

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

Fuente: INE Avance padrón 1 de enero de 2024

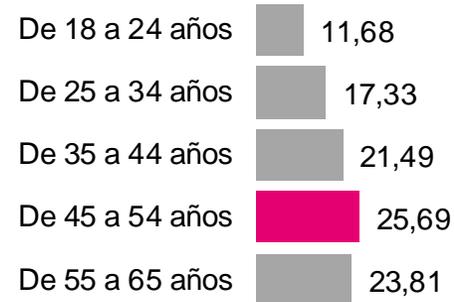
2. Datos sociodemográficos



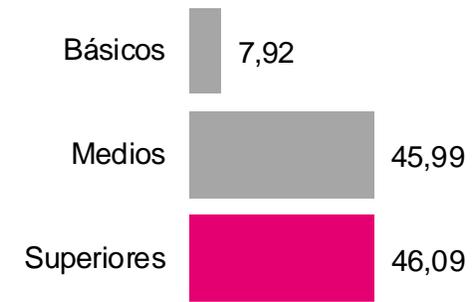
Sexo



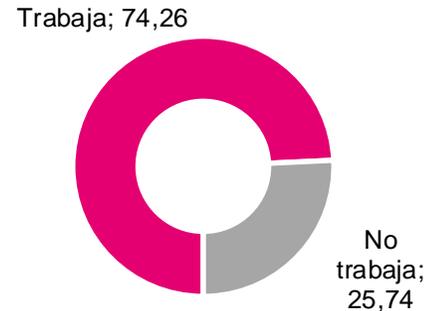
Grupo de edad



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%

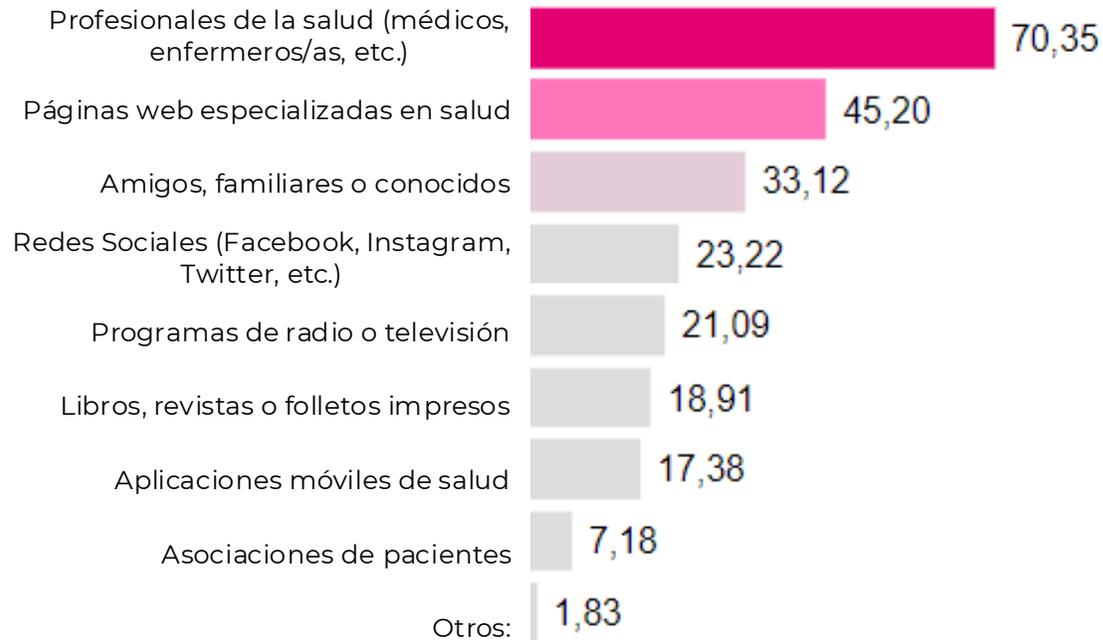
Pilar 3: PROFUNDIZACIÓN EN IC Y LA DIABETES VINCULADA A LA ERC	
Es importante o extremadamente importante un enfoque integrado en el tratamiento de enfermedades	92,52%
No sabían que la IC puede derivar en insuficiencia renal	70,00%
No conocían que la IC aumenta el riesgo de sufrir diabetes	67,87%
No 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%

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, enfermeros/as, etc.)

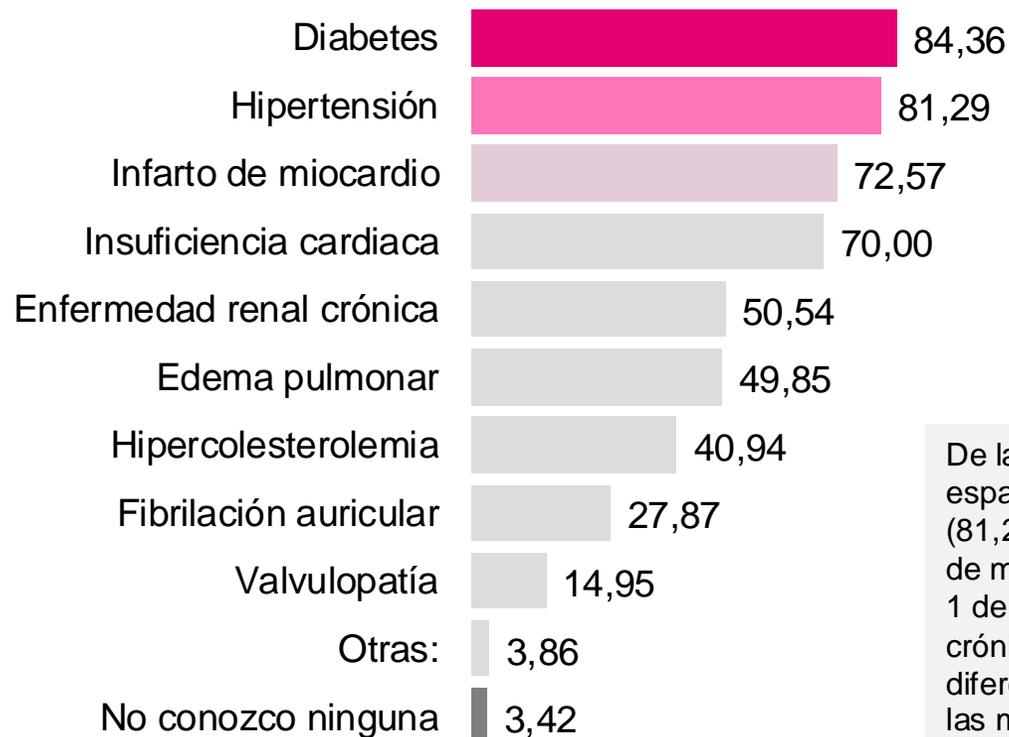


7 de cada 10 españoles suelen informarse sobre temas de salud a través de profesionales de la salud (médicos, enfermeros/as, etc.) (70,35%). En menor porcentaje de encuestados, suelen informarse mediante páginas web especializadas en salud (45,20%), amigos, familiares o conocidos (33,12%), redes sociales (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 (1,83%).

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



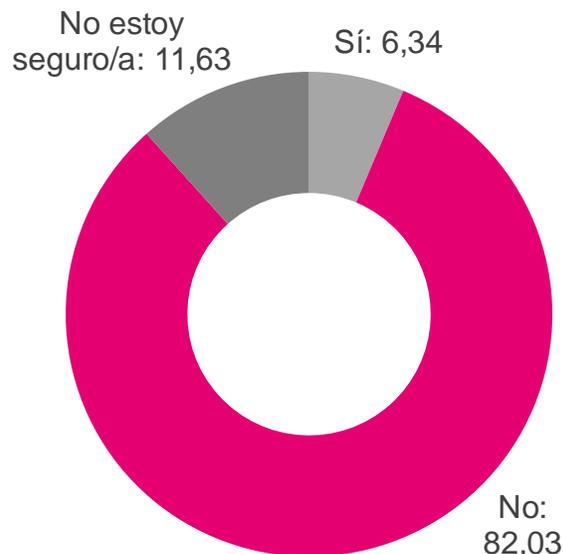
De las enfermedades mostradas, más de 8 de cada 10 españoles conocen la diabetes (84,36%) y la hipertensión (81,29%), mientras que alrededor del 70% conocen el infarto de miocardio (72,57%) y la insuficiencia cardiaca (70,00%). 1 de cada 2 encuestados afirman conocer la enfermedad renal crónica (50,54%)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

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.

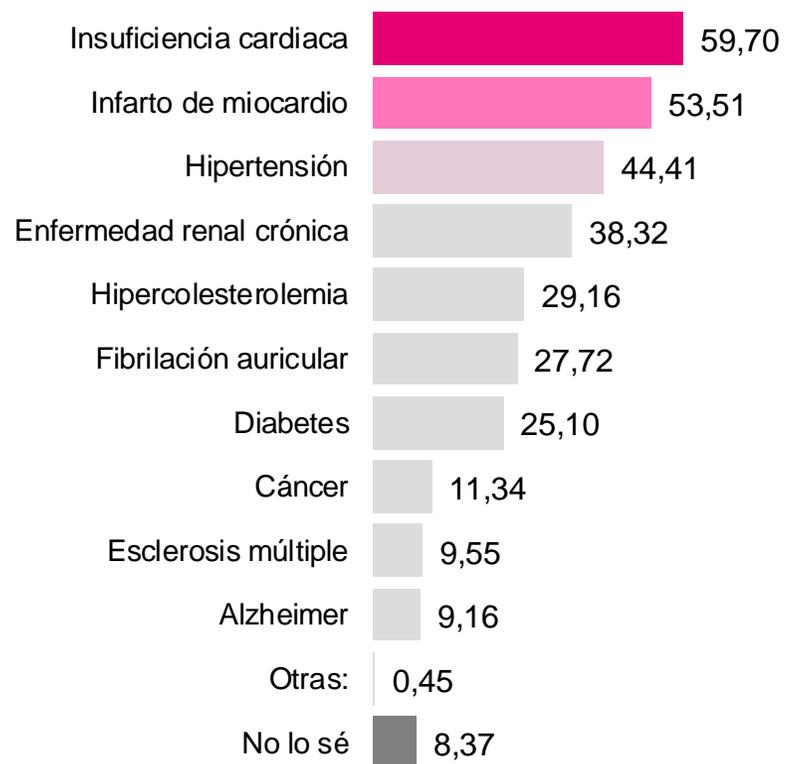


Más de 8 de cada 10 españoles no están familiarizados con el término “interconexión cardio-renal-metabólica”

Familiarización con el término interconexión cardio-renal-metabólica



Enfermedades que creen que pueden estar interconectadas



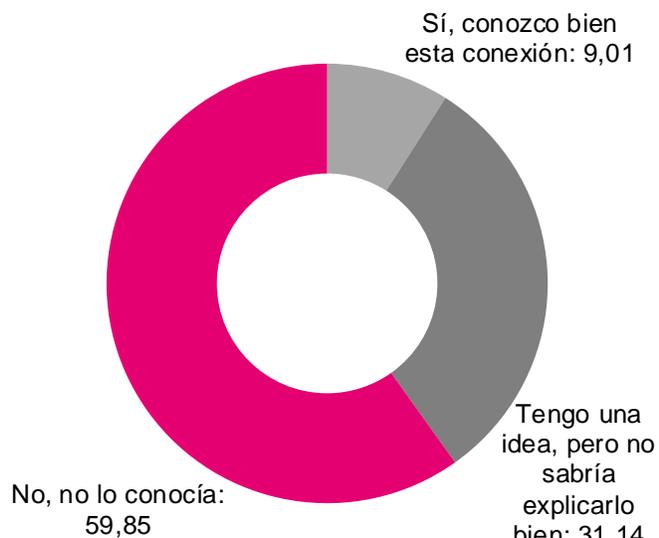
Más de 8 de cada 10 españoles no están familiarizados con el término “interconexión cardio-renal-metabólica” (82,03%), mientras que tan solo el 6,34% sí lo está y el 11,63% no está seguro de ello. Por otra parte, el 59,70% de los encuestados piensan que la insuficiencia cardíaca está relacionada con el resto de enfermedades, siendo la más reconocida en esta interconexión, seguida de infarto de miocardio (53,51%), la hipertensión (44,41%) y la enfermedad renal crónica (38,32%). Del mismo modo, el Alzheimer (9,16%) y la esclerosis múltiple (9,55%) son las enfermedades menos reconocidas en esta interconexión.

P5/6: ¿Sabías que la insuficiencia cardíaca, la enfermedad renal crónica y la diabetes tipo 2 pueden influirse mutuamente?/ ¿De qué conoces la interconexión cardio-renal-metabólica? Selecciona todas las opciones que correspondan.



El 60% de los españoles no sabían que la insuficiencia cardíaca, la enfermedad renal crónica y la diabetes tipo 2 pueden influirse mutuamente

Sabe que pueden influirse la insuficiencia cardíaca, la enfermedad renal crónica y la diabetes tipo 2



De qué conoce la interconexión cardio-renal-metabólica



El 60% de los españoles no sabían que la insuficiencia cardíaca, la enfermedad renal crónica y la diabetes tipo 2 pueden influirse mutuamente (59,85%), mientras que el 31,14% tiene una idea, pero no sabría explicarlo, y tan solo el 9,01% conoce bien esta conexión. De las personas que conocen la interconexión cardio-renal-metabólica, cerca de 1 de cada 3 afirman que la conocen por búsquedas de internet (31,81%), mientras que el 29,96% la conocen por las noticias, el 26,26% por el personal sanitario y el 16,52% por un familiar o conocido que la padece.

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%

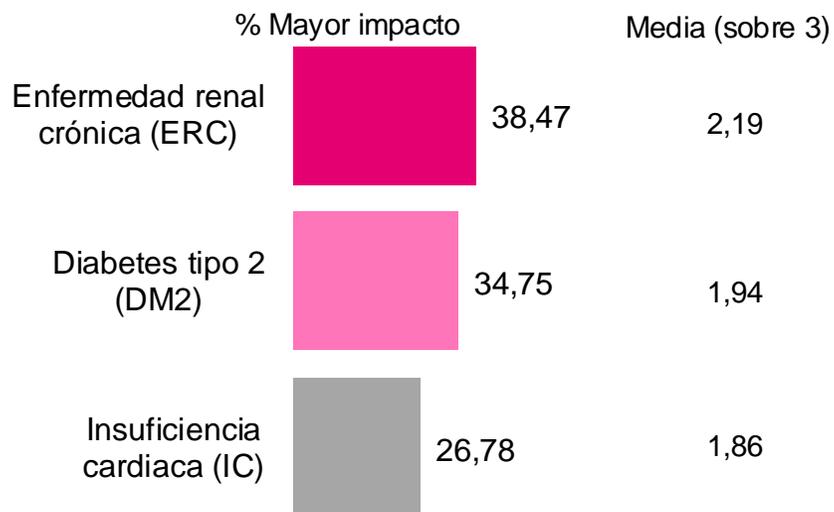
Que la gente solamente acuda al médico cuando tiene síntomas de enfermedad es el principal reto para más de 6 de cada 10 españoles a la hora de realizar el diagnóstico de cualquiera de estas enfermedades (62,38%). En menor porcentaje de encuestados considera que el principal reto es la falta de conciencia 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%).

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 (Insuficiencia cardíaca (IC), Enfermedad renal crónica (ERC) y Diabetes tipo 2(DM2))?

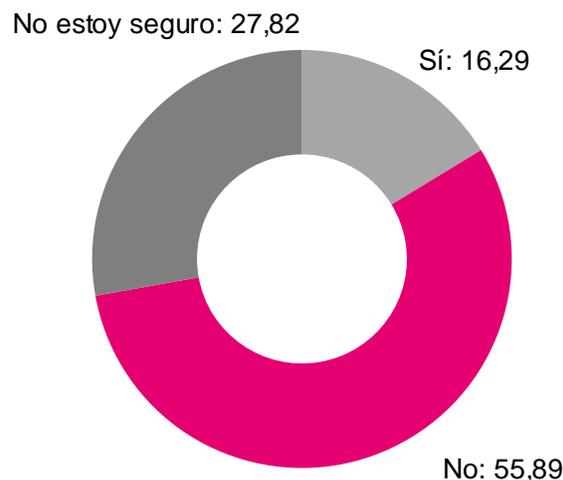


Más de la mitad de los españoles no conocen ninguna medida preventiva para reducir el riesgo de estas tres enfermedades (56%) y consideran que sobre todo la ERC tiene mayor impacto en el día a día (38%)

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 es la enfermedad renal crónica 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 diabetes tipo 2 (34,75%, puntuación 1,94), seguida de la insuficiencia cardíaca (26,78%, puntuación 1,86). Aun así, 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.

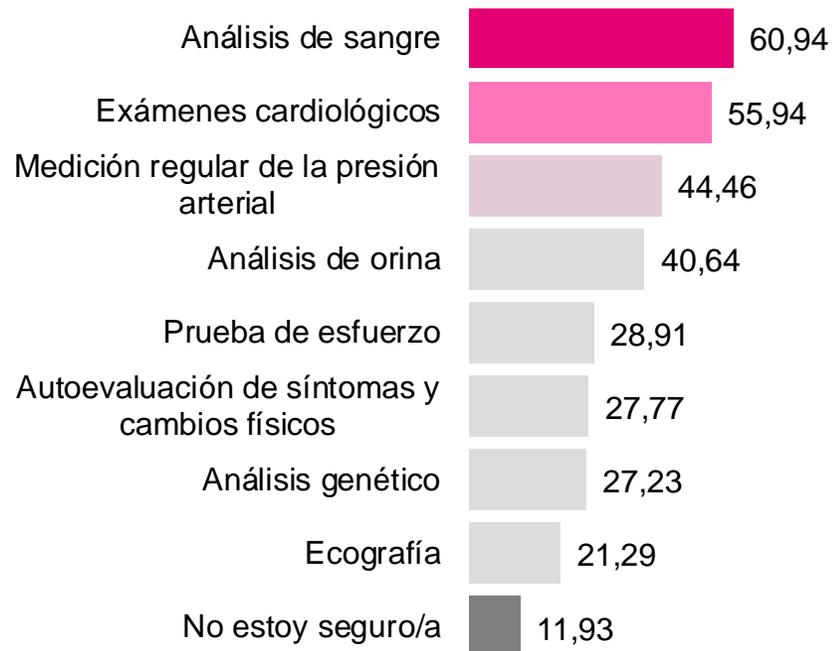


P10/11: ¿Qué medidas de detección temprana consideras más efectivas? Selecciona todas las opciones que correspondan/ ¿Con qué frecuencia crees que las personas de riesgo deberían hacerse chequeos para la detección temprana de enfermedades cardiovasculares, renales y metabólicas?

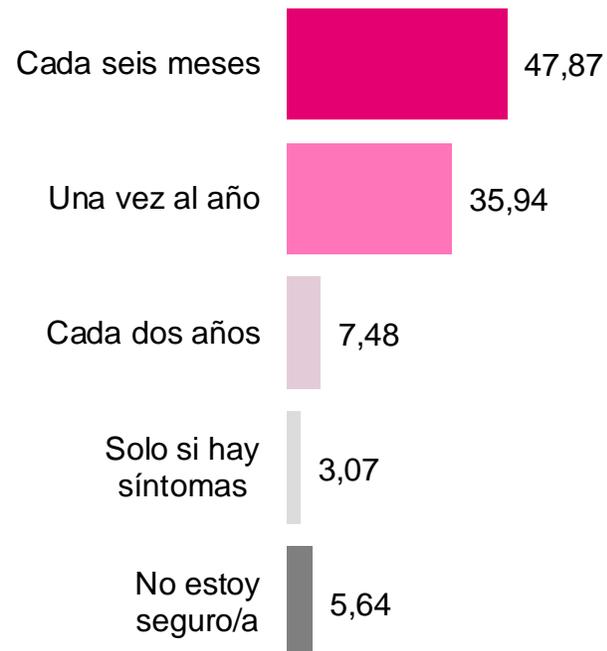


6 de cada 10 españoles consideran que la medida de detección temprana más efectiva es el análisis de sangre, y 1 de cada 2 consideran que las personas de riesgo deberían de hacerse chequeos para la detección temprana de enfermedades cardiovasculares, renales y metabólicas cada 6 meses (48%)

Medidas de detección temprana



Frecuencia de chequeos para personas de riesgo



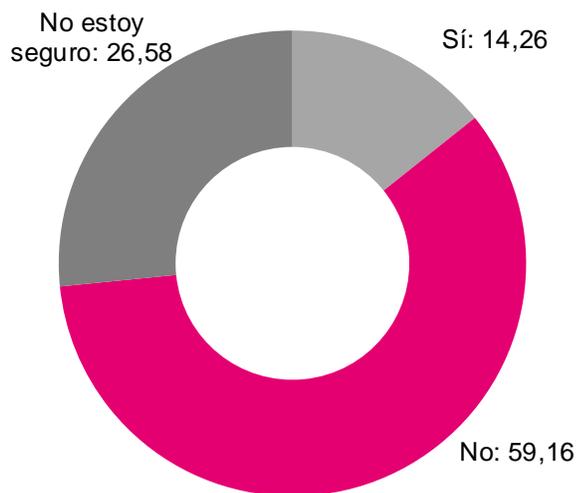
El 61% de los españoles consideran que la medida de detección temprana más efectiva es el análisis de sangre (60,94%), seguida de los exámenes cardiológicos (55,94%), la medición regular de presión arterial (44,46%), el análisis de orina (40,64%), la prueba de esfuerzo (28,91%) y la autoevaluación de síntomas y cambios físicos (27,77%) y el análisis genético (27,23%). Por otro lado, el 48% de los encuestados piensan que las personas de riesgo deberían hacerse chequeos cada 6 meses para la detección temprana de enfermedades cardiovasculares, renales y metabólicas (47,87%), seguido de los que piensan que debería de ser una vez al año (35,94%), cada dos años (7,48%) o solamente si hay síntomas (3,07%).

P12/13: ¿Crees que la información sobre cómo estas enfermedades (Insuficiencia cardiaca (IC), Enfermedad renal crónica (ERC), ¿y Diabetes tipo 2(DM2)) están interconectadas 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.

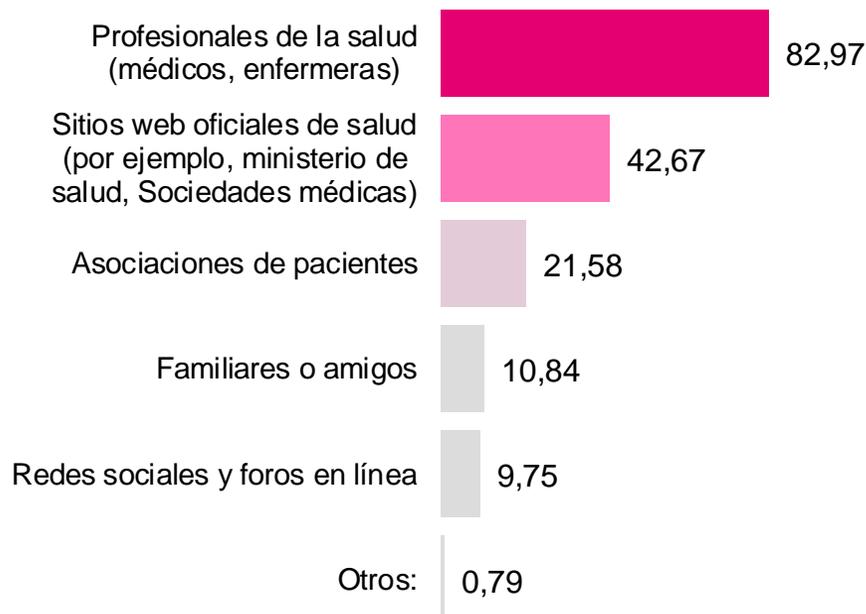


El 60% de los encuestados no creen que la información sobre la interconexión de la Insuficiencia cardiaca, Enfermedad renal crónica y Diabetes tipo 2 esté ampliamente disponible y sea accesible para el público general y el 83% creen que los profesionales de la salud son la fuente más fiable para obtener 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 creen que la información sobre la interconexión de la insuficiencia cardiaca, enfermedad renal crónica y diabetes tipo 2 esté ampliamente disponible y sea accesible para el público general (59,16%), mientras que el 14,26% sí considera que esta información es accesible y 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%), seguido, en menor porcentaje de encuestados considera que los sitios web oficiales de salud (42,67%) y asociaciones de pacientes (21,58%). Redes sociales y foros en línea (9,75%) o familiares amigos (10,84%) son considerados los menos confiables.



P12/13: ¿Crees que la información sobre cómo estas enfermedades (Insuficiencia cardiaca (IC), Enfermedad renal crónica (ERC), ¿y Diabetes tipo 2(DM2)) están interconectadas 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 cardiaca, enfermedad renal crónica, y diabetes tipo 2 es accesible para el público en general...				Cuál de las siguientes fuentes considera más confiable para obtener información sobre salud										
		SI	No	No estoy seguro		Profesionales de la salud (médicos, enfermeras)	Sitios web oficiales de salud	Asociaciones de pacientes	Familiares o amigos	Redes sociales y foros en línea	Otros:					
Total		14,26	59,16	26,58		82,97	42,67	21,58	10,84	9,75	0,79					
Sexo	Hombre	(A)	15,27	56,06	B	28,67	80,30	40,30	21,38	11,03	9,85	0,99				
	Mujer	(B)	13,23	A	62,29	24,48	A	85,67	A	45,07	21,79	10,65	9,65	1,00		
Grupo de edad	De 18 a 24 años	(A)	D E	20,34	50,00	29,66	57,63	47,88	22,88	C D E	22,03	C D E	19,49	0,42		
	De 25 a 34 años	(B)	D E	20,00	56,86	23,14	A	78,29	41,71	20,86	D E	15,14	C D E	18,97	0,86	
	De 35 a 44 años	(C)		15,21	57,37	27,42	A	85,48	43,55	23,27		9,68		8,06	0,46	
	De 45 a 54 años	(D)		10,79	A	65,51	23,70	AB	88,44	43,16	21,77	6,94		4,24	0,19	
	De 55 a 65 años	(E)		9,98		60,08	29,94	AB	90,64	39,50	19,75	7,48		6,03	1,87	
Clase Social	Alta	(A)	B C	18,27	57,69	24,04		82,12	43,85	21,15	12,69		10,58	0,38		
	Media	(B)		13,01	59,13	27,87	C	85,25	41,64	18,69	9,62		8,63	0,77		
	Baja	(C)		12,65	60,51	26,84		80,17	43,25	B	26,50	11,11	10,77	1,20		
Ingresos Mensuales en el Hogar	Menos de 1.800 €	(A)		14,73	58,91	26,36		82,02	41,09	B	24,19	10,39		8,84	1,24	
	De 1.800 a 3.000 €	(B)		12,82	58,60	28,97	C	86,53	39,77		17,69	7,47		7,79	0,81	
	Más de 3.000 €	(C)	D	18,57	58,57	22,86		77,76	ABD	50,61	24,08	B	15,31	AB	14,08	0,20
	Prefero no responder	(D)		8,55	62,08	29,37	C	86,62	38,66		19,70	11,52		8,55	0,74	
Ocupación	Trabaja	(A)		14,00	59,27	26,73		83,95	42,80		22,13	10,40		9,73	0,53	
	No trabaja	(B)		15,00	58,85	26,15		80,19	42,31		20,00	12,12		9,81	1,54	
Nivel de estudios	Básicos	(A)	C	20,63	49,38	30,00		75,63	33,13		25,00		13,13	12,50	1,25	
	Medios	(B)		14,10	57,16	C	28,74	AC	85,68	39,61	21,74	9,36		7,64	0,75	
	Superiores	(C)		13,32	AB	62,84	23,85		81,53	AB	47,37	20,84	11,92	B	11,39	0,75
Tamaño del Municipio	Menos de 50.000 hab	(A)		15,56	55,56	28,89		82,22	43,75		22,50	10,42		10,28	0,42	
	De 50.000 a 200.000 hab	(B)		14,01	62,00	23,99		86,20	38,85		17,62	9,77		7,64	0,85	
	Más de 200.000 hab	(C)		13,27	60,68	26,06		81,79	43,91		23,04	11,82		10,49	1,09	
Región	Centro	(A)		15,95	57,02	27,04		78,62	41,95	C	25,58	C D	14,88		12,37	0,21
	Este	(B)		14,96	61,31	23,72		85,04	46,72		21,17	D	14,23		10,22	0,73
	Noreste	(C)		14,21	56,85	28,94		85,53	40,83		16,54		7,75		9,30	0,78
	Norte	(D)		11,96	60,80	27,24		83,39	48,17		23,26		6,64		8,97	1,00
	Sur	(E)		13,77	60,59	25,65		83,65	39,76		21,00	10,15		8,09	1,20	

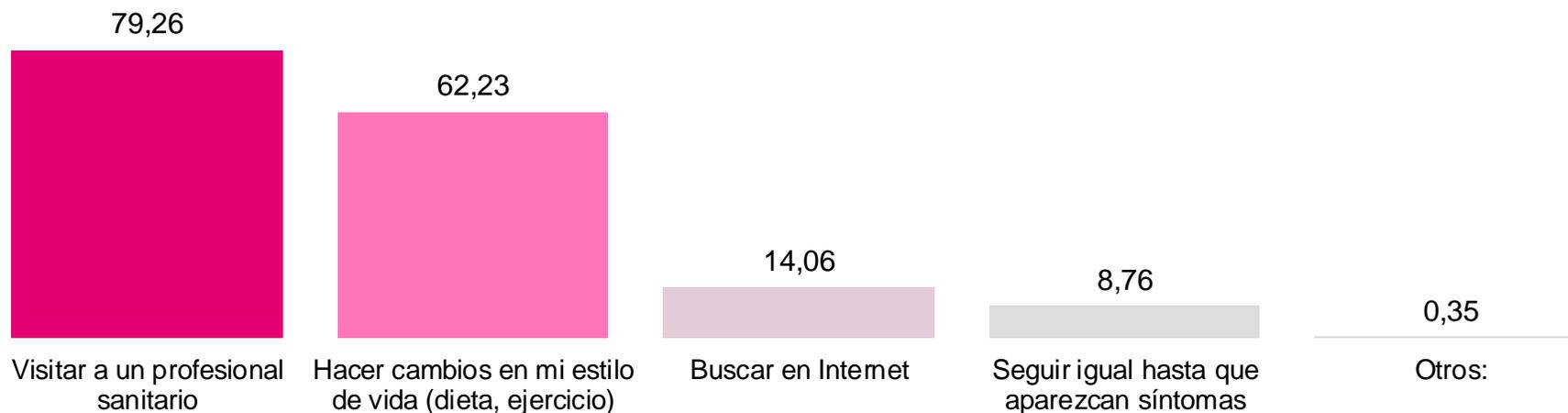
Los españoles que no creen que haya información accesible sobre la interconexión de la insuficiencia cardiaca, enfermedad renal crónica y la diabetes tipo 2 son en mayor medida las mujeres, los de 45 a 54 años y aquellos con estudios superiores. Por otro lado, a medida que disminuye la edad, en mayor porcentaje los encuestados consideran que las fuentes más confiables para obtener información sobre salud son los familiares o amigos y las redes sociales y foros en línea, mientras que, a medida que aumenta la edad piensan en mayor proporción que son los profesionales de la salud (médicos, enfermeras) las fuentes más confiables. Las mujeres, en mayor porcentaje que los hombres, también consideran 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 significativamente estadísticas del grupo respecto a los grupos de cada categoría. Los resultados se basan en pruebas bilaterales con un nivel de significación 0.05.

P14: ¿Qué acción o acciones tomarías si descubres que tienes un riesgo elevado de desarrollar alguna de estas enfermedades (Insuficiencia cardiaca (IC), Enfermedad renal crónica (ERC), y Diabetes tipo 2(DM2)? Selecciona todas las opciones que correspondan



Si los españoles descubrieran que tienen un riesgo elevado de desarrollar Insuficiencia cardiaca (IC), Enfermedad renal crónica (ERC) o Diabetes tipo 2 (DM2), visitarían a un profesional sanitario (79%)



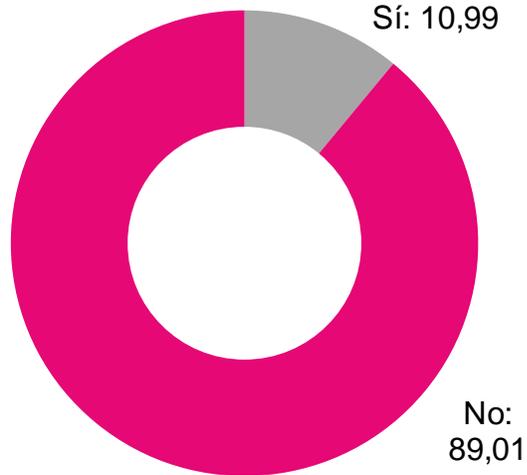
Si los españoles descubrieran que tienen un riesgo elevado de desarrollar insuficiencia cardiaca (IC), enfermedad renal crónica (ERC) o diabetes tipo 2 (DM2), 4 de cada 5 visitarían a un profesional sanitario (79,26%) y más de 3 de cada 5 harían cambios en su estilo de vida (dieta, ejercicio) (62,23%), a mucha distancia de la búsqueda en internet (14,06%) o seguir igual hasta que aparezcan síntomas (8,76%).

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

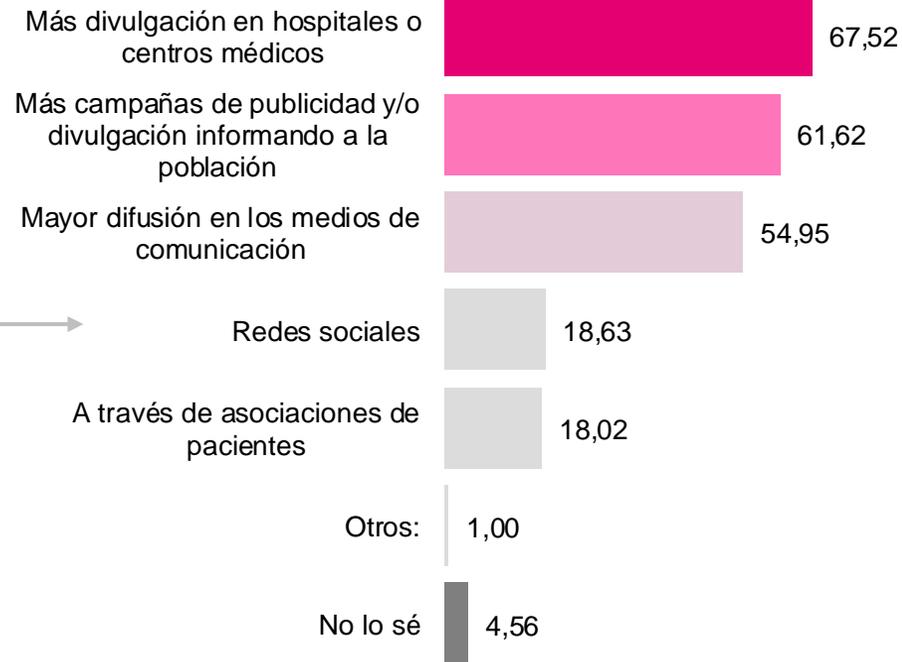


Cerca del 90% de los españoles no consideran que haya suficiente información sobre la interconexión cardio-renal-metabólica y les gustaría ser informados sobre todo en hospitales y centros médicos (68%)

Considera que hay suficiente información sobre la interconexión cardio-renal-metabólica



Vía por la que querría recibir información



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

P15/16: ¿Consideras que ha suficiente información sobre la interconexión cardio-renal-metabólica?/ 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 cardio-renal-metabólica		Si consideras que no hay suficiente información, mediante qué vía te gustaría recibirla										
		Sí	No	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 hay suficiente información sobre la interconexión cardio-renal-metabólica son los mayores de 25 años, los de clase social media y los que tienen ingresos mensuales medios en el hogar. Por otro lado, de aquellos que no consideran que haya suficiente información sobre la interconexión cardio-renal-metabólica, a las mujeres y a los mayores de 45 años, les gustaría en mayor medida que hubiera más divulgación en hospitales o centros sanitarios y más campañas de publicidad y/o divulgación informando a la población sobre este tema, mientras que a medida que desciende la edad, en mayor porcentaje les gustaría recibir esta información a través de RR.SS. Son las mujeres de nuevo, en mayor medida que los hombres, las que también 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 significativamente estadísticas del grupo respecto a los grupos de cada categoría. Los resultados se basan en pruebas bilaterales con un nivel de significación 0.05.

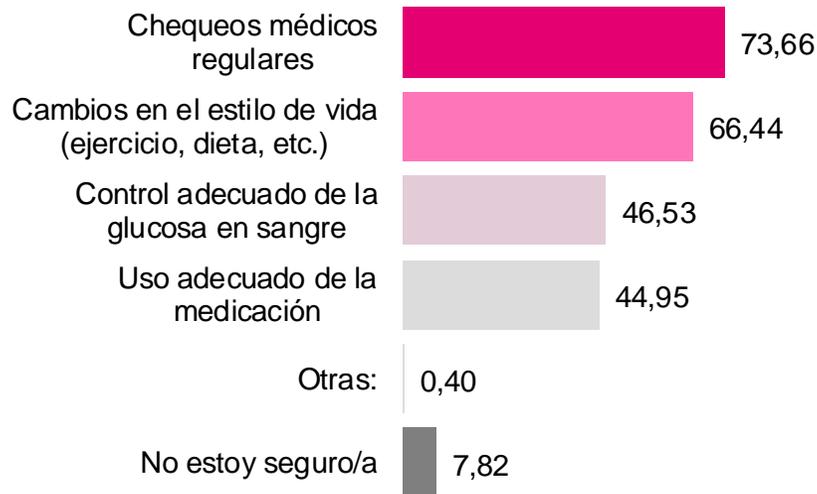
5. Análisis estadístico y segmentaciones – Pilar 2



P17/18: ¿Qué medidas crees que son efectivas para prevenir complicaciones metabólicas y cardiovasculares en personas con Enfermedad Renal Crónica? Selecciona todas las opciones que correspondan/ En el contexto de la enfermedad renal crónica, ¿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 creen 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%), seguida de realizar cambios en el estilo de vida (ejercicio, dieta, etc.) (66,44%), control adecuado de la glucosa en sangre (46,53%) y el uso adecuado de la medicación (44,95%). Asimismo, alrededor de la mitad de los encuestados creen 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%), seguido 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 Enfermedad Renal Crónica? 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 va aumentando la edad de los españoles, en mayor proporción creen que las medidas que son efectivas para prevenir complicaciones metabólicas y cardiovasculares en personas con enfermedad renal crónica son los chequeos médicos regulares y los cambios en el estilo de vida (ejercicio, dieta, etc.), mientras que los mayores de 55 años, en mayor número, señalan el control adecuado de la glucosa en sangre y el uso adecuado de la medicación. Son además las mujeres, en mayor medida que los hombres, las que indican estas cuatro medidas como prevención efectiva.

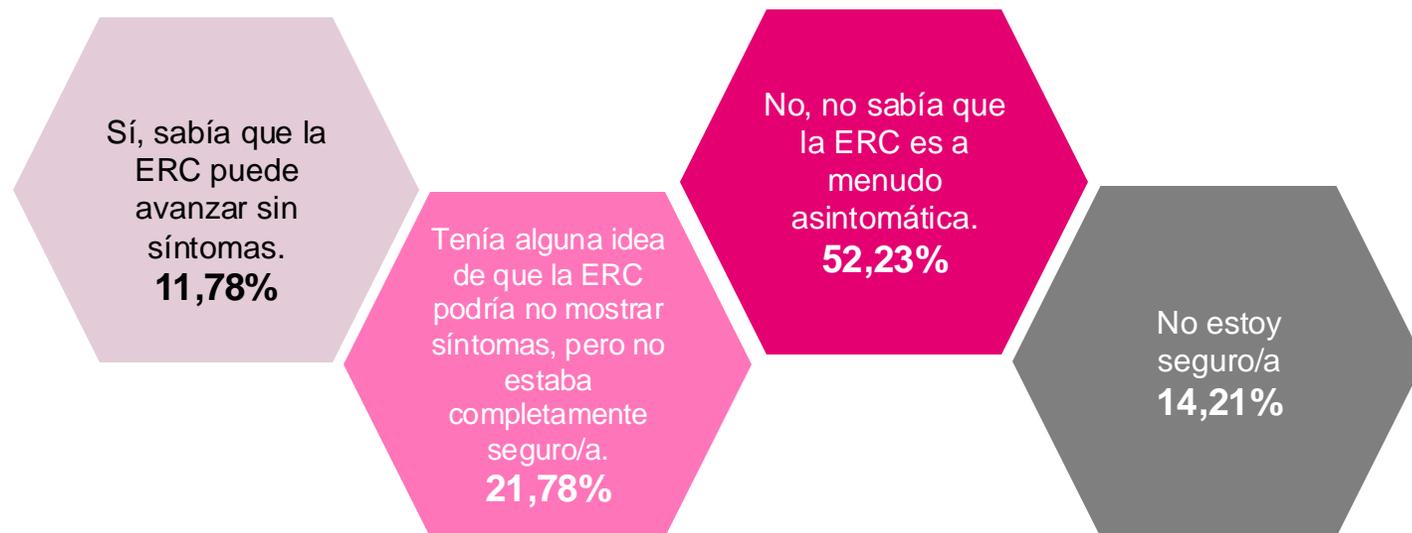
Prueba de significación estadística mediante comparativa de proporciones de columna (prueba Z), con un grado de significación del 95%. A, B, C Indica diferencias significativamente estadísticas del grupo respecto a los grupos de cada categoría. Los resultados se basan en pruebas bilaterales con un nivel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



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



Más de la mitad de los españoles no sabían que la enfermedad renal crónica es a menudo asintomática (52%)



Más de la mitad de los españoles no sabían que la enfermedad renal crónica es a menudo asintomática (52,23%), mientras que el 21,78% tenía alguna idea, pero no estaba seguro, y solamente el 11,78% sabía que esta enfermedad puede avanzar sin síntomas.

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



El 41% de los españoles creen que es la obesidad es el factor de riesgo para desarrollar enfermedad renal crónica más reconocido



El 41% de los españoles creen que es la obesidad es el factor de riesgo para desarrollar enfermedad renal crónica (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 enfermedad renal crónica (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 enfermedad renal crónica (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 significativamente estadísticas del grupo respecto a los grupos de cada categoría. Los resultados se basan en pruebas bilaterales con un nivel de significación 0.05.

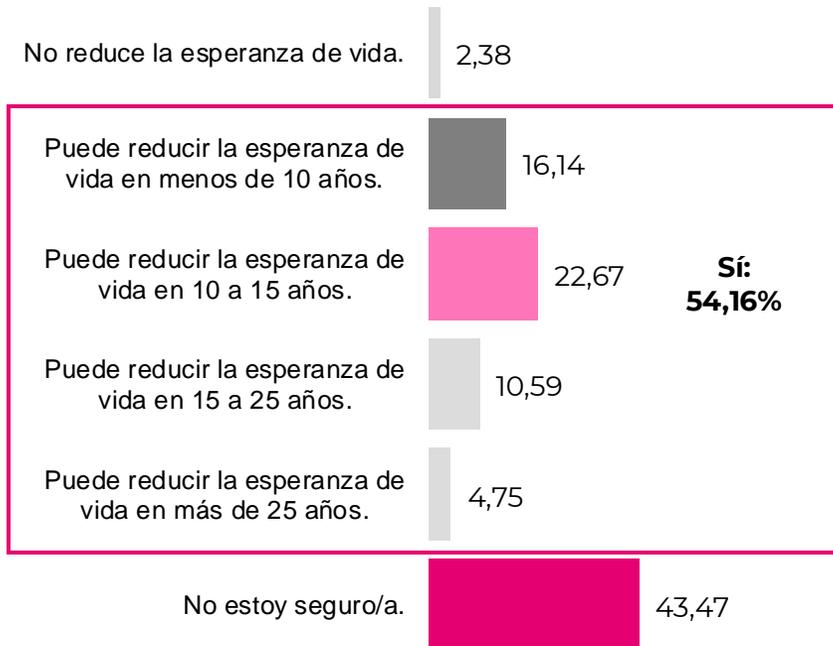


P21/22: ¿En qué medida crees que la enfermedad renal crónica (ERC) puede reducir la esperanza de vida de una persona?/ ¿Crees que la función renal puede regenerarse una vez que ha sido dañada por enfermedades como la enfermedad renal crónica (ERC)?

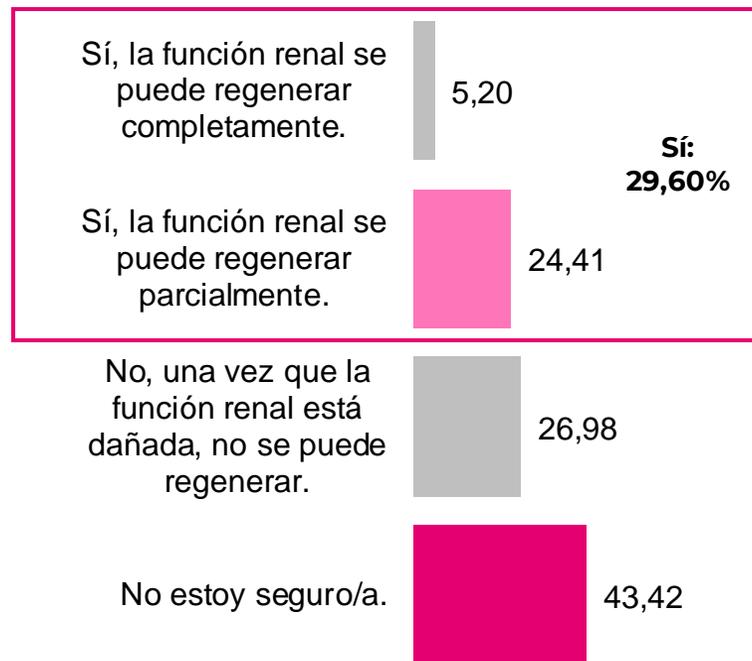


El 54% de los españoles creen que la ERC puede reducir la esperanza de vida de una persona y el 30% piensa que la función renal puede regenerarse una vez que ha sido dañada por enfermedades como esta, ya sea de forma completa o parcial

La ERC puede reducir la esperanza de vida de una persona



La función renal puede regenerarse una vez dañada por la ERC



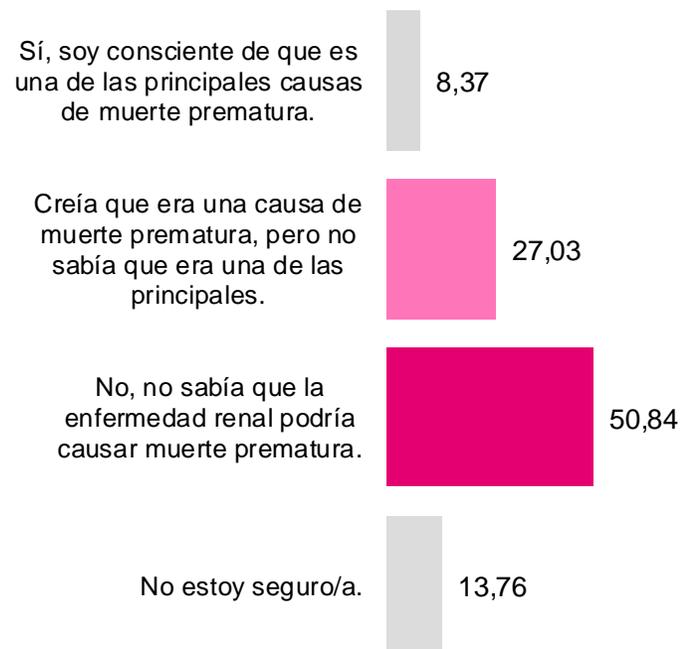
El 54% de los españoles creen que la ERC puede reducir la esperanza de vida de una persona (54,16%), en mayor porcentaje en 10 a 15 años (22,67%) o menos de 10 años (16,14%), aunque el 43,47% no está seguro de ello. Por otro lado, 3 de cada 10 encuestados (29,60%) creen que la función renal puede regenerarse 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.

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

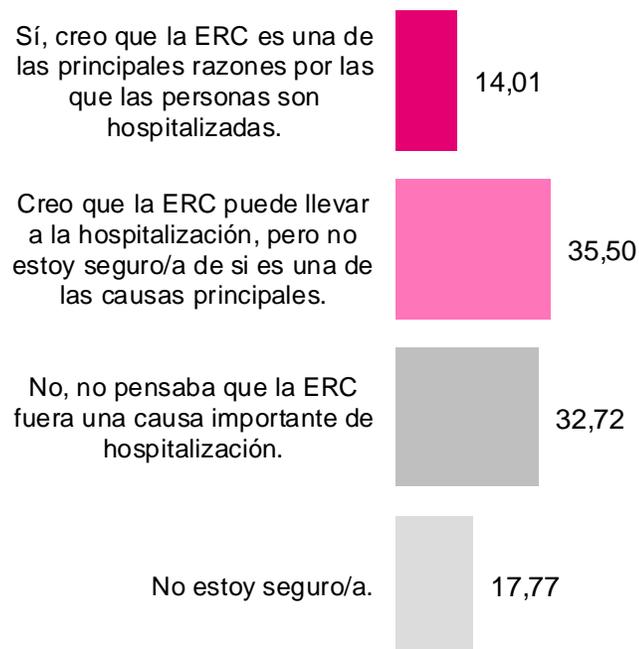


1 de cada 2 españoles no sabía que la enfermedad renal podría causar muerte prematura y creen en mayor medida que puede llevar a la hospitalización, pero no están seguros de si es una de las causas principales

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



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



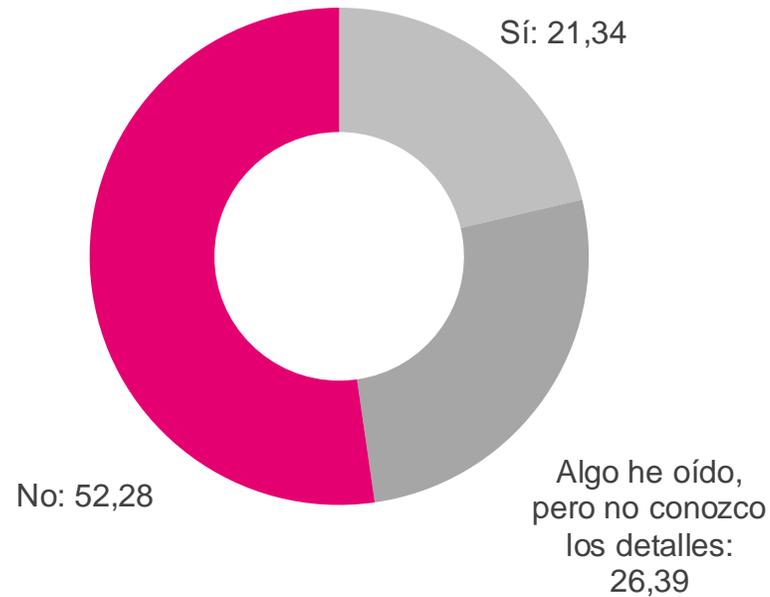
1 de cada 2 españoles no sabían que la enfermedad renal podría causar muerte prematura, siendo una de las principales causas a nivel mundial (50,84%), mientras que el 27,03% aunque sabía que era una de las causas de muerte prematura, no sabía que era de las principales. Solo el 8,37% era consciente de ello. Por otra parte, el 35,50% de los encuestados consideran en mayor medida 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 pensaban que la ERC fuera una causa importante de hospitalización. Es el 14,01% el que considera que la ERC es una de las principales razones por las que las personas son hospitalizadas.

6. Análisis estadístico y segmentaciones – Pilar 3



P28: ¿Has oído hablar de cómo la diabetes tipo 2 puede aumentar el riesgo de desarrollar enfermedad renal crónica y problemas cardiovasculares?

Más de la mitad de los españoles no han oído hablar de cómo la diabetes tipo 2 puede aumentar el riesgo de desarrollar enfermedad renal crónica y problemas cardiovasculares



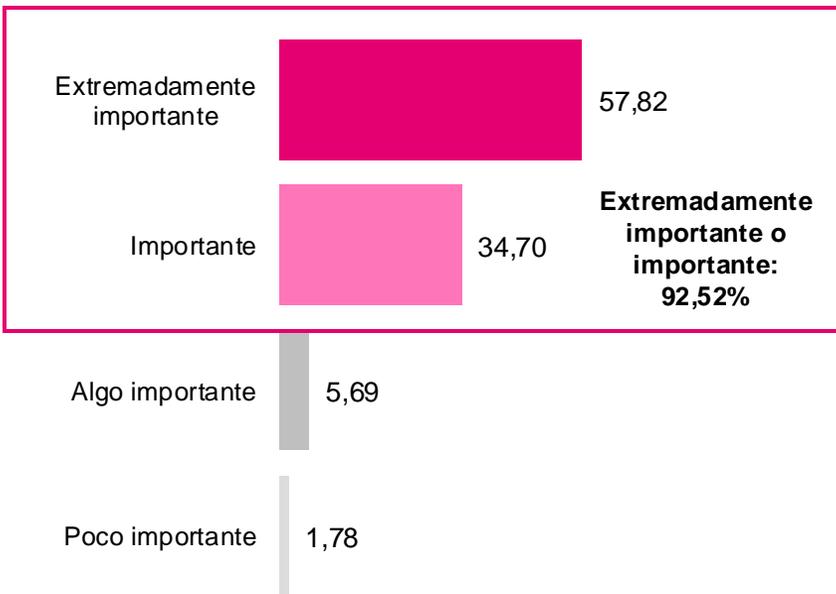
Más de la mitad de los españoles no han oído hablar de cómo la diabetes tipo 2 puede aumentar el riesgo de desarrollar enfermedad renal crónica y problemas cardiovasculares (52,28%), frente al 21,34% que sí lo conocía y el 26,39% a pesar de haberlo escuchado, no conoce los detalles.

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?

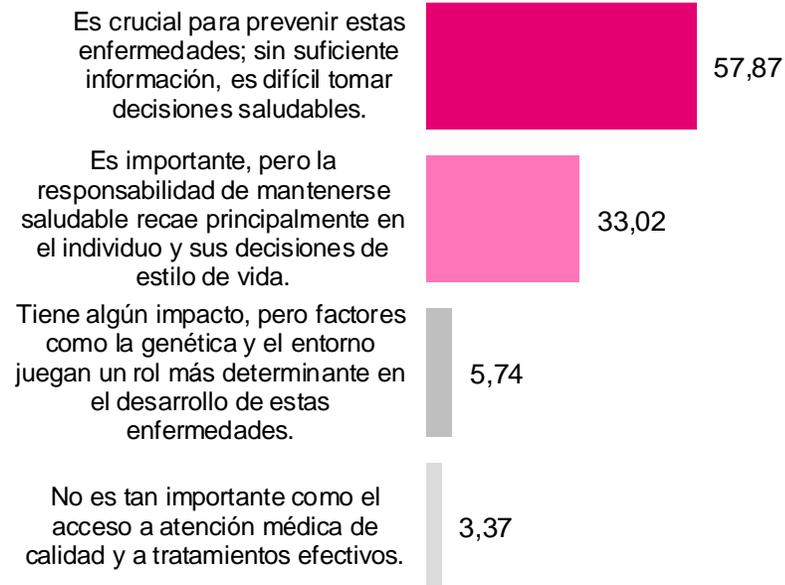


El 93% de los españoles consideran extremadamente importante o importante tener un enfoque integrado en el tratamiento de enfermedades y el 58% cree que la importancia de la educación en salud respecto a la interconexión entre enfermedades cardiovasculares, renales y metabólicas es crucial para prevenir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

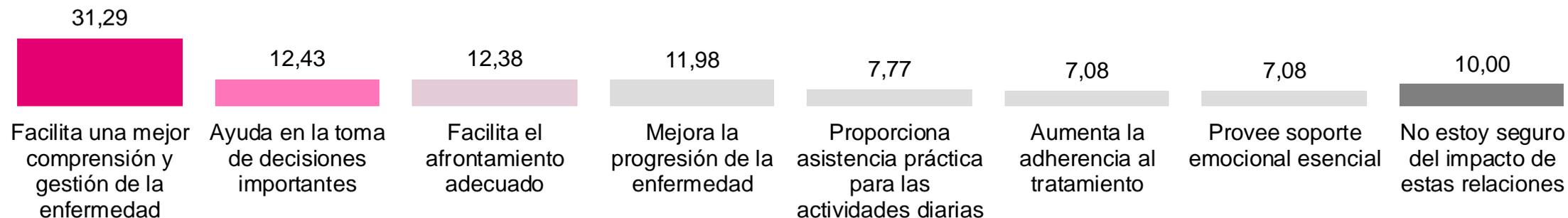


El 92,52% de los españoles consideran extremadamente importante (57,82%) o importante (34,70%) tener un enfoque integrado en el tratamiento de enfermedades. Por otro lado, el 58% de los encuestados piensan que la educación en salud respecto a la interconexión entre enfermedades cardiovasculares, renales y metabólicas es crucial para prevenirlas, mientras que el 33,02% cree que es importante, pero 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 factores como la genética y el entorno juegan un rol más determinante en el desarrollo de estas enfermedades y tan solo el 3,37% cree que no es tan importante como el acceso a atención médica de calidad y tratamientos efectivos.

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 consideran 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 consideran que la relación entre paciente y médico, paciente y familiar, o paciente y cuidador facilita una mejor comprensión y gestión de la enfermedad (31,29%). En menor porcentaje de encuestados considera que estas relaciones ayudan en la toma de decisiones importantes (12,43%), facilita el afrontamiento adecuado (12,38%), mejora la progresión de la enfermedad (11,98%) o proporciona asistencia práctica para las actividades diarias (7,77%). Sin embargo, el 10,00% de los encuestados no está seguro del impacto de estas relaciones.