
83,39	48,17	23,26	6,64	8,97	1,00	
83,65	39,76	21,00	10,15	8,09	1,20	

Los españoles que no creen que haya información accesible sobre la interconexión de la IC, la ERC y la DM2 son, en mayor medida, mujeres, personas de 45 a 54 años y aquellos con estudios superiores. Por otro lado, a medida que disminuye la edad, un mayor porcentaje de los encuestados considera que las fuentes más confiables para obtener información sobre salud son los familiares o amigos, así como las redes sociales y foros en línea. En cambio, a medida que aumenta la edad, piensan en mayor proporción que los profesionales de la salud (médicos, enfermeras) son las fuentes más confiables. Además, las mujeres, en mayor porcentaje que los hombres, consideran también como fuente fiable a los profesionales de la salud, junto con los sitios web oficiales de salud.

Prueba de significación estadística mediante comparativa de proporciones de columna (prueba Z), con un grado de significación del 95%. A, B, C Indica diferencias estadísticamente significativas del grupo respecto a los grupos de cada categoría. Los resultados se basan en pruebas bilaterales con un nivel de significación 0.05. Los valores de la tabla corresponden a porcentajes.



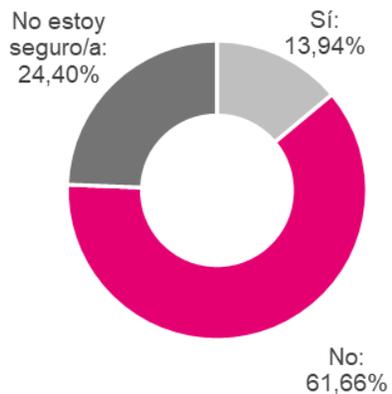
1. Rossing, P., et al. (2021). Linking Kidney and Cardiovascular Complications in Diabetes—Impact on Prognostication and Treatment: The 2019 Edwin Bierman Award Lecture. Diabetes 70(1), 39–50. DOI: 10.2337/dh19-0038



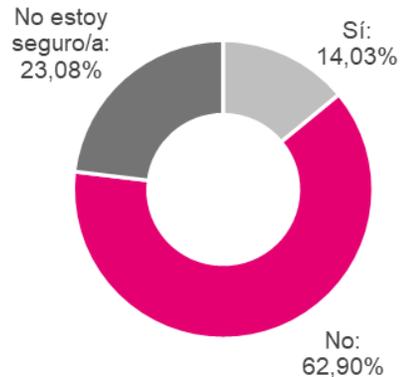
P12: ¿Crees que la información sobre cómo estas enfermedades (IC, ERC, y DM2) están interconectadas¹ está ampliamente disponible y es accesible para el público general?



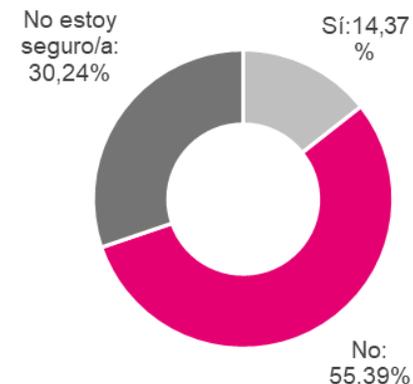
ANDALUCÍA



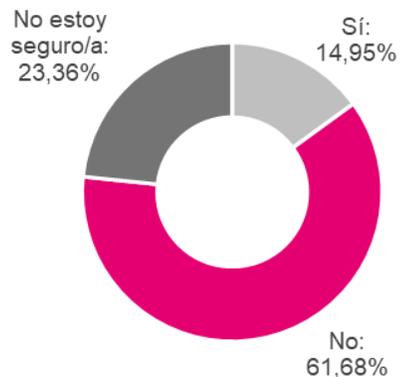
C. VALENCIANA



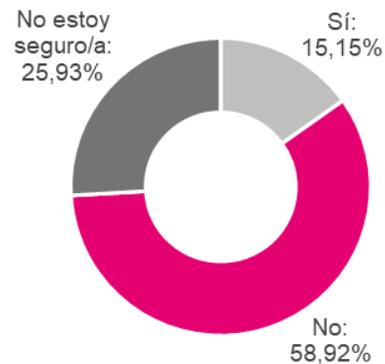
CATALUÑA



GALICIA



MADRID



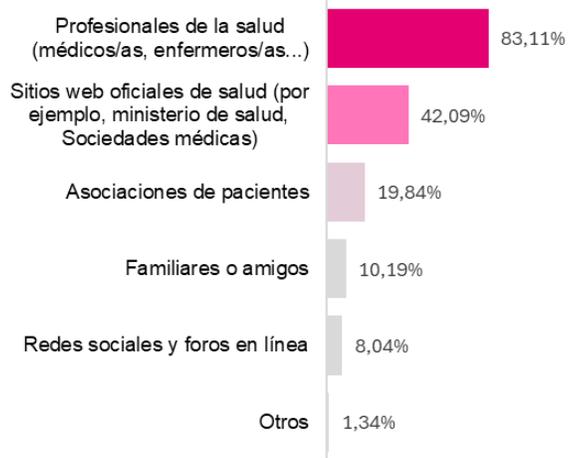
1. Rossing, P., et al. (2021). Linking Kidney and Cardiovascular Complications in Diabetes—Impact on Prognostication and Treatment: The 2019 Edwin Bierman Award Lecture. Diabetes 70(1), 39–50. DOI: [10.2337/di19-0038](https://doi.org/10.2337/di19-0038)



P13: ¿Cuál de las siguientes fuentes consideras más confiable para obtener información sobre salud? Selecciona todas las opciones que correspondan.



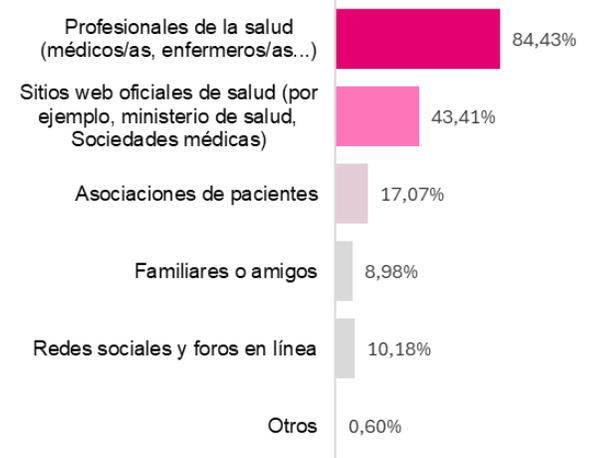
ANDALUCÍA



C. VALENCIANA



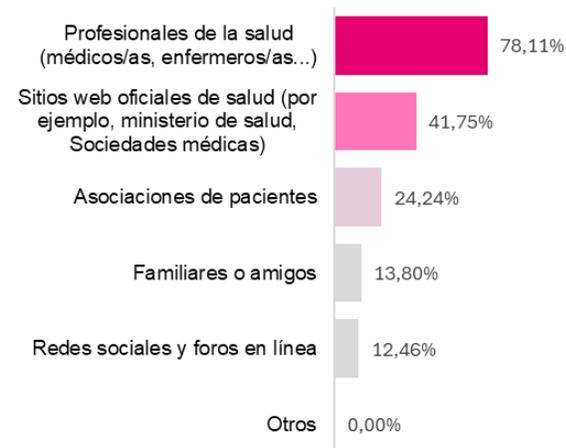
CATALUÑA



GALICIA



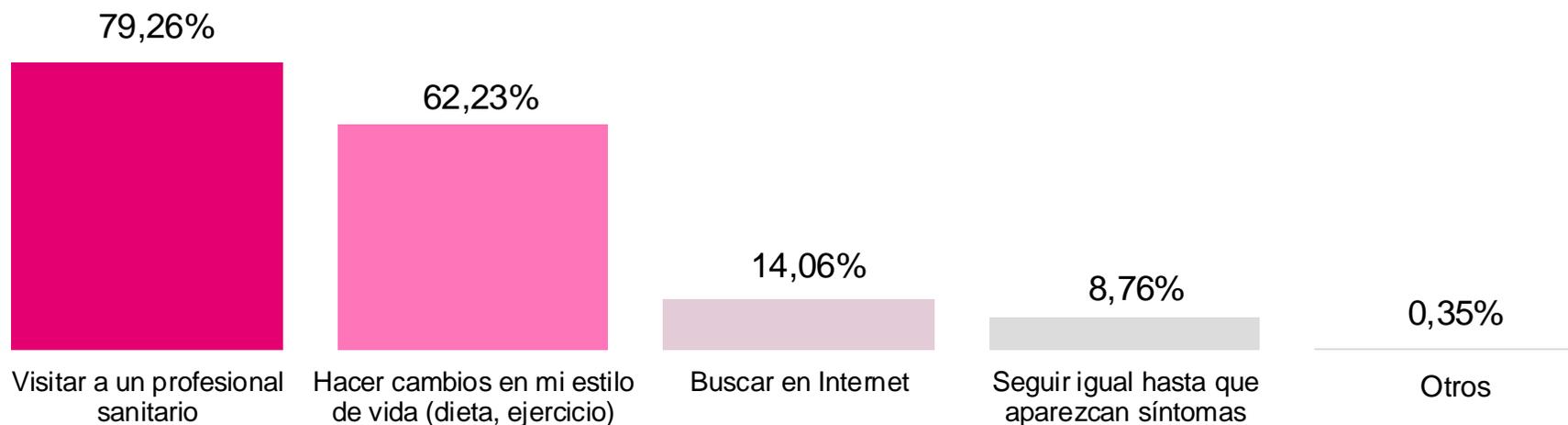
MADRID



P14: ¿Qué acción o acciones tomarías si descubres que tienes un riesgo elevado de desarrollar alguna de estas enfermedades (IC, ERC, o DM2)? Selecciona todas las opciones que correspondan.



Si los españoles descubrieran que tienen un riesgo elevado de desarrollar IC, ERC o DM2, visitarían a un profesional sanitario (79%)



Si los españoles descubrieran que tienen un riesgo elevado de desarrollar IC, ERC o DM2, 4 de cada 5 visitarían a un profesional sanitario (79,26%) y más de 3 de cada 5 harían cambios en su estilo de vida (dieta, ejercicio) (62,23%). Esto está a mucha distancia de la búsqueda en internet (14,06%) o de seguir igual hasta que aparezcan síntomas (8,76%).

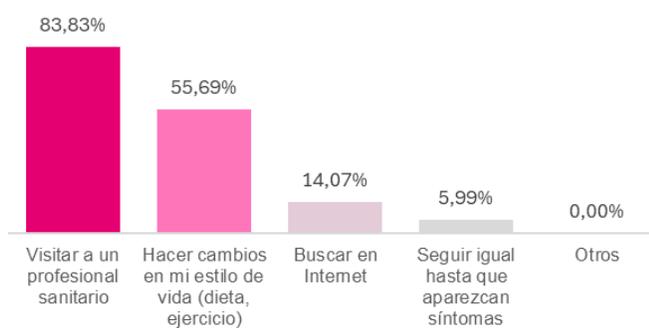
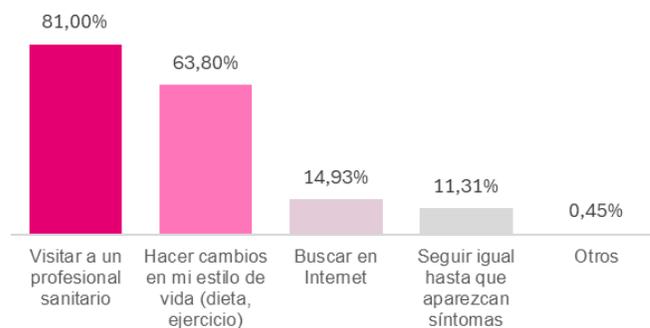
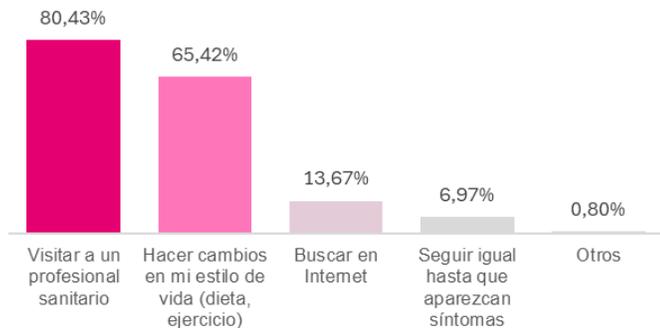
P14: ¿Qué acción o acciones tomarías si descubres que tienes un riesgo elevado de desarrollar alguna de estas enfermedades (IC ERC o DM2)? Selecciona todas las opciones que correspondan



ANDALUCÍA

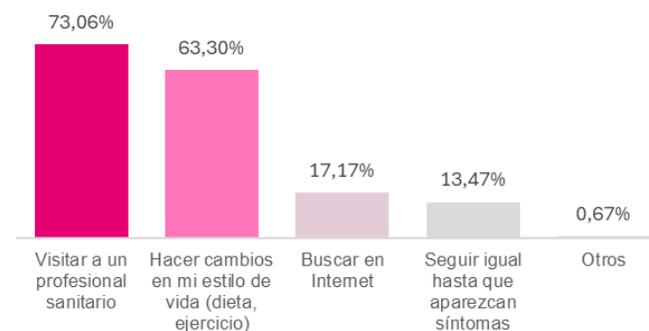
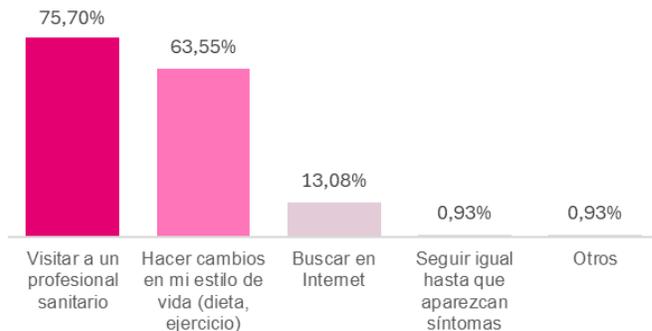
C. VALENCIANA

CATALUÑA



GALICIA

MADRID

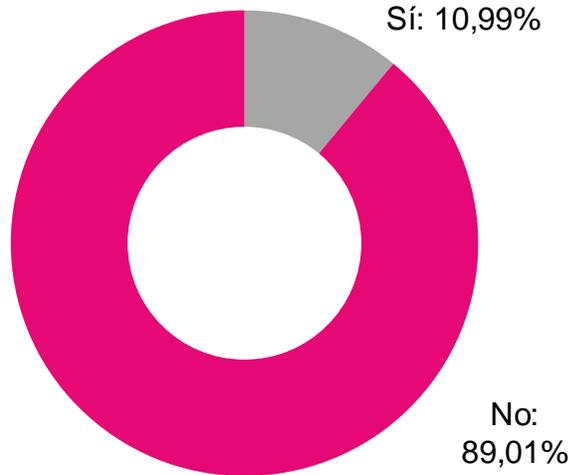


P15/16: ¿Consideras que hay suficiente información sobre la interconexión CRM?/ Si consideras que no hay suficiente información, ¿mediante qué vía te gustaría recibirla? Selecciona todas las opciones que correspondan

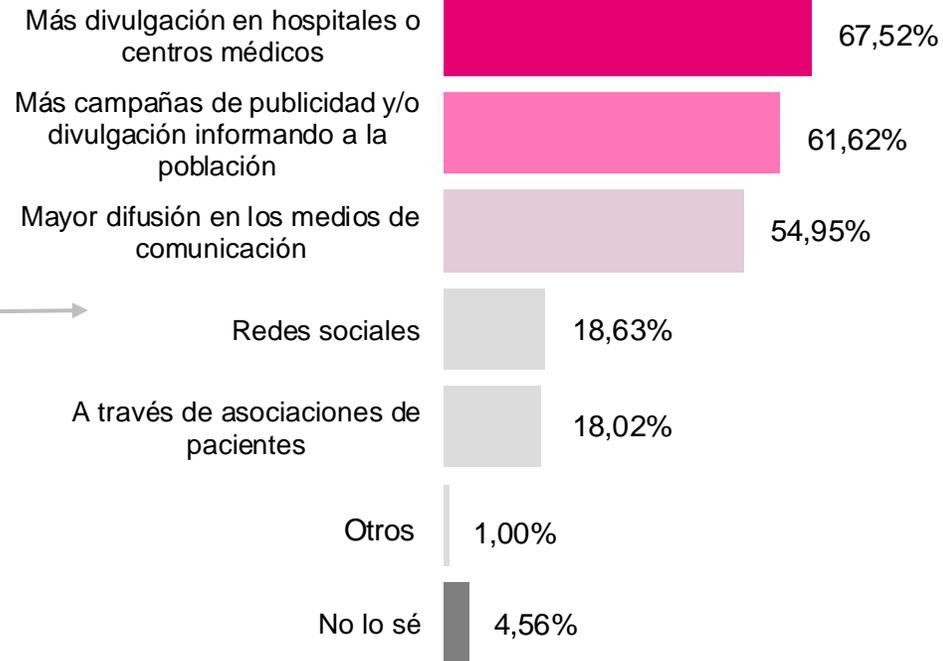


Cerca del 90% de los españoles no considera que haya suficiente información sobre la interconexión CRM y les gustaría ser informados sobre todo en hospitales y centros médicos (68%)

Considera que hay suficiente información sobre la interconexión CRM



Vía por la que querría recibir información



Cerca del 90% de los españoles no considera que haya suficiente información sobre la interconexión CRM (89,01%), frente a tan solo el 10,99% que sí piensa que hay información suficiente. Por otro lado, de los encuestados que no consideran que haya suficiente información, más del 60% desearía una mayor divulgación en hospitales o centros médicos (67,52%) y más campañas de publicidad y/o divulgación que informen a la población (61,62%). Además, el 55% de los encuestados quisiera que hubiera una mayor difusión en los medios de comunicación (54,95%).

P15/16: ¿Consideras que hay suficiente información sobre la interconexión CRM?/ Si consideras que no hay suficiente información, ¿mediante qué vía te gustaría recibirla? Selecciona todas las opciones que correspondan



		Considera que hay suficiente información sobre la interconexión cardiorenal metabólica		Si consideras que no hay suficiente información, mediante qué vía te gustaría recibirla							
		Sí	No	Más divulgación en hospitales o centros médicos	Más campañas de publicidad y/o divulgación informando a la población	Mayor difusión en los medios de comunicación	Redes sociales	A través de asociaciones de pacientes	No lo sé		
Total		10,99	89,01	67,52	61,62	54,95	18,63	18,02	4,56		
Sexo	Hombre	(A)	12,32	87,68	63,37	58,76	52,25	17,64	17,30	B	6,07
	Mujer	(B)	9,65	90,35	A 71,59	A 64,43	A 57,60	19,60	18,72		3,08
Grupo de edad	De 18 a 24 años	(A)	BC DE 26,69	73,31	52,02	50,29	47,40	C DE 32,95	19,08		4,62
	De 25 a 34 años	(B)	DE 15,43	A 84,57	64,86	59,46	55,41	DE 27,36	19,26		4,73
	De 35 a 44 años	(C)	E 10,60	A 89,40	A 67,78	62,37	56,19	E 19,33	15,21		4,64
	De 45 a 54 años	(D)	6,74	AB 93,26	A 68,18	A 64,05	53,93	15,29	19,01		5,37
	De 55 a 65 años	(E)	4,99	ABC 95,01	A 74,18	A 64,11	57,55	10,50	18,16		3,50
Clase Social	Alta	(A)	B 12,88	87,12	66,23	60,93	55,41	19,43	15,67		4,19
	Media	(B)	8,09	AC 91,91	68,13	61,47	55,05	16,53	14,86		4,28
	Baja	(C)	B 13,85	86,15	67,66	62,50	54,37	21,43	AB 25,40		5,36
Ingresos Mensuales en el Hogar	Menos de 1.800 €	(A)	11,78	88,22	68,72	60,63	52,55	B 20,04	B 22,32		4,57
	De 1.800 a 3.000 €	(B)	8,60	C 91,40	67,14	61,10	54,53	14,03	13,50		5,86
	Más de 3.000 €	(C)	B 13,88	86,12	68,72	64,69	59,24	B 21,80	18,48		2,61
	Prefiero no responder	(D)	9,29	90,71	63,52	59,84	54,10	20,49	17,62		4,92
Ocupación	Trabaja	(A)	10,87	89,13	68,14	B 63,35	55,12	17,50	16,60		4,79
	No trabaja	(B)	11,35	88,65	65,73	56,62	54,45	A 21,91	A 22,13		3,90
Nivel de estudios	Básicos	(A)	14,38	85,63	64,23	58,39	50,36	16,06	25,55		2,92
	Medios	(B)	11,63	88,37	68,70	61,27	54,20	16,93	17,54		5,12
	Superiores	(C)	9,77	90,23	66,90	62,50	56,43	20,71	17,26		4,29
Tamaño del Municipio	Menos de 50.000 hab	(A)	12,92	87,08	64,59	60,77	52,31	18,34	18,18		5,74
	De 50.000 a 200.000 hab	(B)	8,70	91,30	66,98	61,16	50,93	16,28	16,28		4,42
	Más de 200.000 hab	(C)	10,62	89,38	70,31	62,62	AB 59,51	20,24	18,89		3,64
Región	Centro	(A)	13,42	86,58	70,46	63,68	52,54	16,46	21,07		4,36
	Este	(B)	11,31	88,69	67,90	60,91	61,73	18,93	16,87		4,53
	Noreste	(C)	9,82	90,18	69,34	58,74	52,72	20,34	15,76		3,44
	Norte	(D)	7,64	92,36	65,11	61,87	54,68	18,71	18,71		5,76
	Sur	(E)	11,36	88,64	65,05	62,14	55,34	19,03	17,28		4,85

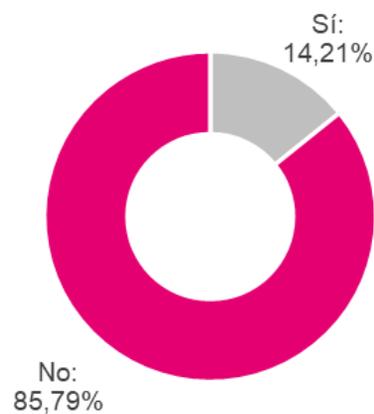
Los encuestados que en mayor porcentaje no consideran que haya suficiente información sobre la interconexión CRM son aquellos mayores de 25 años, de clase social media y con ingresos mensuales medios en el hogar. Por otro lado, entre quienes no creen que haya suficiente información sobre esta interconexión, las mujeres y los mayores de 45 años desean en mayor medida que haya más divulgación en hospitales o centros sanitarios, así como más campañas de publicidad y/o divulgación informando a la población sobre el tema. A medida que disminuye la edad, un mayor porcentaje de encuestados prefiere recibir esta información a través de redes sociales. Las mujeres, nuevamente, son quienes en mayor medida que los hombres preferirían recibirla a través de los medios de comunicación.

Prueba de significación estadística mediante comparativa de proporciones de columna (prueba Z), con un grado de significación del 95%. A, B, C Indica diferencias estadísticamente significativas del grupo respecto a los grupos de cada categoría. Los resultados se basan en pruebas bilaterales con un nivel de significación 0.05. Los valores de la tabla corresponden a porcentajes.

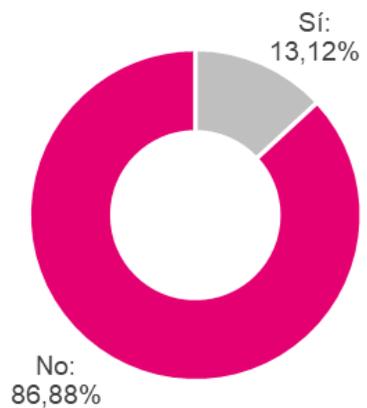


P15: ¿Consideras que hay suficiente información sobre la interconexión CRM?

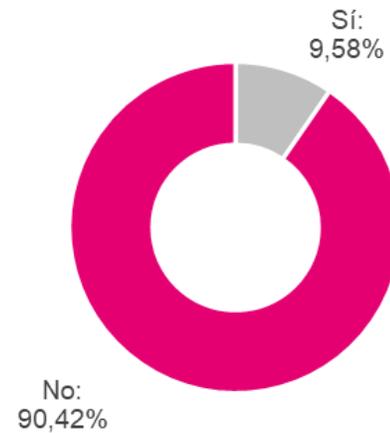
ANDALUCÍA



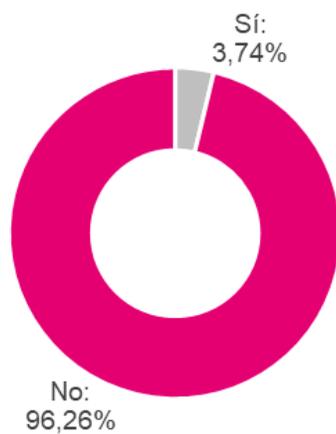
C. VALENCIANA



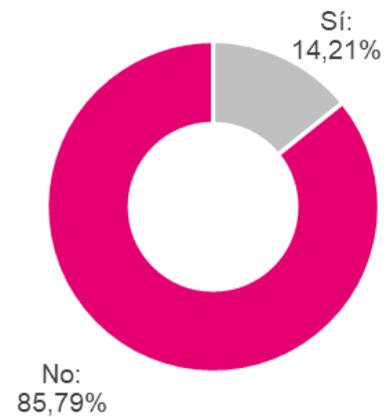
CATALUÑA



GALICIA



MADRID



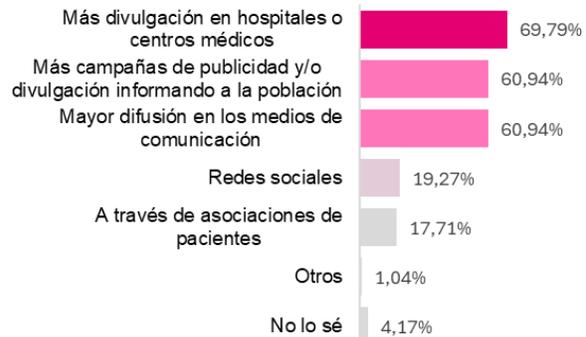
P16: Si consideras que no hay suficiente información, ¿mediante qué vía te gustaría recibirla?
 Selecciona todas las opciones que correspondan



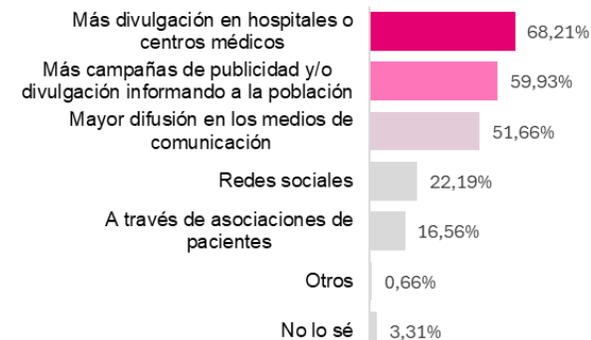
ANDALUCÍA



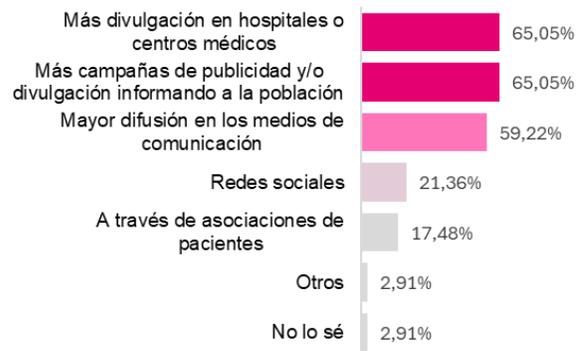
C. VALENCIANA



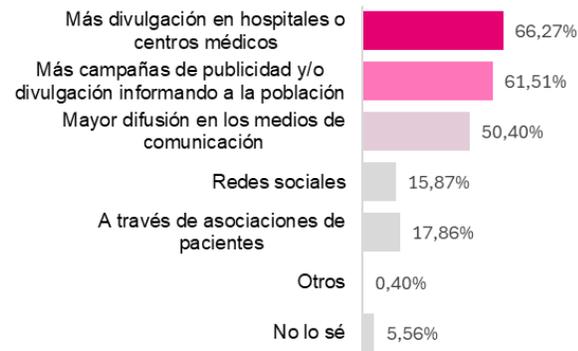
CATALUÑA



GALICIA



MADRID



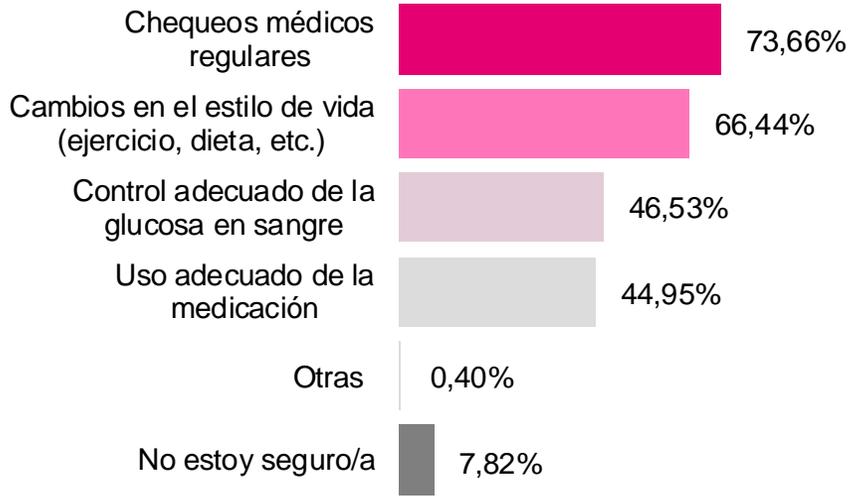
5. Análisis estadístico y segmentaciones – Pilar 2



P17/18: ¿Qué medidas crees que son efectivas para prevenir complicaciones metabólicas y cardiovasculares en personas con ERC? Selecciona todas las opciones que correspondan/ En el contexto de la ERC, ¿cuáles de estos síntomas cree que podrían indicar esta condición? Selecciona todas las opciones que consideres.

Cerca de 3 de cada 4 españoles creen que los chequeos médicos regulares son la medida más efectiva para prevenir complicaciones metabólicas y cardiovasculares en personas con ERC y 1 de cada 2 considera que los síntomas que podrían indicar ERC son cambios en la frecuencia de la orina e hinchazón de piernas y pies

Medidas efectivas para prevenir complicaciones metabólicas y cardiovasculares en personas con ERC



Síntomas que podrían indicar ERC



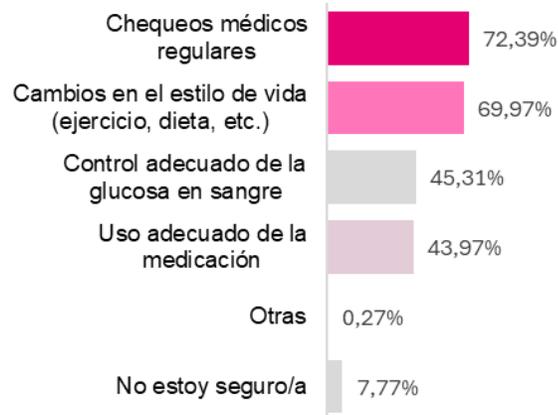
Cerca de 3 de cada 4 españoles creen que los chequeos médicos regulares son la medida más efectiva para prevenir complicaciones metabólicas y cardiovasculares en personas con ERC (73,66%), seguidos de realizar cambios en el estilo de vida (ejercicio, dieta, etc.) (66,44%), controlar adecuadamente la glucosa en sangre (46,53%) y el uso adecuado de la medicación (44,95%). Asimismo, alrededor de la mitad de los encuestados considera que los síntomas que podrían indicar ERC son cambios en la frecuencia de la orina (por exceso o por defecto) (51,09%) e hinchazón de piernas y pies (48,22%), seguidos de fatiga máxima (38,17%) y mareos o desmayos (26,63%).



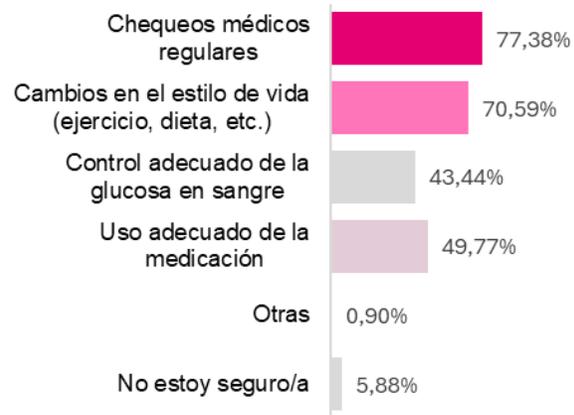
P17: ¿Qué medidas crees que son efectivas para prevenir complicaciones metabólicas y cardiovasculares en personas con ERC? Selecciona todas las opciones que correspondan



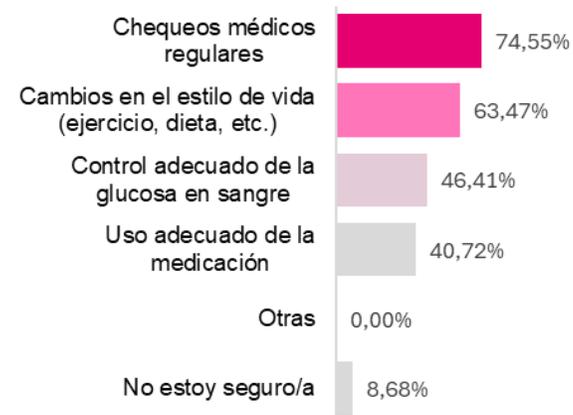
ANDALUCÍA



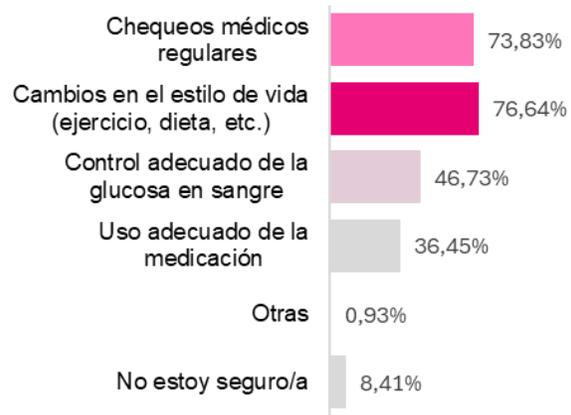
C. VALENCIANA



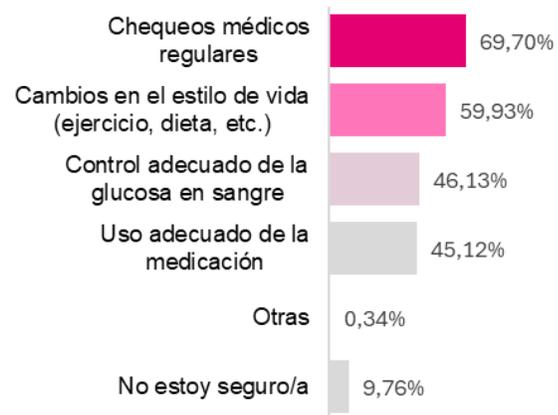
CATALUÑA



GALICIA



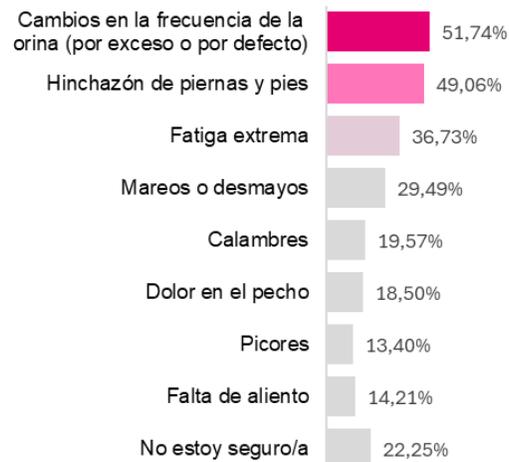
MADRID



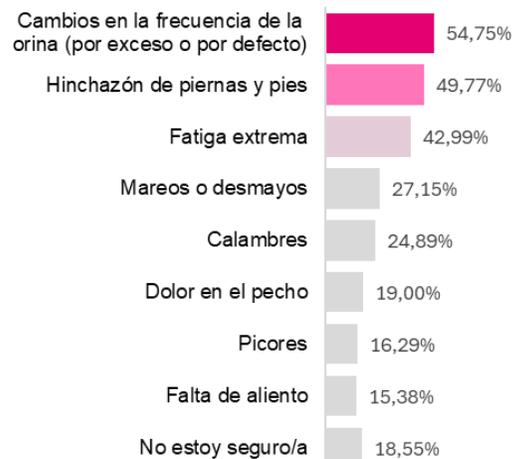
P18: En el contexto de la ERC, ¿cuáles de estos síntomas cree que podrían indicar esta condición? Selecciona todas las opciones que consideres.



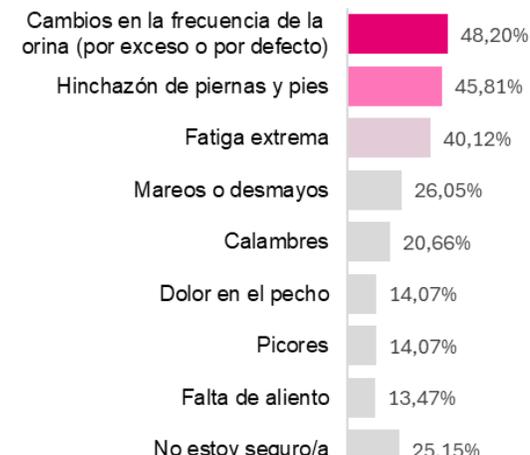
ANDALUCÍA



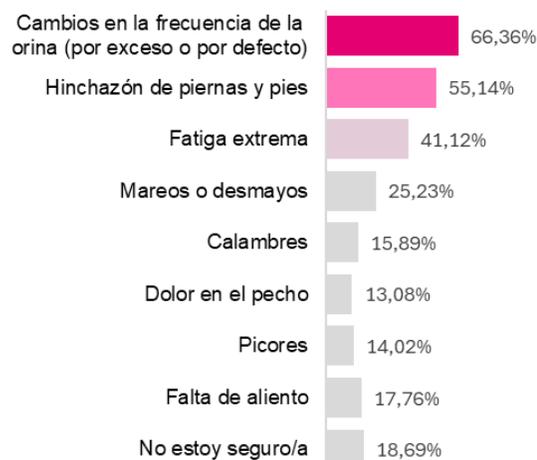
C. VALENCIANA



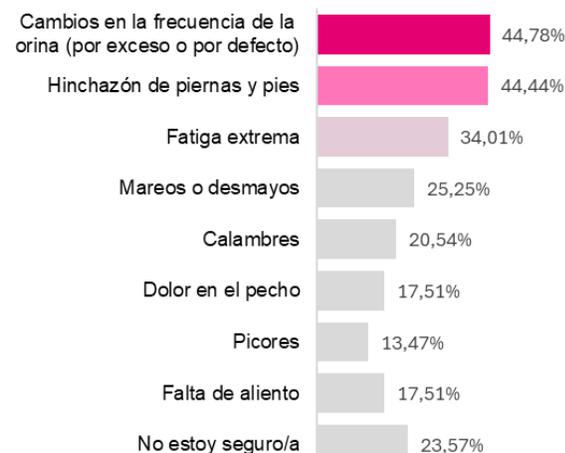
CATALUÑA



GALICIA



MADRID



P17: ¿Qué medidas crees que son efectivas para prevenir complicaciones metabólicas y cardiovasculares en personas con ERC? Selecciona todas las opciones que correspondan

			Chequeos médicos regulares	Cambios en el estilo de vida (ejercicio, dieta, etc.)	Control adecuado de la glucosa en sangre	Uso adecuado de la medicación	Otras:	No estoy seguro/a
Total			73,66	66,44	46,53	44,95	0,40	7,82
Sexo	Hombre	(A)	70,25	62,86	43,45	42,27	0,20	9,16
	Mujer	(B)	A 77,11	A 70,05	A 49,65	A 47,66	0,60	B 6,47
Grupo de edad	De 18 a 24 años	(A)	59,75	52,12	42,37	42,80	0,00	7,20
	De 25 a 34 años	(B)	67,14	A 64,29	45,43	43,71	0,57	7,43
	De 35 a 44 años	(C)	A 74,65	A 69,35	46,31	43,78	0,46	8,53
	De 45 a 54 años	(D)	A B 77,46	A 68,79	43,35	42,00	0,19	7,71
	De 55 a 65 años	(E)	A B 80,25	A 69,85	D 53,01	D 51,14	0,62	7,90
Clase Social	Alta	(A)	72,69	66,73	B 49,23	47,31	0,19	7,31
	Media	(B)	73,55	66,01	42,51	41,31	0,55	8,85
	Baja	(C)	74,70	66,84	B 50,43	B 48,55	0,34	6,67
Ingresos Mensuales en el Hogar	Menos de 1.800 €	(A)	75,04	66,98	45,89	44,19	0,31	7,29
	De 1.800 a 3.000 €	(B)	74,68	66,40	44,64	44,48	0,32	8,44
	Más de 3.000 €	(C)	68,98	65,51	49,80	45,71	0,41	7,14
	Prefiero no responder	(D)	76,58	66,91	46,47	46,47	0,74	8,92
Ocupación	Trabaja	(A)	73,53	66,67	46,27	44,40	0,40	8,27
	No trabaja	(B)	74,04	65,77	47,31	46,54	0,38	6,54
Nivel de estudios	Básicos	(A)	75,00	66,25	43,75	50,63	0,63	3,75
	Medios	(B)	c 76,32	65,23	44,03	44,35	0,22	7,97
	Superiores	(C)	70,78	67,67	49,52	44,58	0,54	8,38
Tamaño del Municipio	Menos de 50.000 hab	(A)	74,17	65,69	45,42	B 45,00	0,28	7,64
	De 50.000 a 200.000 hab	(B)	75,58	65,39	43,31	35,46	0,21	7,64
	Más de 200.000 hab	(C)	72,14	67,67	49,34	B 50,30	0,60	8,08
Región	Centro	(A)	72,33	61,84	47,59	45,91	0,42	7,34
	Este	(B)	78,10	70,07	43,80	48,54	0,73	6,57
	Noreste	(C)	74,42	63,31	46,51	41,34	0,00	8,53
	Norte	(D)	73,75	68,44	47,18	45,51	0,33	7,31
	Sur	(E)	72,12	69,54	46,64	44,58	0,52	8,61

A medida que aumenta la edad de los españoles, en mayor porcentaje cree que las medidas más efectivas para prevenir complicaciones metabólicas y cardiovasculares en personas con ERC son los chequeos médicos regulares y los cambios en el estilo de vida (ejercicio, dieta, etc.). Por otro lado, los mayores de 55 años, en mayor número, señalan el control adecuado de la glucosa en sangre y el uso adecuado de la medicación. Además, las mujeres, en mayor medida que los hombres, indican estas cuatro medidas como prevención efectiva.

Prueba de significación estadística mediante comparativa de proporciones de columna (prueba Z), con un grado de significación del 95%. A, B, C Indica diferencias estadísticamente significativas del grupo respecto a los grupos de cada categoría. Los resultados se basan en pruebas bilaterales con un nivel de significación 0.05. Los valores de la tabla corresponden a porcentajes.



P19: La ERC a menudo se denominada "enfermedad silente" porque puede progresar sin síntomas visibles². ¿Eres consciente de este hecho sobre la ERC?



Más de la mitad de los españoles no sabían que la ERC es a menudo asintomática² (52%)



Más de la mitad de los españoles no sabían que la ERC es a menudo asintomática² (52,23%), mientras que el 21,78% tenía alguna idea, pero no estaba seguro, y solo el 11,78% sabía que esta enfermedad puede progresar sin presentar síntomas.

P19: La ERC a menudo es denominada 'enfermedad silente' porque puede progresar sin síntomas visibles². ¿Eres consciente de este hecho sobre la ERC?



ANDALUCÍA

No, no sabía que la ERC es a menudo asintomática. **53,08%**

Tenía alguna idea de que la ERC podría no mostrar síntomas, pero no estaba completamente seguro/a. 21,72%

No estoy seguro/a. 12,60%

Sí, sabía que la ERC puede avanzar sin síntomas. 12,60%

C. VALENCIANA

No, no sabía que la ERC es a menudo asintomática. **53,39%**

Tenía alguna idea de que la ERC podría no mostrar síntomas, pero no estaba completamente seguro/a. 23,08%

No estoy seguro/a. 13,57%

Sí, sabía que la ERC puede avanzar sin síntomas. 9,95%

CATALUÑA

No, no sabía que la ERC es a menudo asintomática. **53,89%**

Tenía alguna idea de que la ERC podría no mostrar síntomas, pero no estaba completamente seguro/a. 18,56%

No estoy seguro/a. 15,27%

Sí, sabía que la ERC puede avanzar sin síntomas. 12,28%

GALICIA

No, no sabía que la ERC es a menudo asintomática. **49,53%**

Tenía alguna idea de que la ERC podría no mostrar síntomas, pero no estaba completamente seguro/a. 23,36%

Sí, sabía que la ERC puede avanzar sin síntomas. 16,82%

No estoy seguro/a. 10,28%

MADRID

No, no sabía que la ERC es a menudo asintomática. **48,15%**

Tenía alguna idea de que la ERC podría no mostrar síntomas, pero no estaba completamente seguro/a. 22,90%

No estoy seguro/a. 15,82%

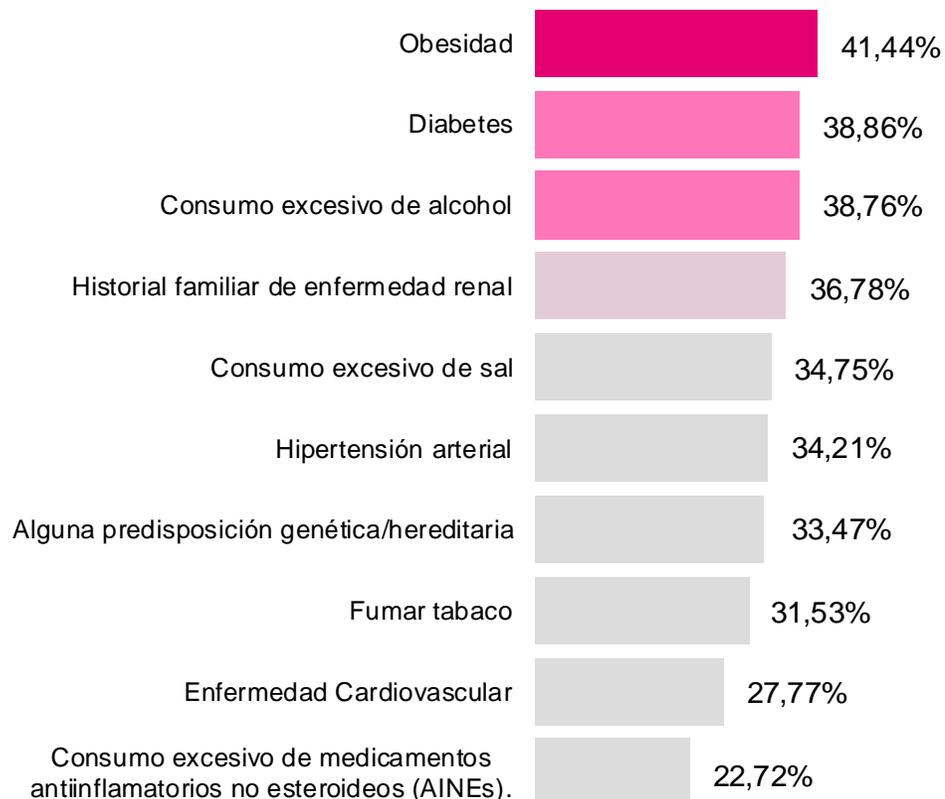
Sí, sabía que la ERC puede avanzar sin síntomas. 13,13%

P20: ¿Cuáles crees que son factores de riesgo para desarrollar ERC? Selecciona todas las opciones que consideres.

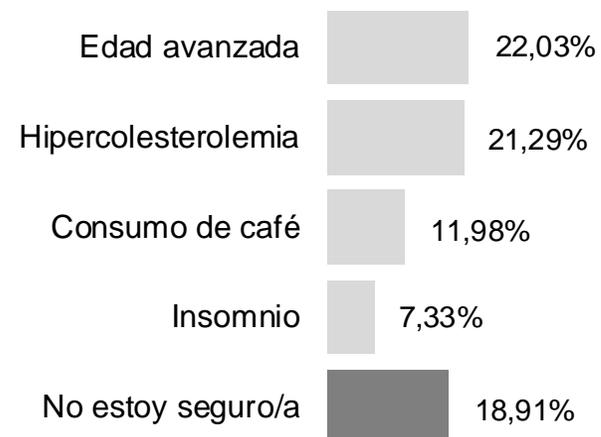
El 41% de los españoles cree que es la obesidad es el factor de riesgo para desarrollar ERC más reconocido



TOP 10



Resto

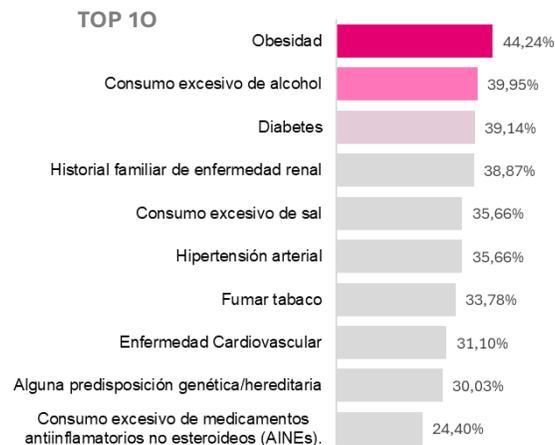


El 41% de los españoles cree que la obesidad es el factor de riesgo para desarrollar ERC más reconocido (41,44%). A continuación, más del 30% considera que los factores de riesgo son la diabetes (38,86%), consumo excesivo de alcohol (38,76%), historial familiar de enfermedad renal (36,78%), consumo excesivo de sal (34,75%), hipertensión arterial (34,21%), alguna predisposición genética/hereditaria (33,47%) y fumar tabaco (31,53%). Sin embargo, los factores con lo que menos lo asocian son con el insomnio (7,33%) y con el consumo de café (11,98%), mientras que cerca del 20% no está seguro de cuáles son los factores de riesgo para desarrollar ERC (18,91%).

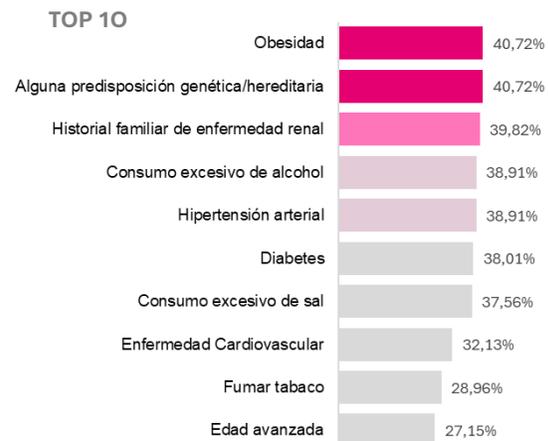
P20: ¿Cuáles crees que son factores de riesgo para desarrollar ERC? Selecciona todas las opciones que consideres.



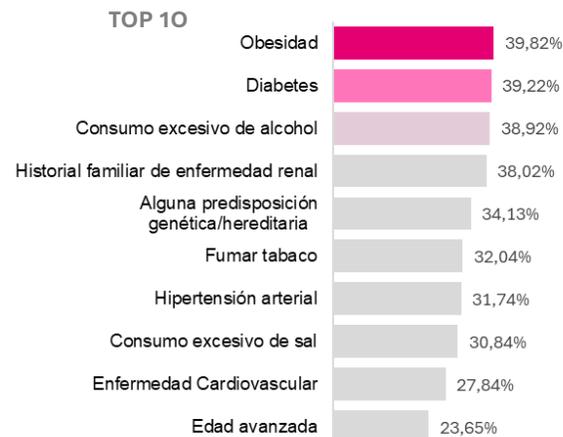
ANDALUCÍA



C. VALENCIANA



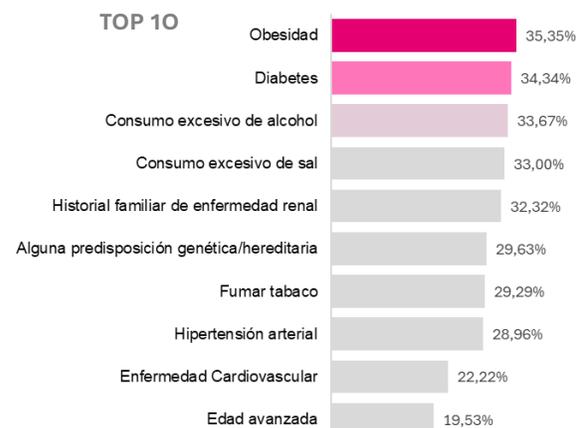
CATALUÑA



GALICIA



MADRID



P20: ¿Cuáles crees que son factores de riesgo para desarrollar ERC? Selecciona todas las opciones que consideres.

			Obesidad	Diabetes	Consumo excesivo de alcohol	Historial familiar de enfermedad renal	Consumo excesivo de sal	No estoy seguro/a
Total			41,44	38,86	38,76	36,78	34,75	18,91
Sexo	Hombre	(A)	40,69	37,73	36,65	30,84	31,13	19,41
	Mujer	(B)	42,19	40,00	40,90	A 42,79	A 38,41	18,41
Grupo de edad	De 18 a 24 años	(A)	24,58	21,19	27,12	31,78	22,46	13,56
	De 25 a 34 años	(B)	A 38,57	A 35,71	36,86	37,43	29,43	15,71
	De 35 a 44 años	(C)	A 44,47	A 37,33	A 41,47	37,10	A 33,41	21,66
	De 45 a 54 años	(D)	A 45,28	A 42,77	A 39,88	38,34	A 36,99	20,04
	De 55 a 65 años	(E)	A 44,91	A B C 46,99	A 42,20	36,80	A B C 43,45	20,17
Clase Social	Alta	(A)	42,69	B C 45,77	38,65	39,42	35,58	15,00
	Media	(B)	41,20	36,50	40,00	34,21	34,43	A 20,77
	Baja	(C)	40,68	36,41	36,92	38,46	34,53	19,49
Ingresos Mensuales en el Hogar	Menos de 1.800 €	(A)	41,86	40,16	38,14	37,36	37,98	17,36
	De 1.800 a 3.000 €	(B)	43,34	36,36	39,94	34,58	33,77	C 21,59
	Más de 3.000 €	(C)	39,80	40,00	37,96	36,73	33,67	15,10
	Prefiero no responder	(D)	39,03	39,41	39,03	40,52	31,23	C 23,42
Ocupación	Trabaja	(A)	41,73	39,67	B 40,07	35,93	34,13	18,73
	No trabaja	(B)	40,58	36,54	35,00	39,23	36,54	19,42
Nivel de estudios	Básicos	(A)	36,25	31,88	36,25	28,75	33,13	22,50
	Medios	(B)	42,09	38,54	39,18	37,67	35,41	19,38
	Superiores	(C)	41,68	40,39	38,78	37,27	34,37	17,83
Tamaño del Municipio	Menos de 50.000 hab	(A)	41,39	36,67	38,89	38,75	35,28	18,33
	De 50.000 a 200.000 hab	(B)	42,25	39,70	38,85	35,24	31,42	21,44
	Más de 200.000 hab	(C)	41,01	40,29	38,60	35,95	36,19	17,97
Región	Centro	(A)	37,95	35,64	34,17	32,91	33,12	18,45
	Este	(B)	40,88	38,32	37,96	37,59	35,40	18,98
	Noreste	(C)	39,79	40,05	40,05	37,47	31,52	19,64
	Norte	(D)	45,18	39,87	42,86	39,87	38,21	18,60
	Sur	(E)	43,72	40,45	39,93	37,52	36,14	18,93

Los españoles mayores de 35 años en mayor proporción piensan que los factores de riesgo para desarrollar ERC son la obesidad, la diabetes, el consumo excesivo de alcohol y de sal. Además, las mujeres en mayor medida que los hombres, creen que los factores de riesgo son el historial familiar de enfermedad renal y el consumo excesivo de sal. Los encuestados de clase social alta piensan en mayor porcentaje que el factor de riesgo para desarrollar ERC es la diabetes, mientras que son sobre todo los trabajadores los que piensan que es el consumo excesivo de alcohol.

Prueba de significación estadística mediante comparativa de proporciones de columna (prueba Z), con un grado de significación del 95%. A, B, C Indica diferencias estadísticamente significativas del grupo respecto a los grupos de cada categoría. Los resultados se basan en pruebas bilaterales con un nivel de significación 0.05. Los valores de la tabla corresponden a porcentajes.

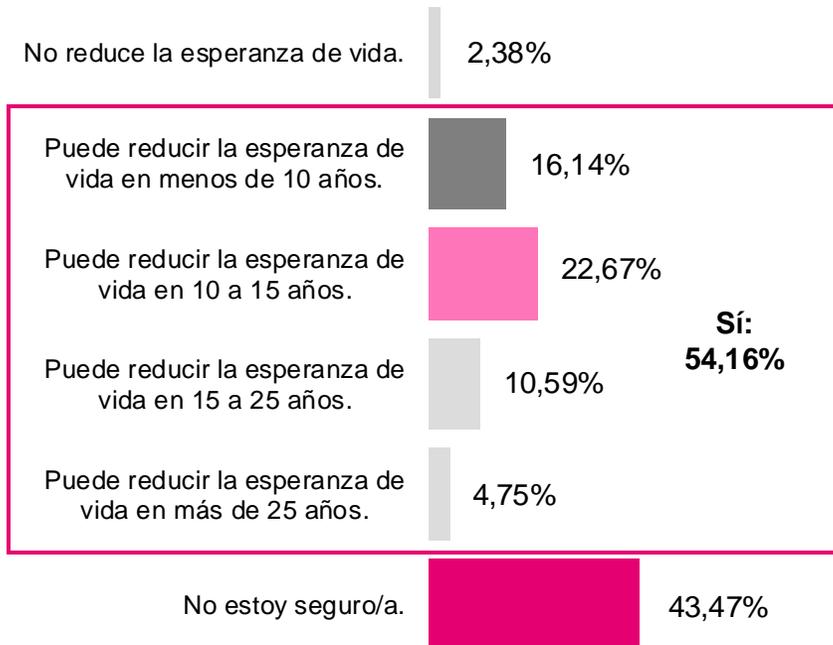


P21/22: ¿En qué medida crees que la ERC puede reducir la esperanza de vida de una persona?/
¿Crees que la función renal puede regenerarse una vez que ha sido dañada por enfermedades como la ERC?

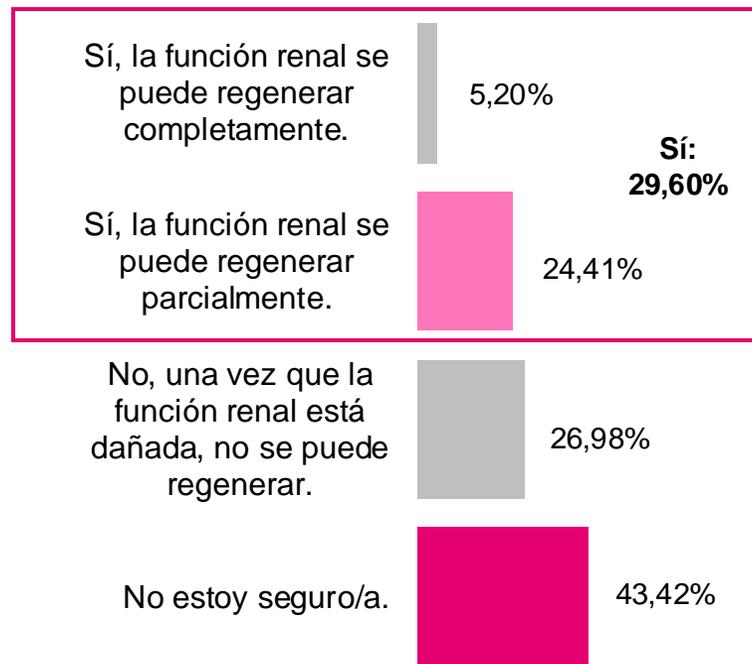


El 54% de los españoles cree que la ERC puede reducir la esperanza de vida de una persona y el 30% piensa que la función renal puede regenerarse una vez que ha sido dañada por enfermedades como esta, ya sea de forma completa o parcial

La ERC puede reducir la esperanza de vida de una persona



La función renal puede regenerarse una vez dañada por la ERC

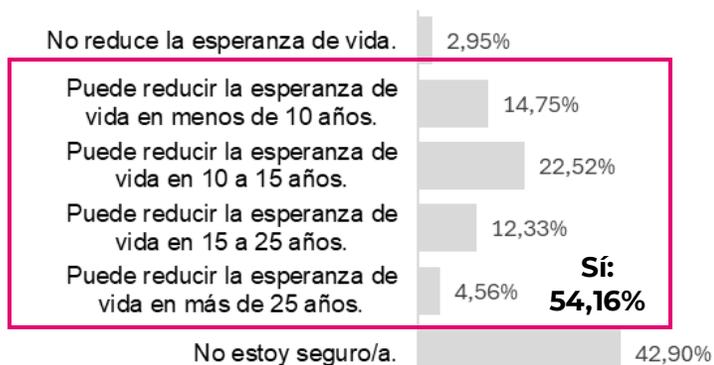


El 54% de los españoles cree que la ERC puede reducir la esperanza de vida de una persona (54,16%), en mayor porcentaje en 10 a 15 años (22,67%) o menos de 10 años (16,14%), aunque el 43,47% no está seguro de ello. Por otro lado, 3 de cada 10 encuestados (29,60%) creen la función renal puede regenerarse una vez que ha sido dañada por enfermedades como la ERC, ya sea completamente (5,20%) o parcialmente (24,41%). Sin embargo, el 27% cree que una vez que la función renal está dañada, no se puede regenerar (26,98%), mientras que el 43,42% no está seguro.

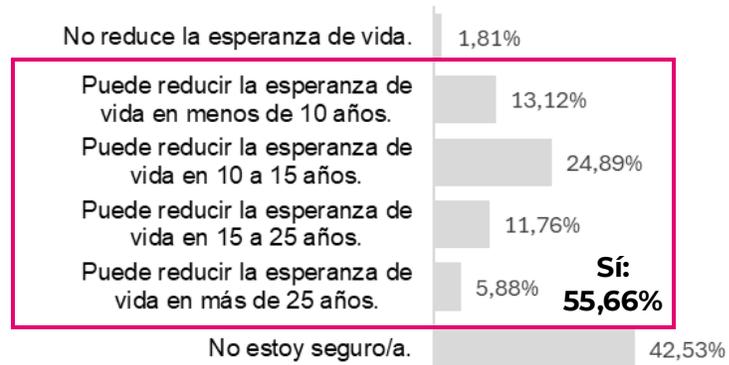
P21: ¿En qué medida crees que la ERC puede reducir la esperanza de vida de una persona?



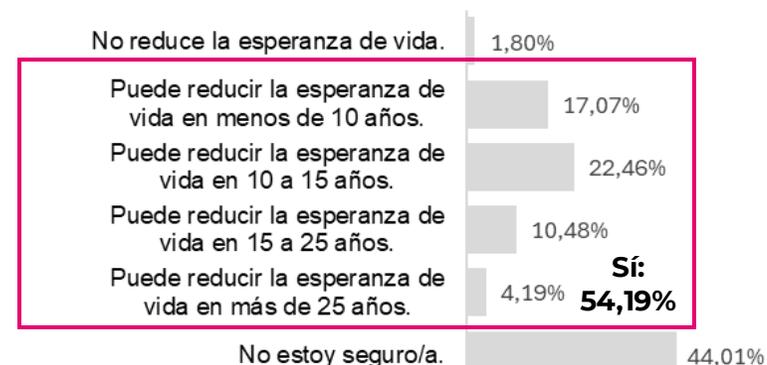
ANDALUCÍA



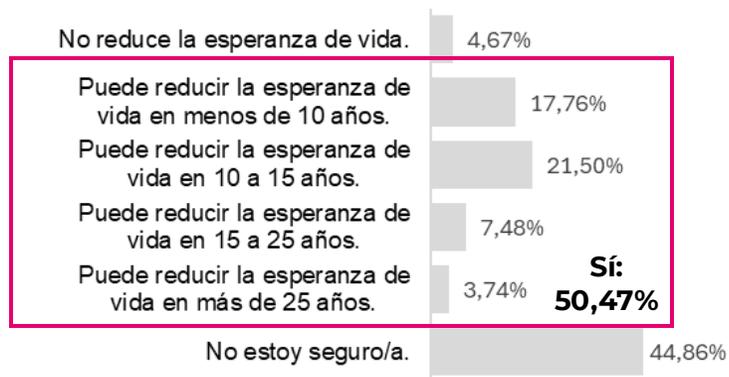
C. VALENCIANA



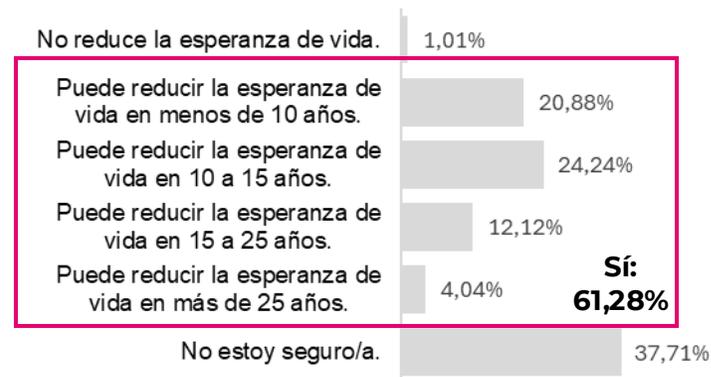
CATALUÑA



GALICIA



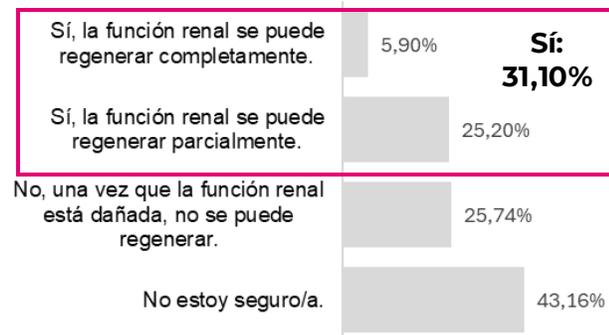
MADRID



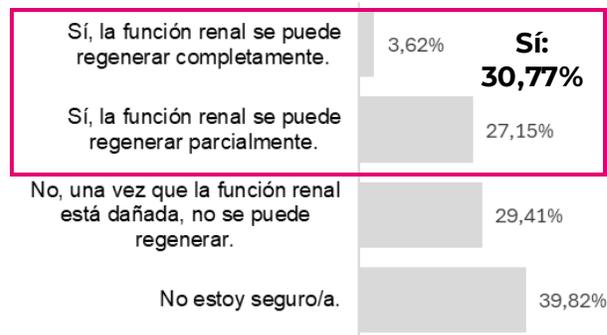
P22: ¿Crees que la función renal puede regenerarse una vez que ha sido dañada por enfermedades como la ERC?



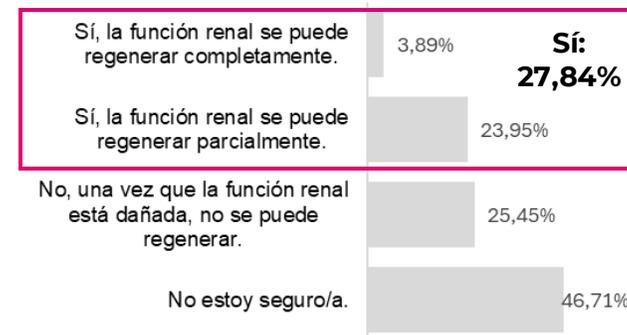
ANDALUCÍA



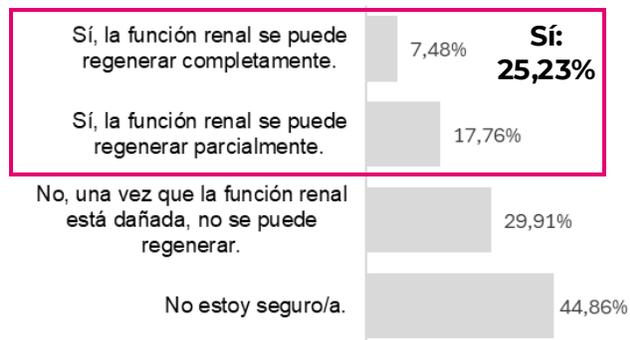
C. VALENCIANA



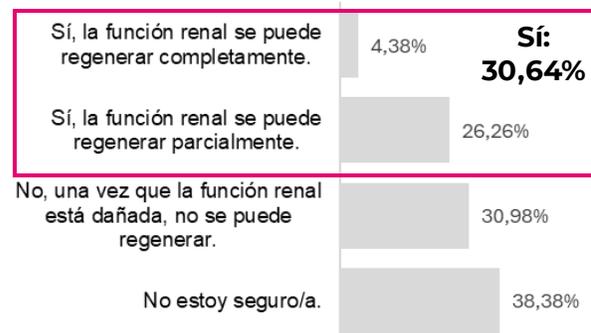
CATALUÑA



GALICIA



MADRID

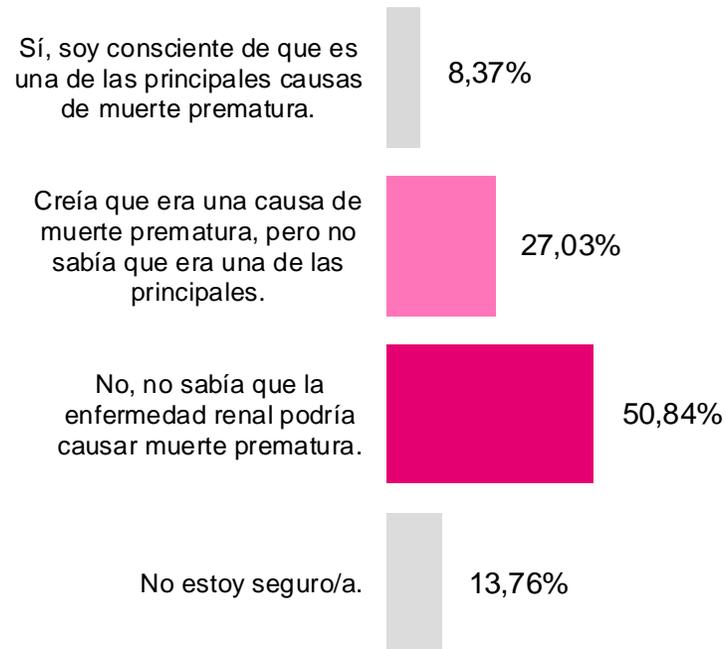


P23/24: ¿Sabías que la enfermedad renal es una de las principales causas de muerte prematura a nivel mundial³?/ ¿Consideras que la ERC es una de las principales causas de hospitalización?

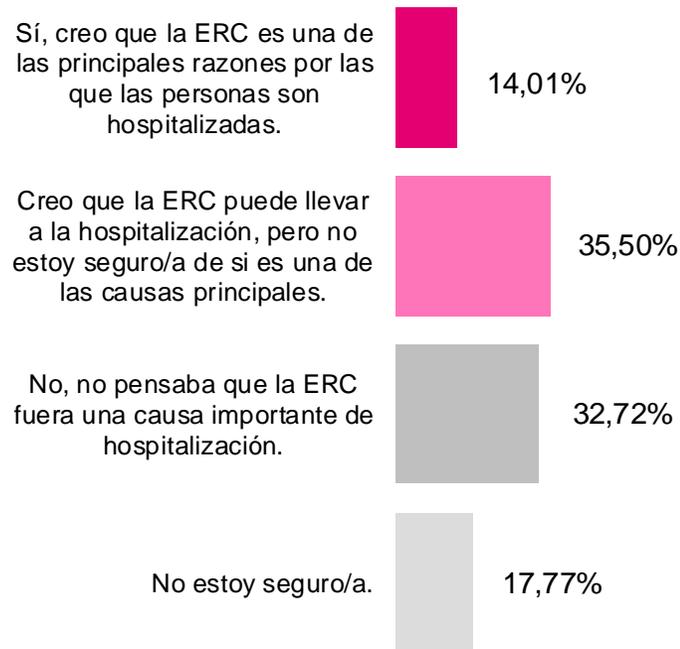


1 de cada 2 españoles no sabía que la enfermedad renal podría causar muerte prematura³

Sabía que la enfermedad renal es una de las principales causas de muerte prematura a nivel mundial²



Consideras que la ERC es una de las principales causas de hospitalización

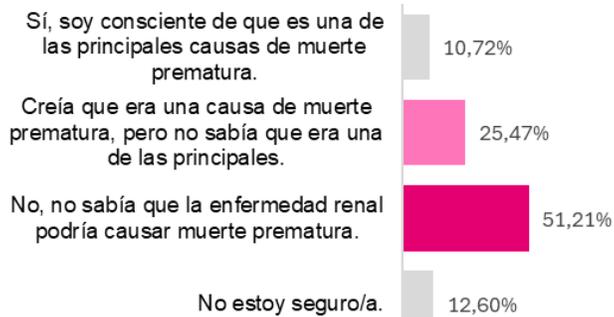


1 de cada 2 españoles no sabía que la enfermedad renal podría causar muerte prematura, siendo una de las principales causas a nivel mundial³ (50,84%), mientras que el 27,03%, aunque sabía que era una causa de muerte prematura, no sabía que estaba entre las principales. Solo el 8,37% era plenamente consciente de ello. Por otra parte, el 35,50% de los encuestados considera que la ERC puede llevar a la hospitalización, pero no están seguros de si es una de las causas principales, mientras que el 32,72% no pensaba que la ERC fuera una causa importante de hospitalización. Solo el 14,01% cree que la ERC es una de las principales razones por las que las personas son hospitalizadas.

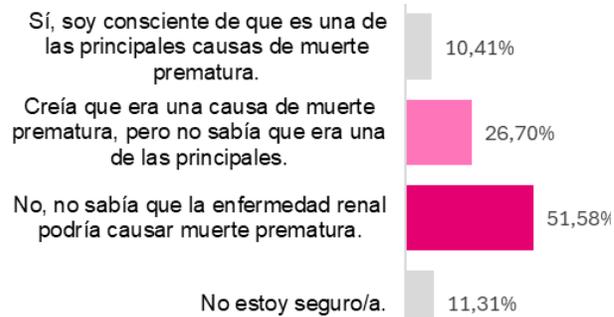
P23: ¿Sabías que la enfermedad renal es una de las principales causas de muerte prematura a nivel mundial³?



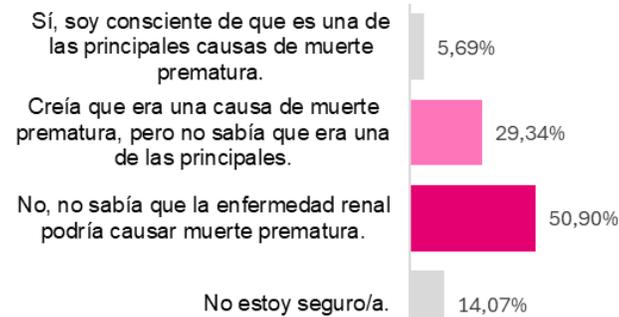
ANDALUCÍA



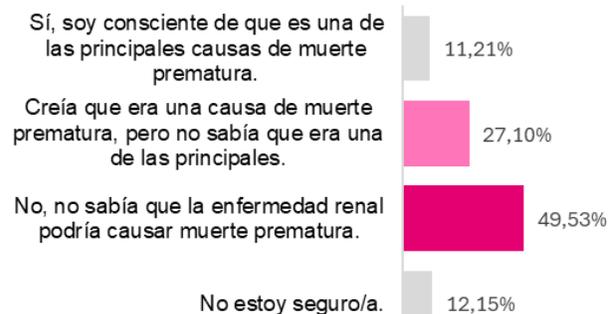
C. VALENCIANA



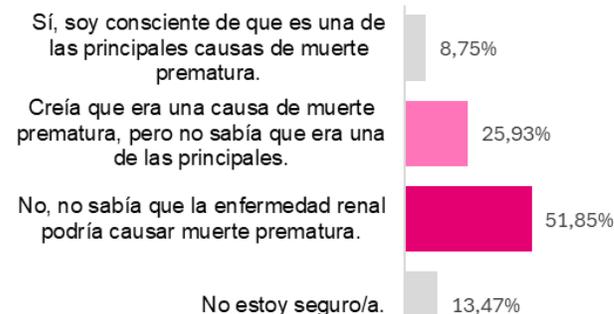
CATALUÑA



GALICIA



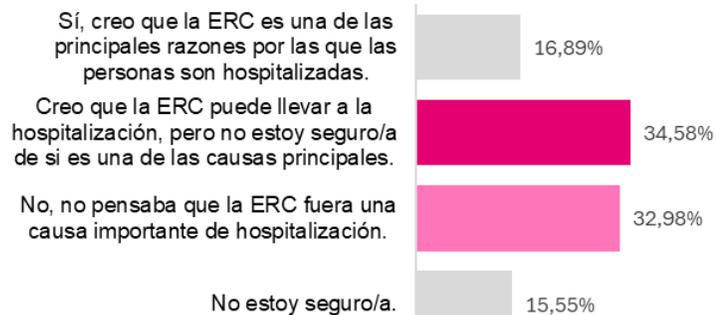
MADRID



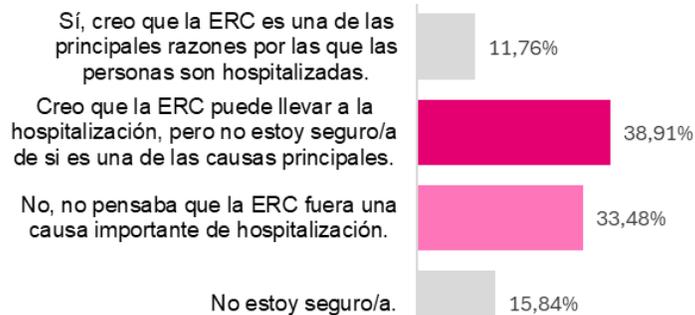
P24: ¿Consideras que la ERC es una de las principales causas de hospitalización?



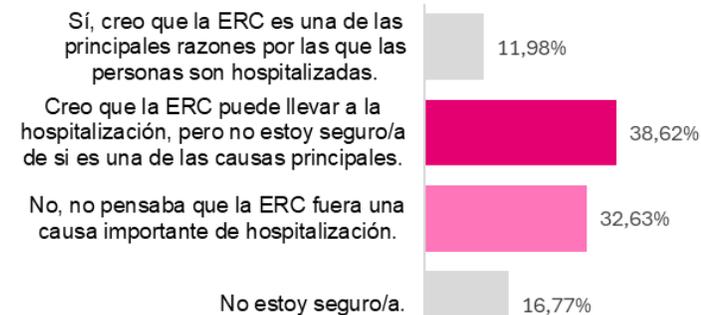
ANDALUCÍA



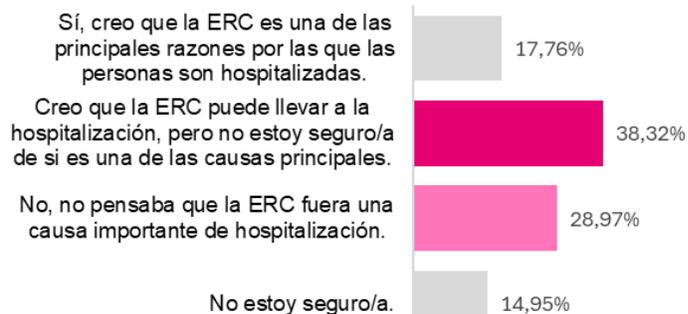
C. VALENCIANA



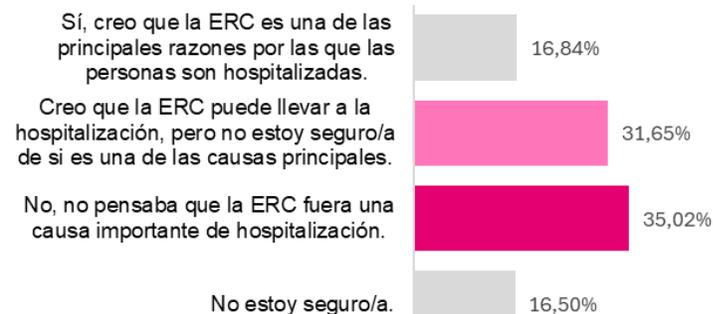
CATALUÑA



GALICIA



MADRID

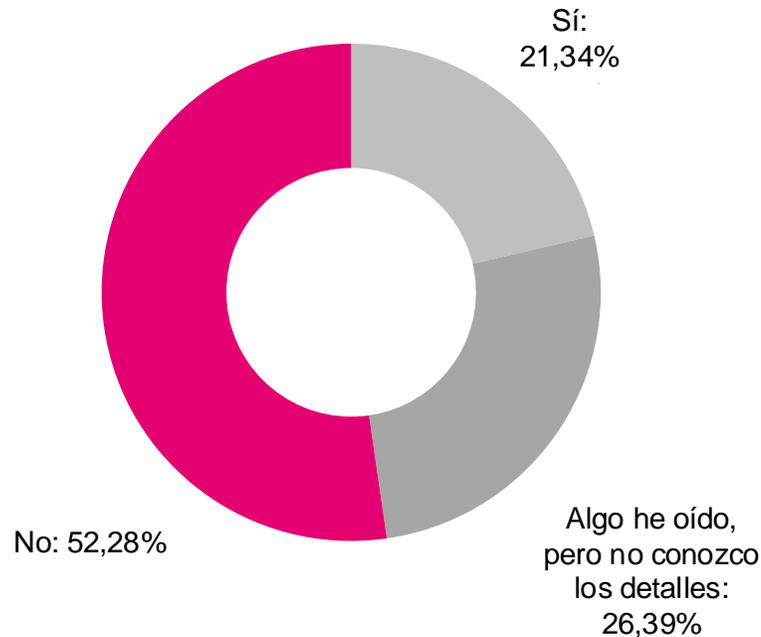


6. Análisis estadístico y segmentaciones – Pilar 3



P28: ¿Has oído hablar de cómo la DM2 puede aumentar el riesgo de desarrollar ERC y problemas cardiovasculares⁴?

Más de la mitad de los españoles no han oído hablar de cómo la DM2 puede aumentar el riesgo de desarrollar ERC y problemas cardiovasculares⁴



Más de la mitad de los españoles no han oído hablar de cómo la DM2 puede aumentar el riesgo de desarrollar ERC y problemas cardiovasculares⁴ (52,28%), frente al 21,34% que sí lo conocía y el 26,39% que, a pesar de haberlo escuchado, no conoce los detalles.



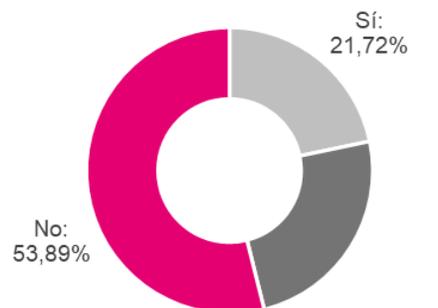
4.Zelniker, T. A., y Braunwald, E. (2020). Mechanisms of cardiorenal effects of sodium-glucose cotransporter 2 inhibitors: JACC state-of-the-art review. Journal of the American College of Cardiology, 75(2), 232–241. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2019.11.031>



P28: ¿Has oído hablar de cómo la DM2 puede aumentar el riesgo de desarrollar ERC y problemas cardiovasculares⁴?

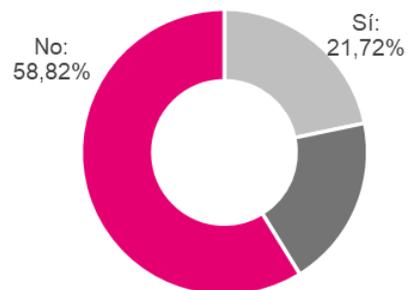


ANDALUCÍA



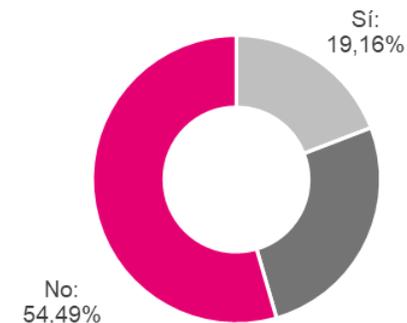
Algo he oído, pero no conozco los detalles: 24,40%

C. VALENCIANA



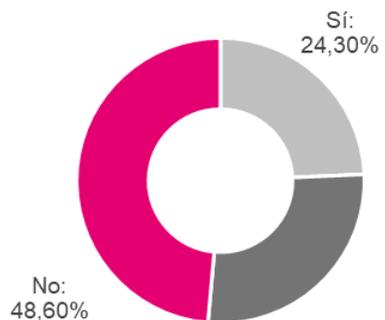
Algo he oído, pero no conozco los detalles: 19,46%

CATALUÑA



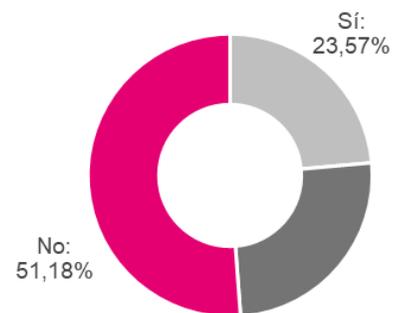
Algo he oído, pero no conozco los detalles: 26,35%

GALICIA



Algo he oído, pero no conozco los detalles: 27,10%

MADRID



Algo he oído, pero no conozco los detalles: 25,25%



4.Zelniker, T. A., y Braunwald, E. (2020). Mechanisms of cardiorenal effects of sodium-glucose cotransporter 2 inhibitors: JACC state-of-the-art review. Journal of the American College of Cardiology, 75(2), 232-241. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2019.11.031>

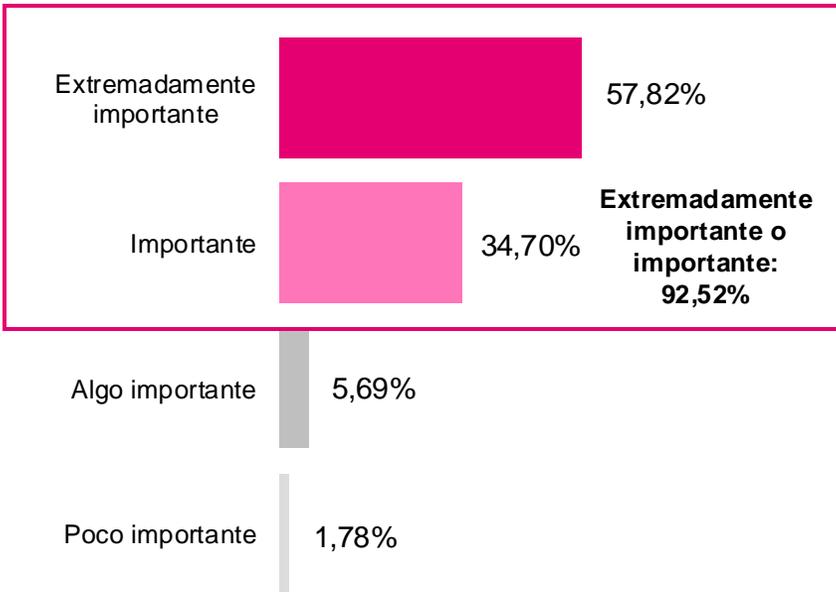


P32/33: ¿Cuál es la importancia de un enfoque integrado en el tratamiento de enfermedades en tu opinión? ¿Cuál de las siguientes afirmaciones refleja mejor tu opinión sobre la importancia de la educación en salud respecto a la interconexión entre enfermedades cardiovasculares, renales y metabólicas?

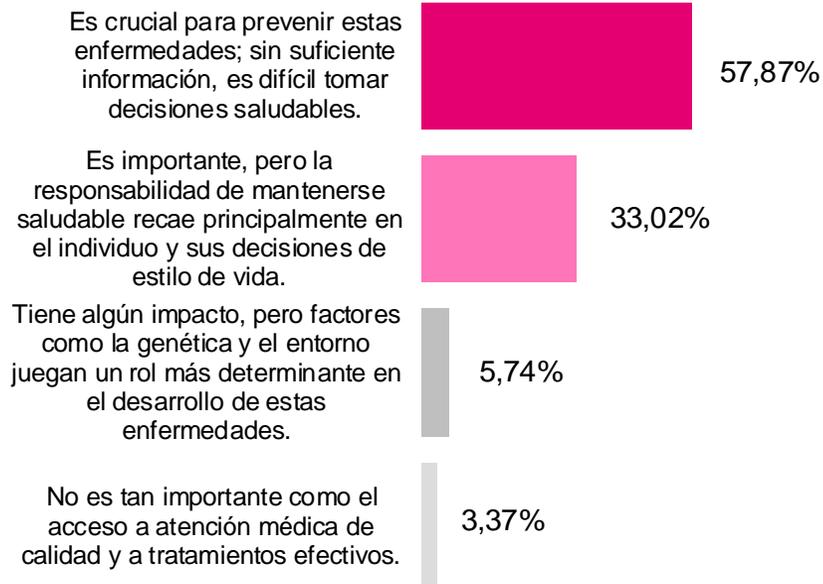


El 93% de los españoles considera extremadamente importante o importante tener un enfoque integrado en el tratamiento de enfermedades y el 58% cree que la importancia de la educación en salud respecto a la interconexión entre enfermedades cardiovasculares, renales y metabólicas es crucial para prevenir estas enfermedades

La importancia de un enfoque integrado en el tratamiento de enfermedades...



La importancia de la salud respecto a la interconexión entre enfermedades cardiovasculares, renales y metabólicas...

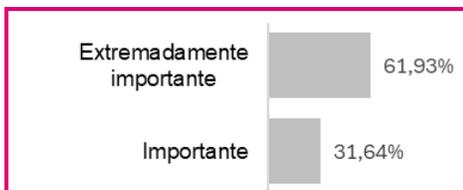


El 92,52% de los españoles considera extremadamente importante (57,82%) o importante (34,70%) tener un enfoque integrado en el tratamiento de enfermedades. Por otro lado, el 58% de los encuestados piensa que la educación en salud sobre la interconexión entre enfermedades cardiovasculares, renales y metabólicas es crucial para prevenirlas, mientras que el 33,02% cree que es importante, pero que la responsabilidad de mantenerse saludable recae principalmente en el individuo y sus decisiones de estilo de vida. En menor porcentaje, el 5,74% considera que tiene algún impacto, pero que factores como la genética y el entorno juegan un rol más determinante en el desarrollo de estas enfermedades. Tan solo el 3,37% cree que no es tan importante como el acceso a atención médica de calidad y tratamientos efectivos.

P32: ¿Cuál es la importancia de un enfoque integrado en el tratamiento de enfermedades en tu opinión?



ANDALUCÍA



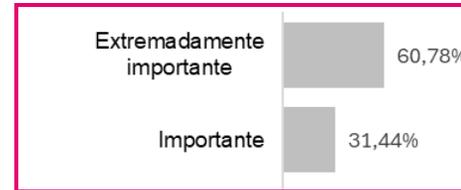
Extremadamente importante o importante: **93,57%**

C. VALENCIANA



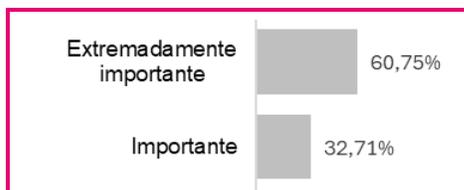
Extremadamente importante o importante: **93,21%**

CATALUÑA



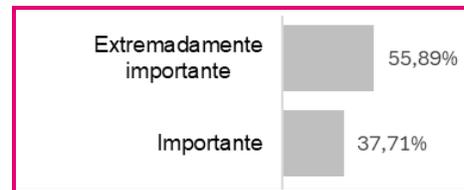
Extremadamente importante o importante: **92,22%**

GALICIA



Extremadamente importante o importante: **93,46%**

MADRID

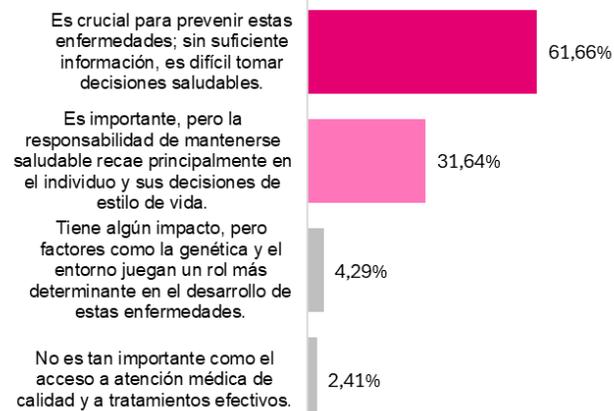


Extremadamente importante o importante: **93,60%**

P33: ¿Cuál de las siguientes afirmaciones refleja mejor tu opinión sobre la importancia de la educación en salud respecto a la interconexión entre enfermedades cardiovasculares, renales y metabólicas?



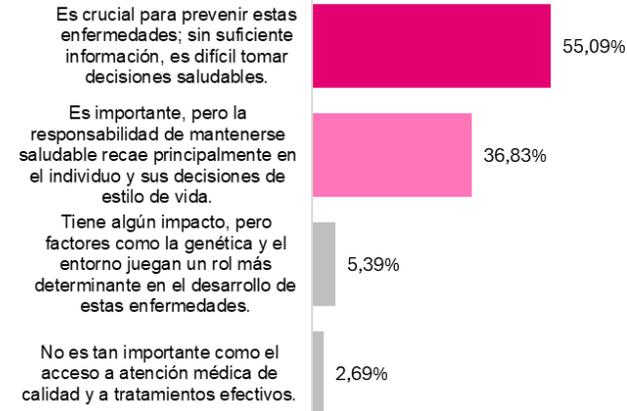
ANDALUCÍA



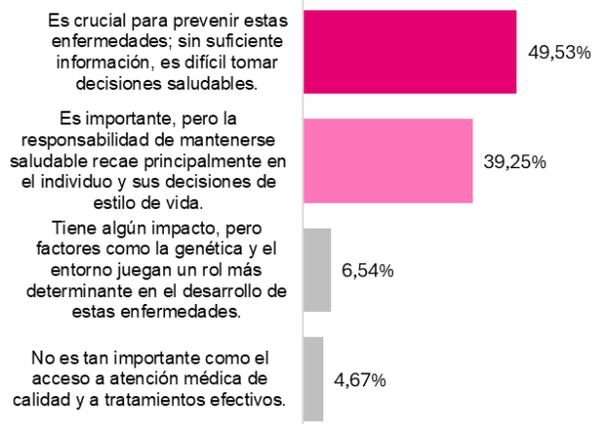
C. VALENCIANA



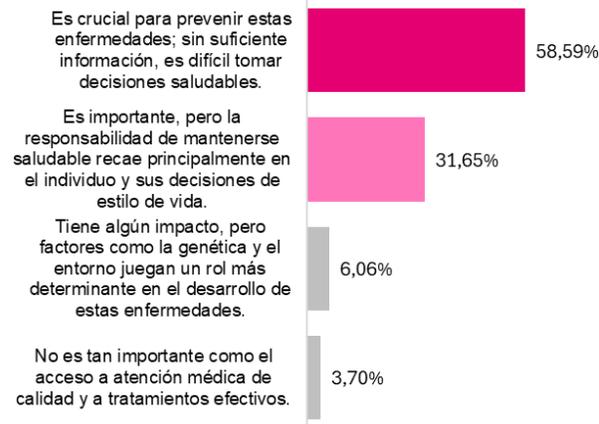
CATALUÑA



GALICIA



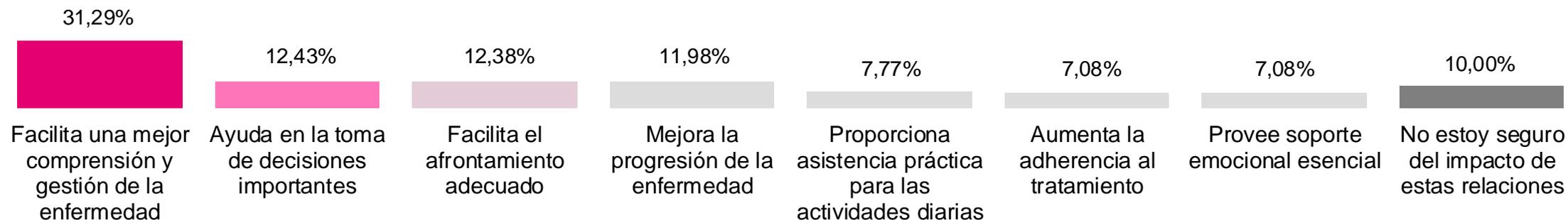
MADRID



P34: En tu experiencia, ¿cómo contribuye la relación entre paciente y médico, paciente y familiar, o paciente y cuidador, al manejo efectivo de enfermedades crónicas?



Cerca de 1 de cada 3 encuestados considera que la relación entre paciente y médico, paciente y familiar, o paciente y cuidador facilita una mejor comprensión y gestión de la enfermedad

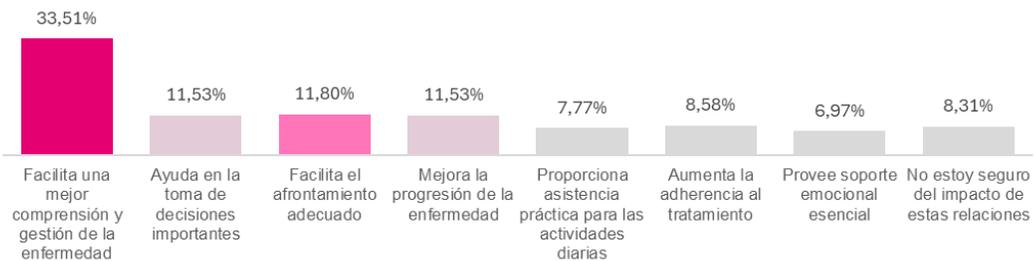


Con relación al manejo efectivo de enfermedades crónicas, cerca de 1 de cada 3 encuestados considera que la relación entre el paciente y el médico, el paciente y su familiar, o el paciente y su cuidador facilita una mejor comprensión y gestión de la enfermedad (31,29%). En menor porcentaje, los encuestados creen que estas relaciones ayudan en la toma de decisiones importantes (12,43%), facilitan el afrontamiento adecuado (12,38%), mejoran la progresión de la enfermedad (11,98%) o proporcionan asistencia práctica para las actividades diarias (7,77%). Sin embargo, el 10,00% de los encuestados no está seguro del impacto de estas relaciones.

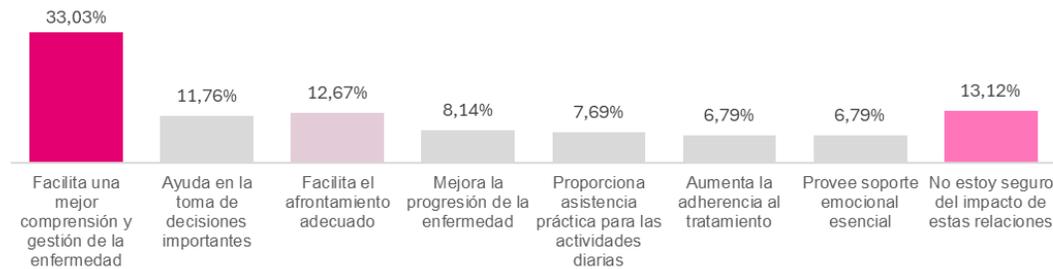
P34: En tu experiencia, ¿cómo contribuye la relación entre paciente y médico, paciente y familiar, o paciente y cuidador, al manejo efectivo de enfermedades crónicas?



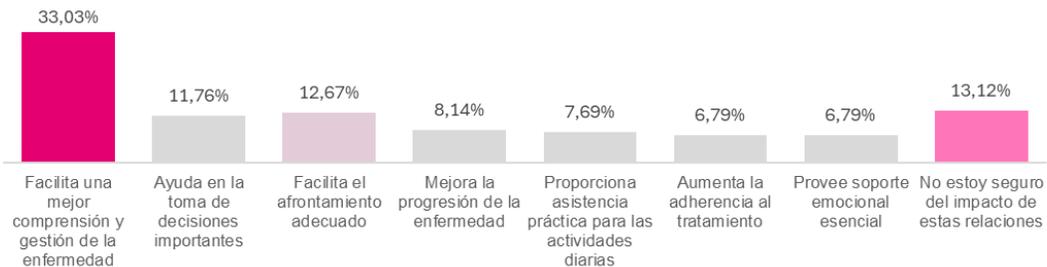
ANDALUCÍA



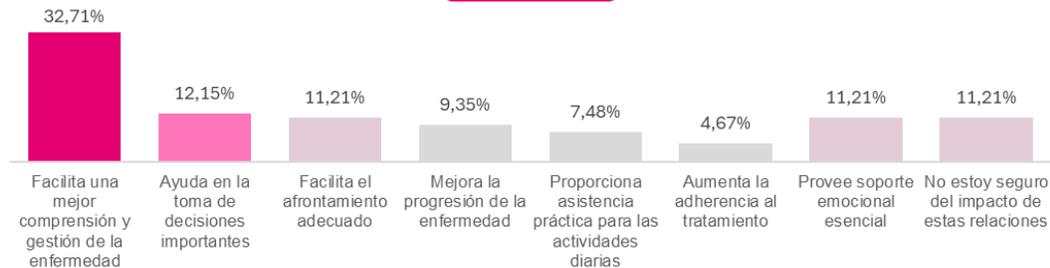
C. VALENCIANA



CATALUÑA



GALICIA



MADRID



