

Petición para el EQ-5D en la próxima oleada de la Encuesta Nacional de Salud

Versión doc: 01/02/2024

AES



Asociación de Economía de la Salud

INTRODUCCIÓN

¿Qué es el EQ-5D?

El EQ-5D-5L es un cuestionario que contiene 6 preguntas. Las primeras 5 preguntas desarrollan un sistema descriptivo sobre el estado de salud del individuo en el momento de la entrevista. En la última pregunta se pide al entrevistado que evalúe su estado de salud mediante un termómetro (EVA) con los puntos de los extremos etiquetados donde en la parte superior aparece “el mejor estado de salud imaginable” que toma el valor 100 y en la parte inferior “el peor estado de salud imaginable” que toma el valor 0.

En el sistema descriptivo se describe el estado de salud de los individuos a través de cinco dimensiones: movilidad, auto-cuidados, actividades cotidianas, dolor/ malestar y ansiedad/ depresión. Cada una de estas dimensiones se subdivide en cinco niveles: sin problemas (1), problemas ligeros (2), problemas moderados (3), problemas severos (4) y problemas extremos /imposibilidad (5). Cada entrevistado señala un nivel para cada una de las cinco dimensiones con lo que su estado de salud queda descrito por cinco dígitos que toman valores del 1 al 5. Siendo el estado de salud 11111 considerado a priori el mejor estado de salud y el 55555 el peor estado de salud. La combinación de dichos niveles define un total de 3125 estados de salud. También, hay una versión juvenil, EQ-5D-Y.

La versión anterior, el EQ-5D-3L (EQ-5D de 3 niveles), se introdujo en 1990 y está disponible en más de 160 idiomas. Después de una extensa investigación y preparación, el Grupo EuroQol lanzó la versión EQ-5D-5L en 2009, con el objetivo de mejorar aún más la sensibilidad y el poder discriminatorio de la versión EQ-5D-3L existente mediante la adición de 2 niveles en cada una de las dimensiones, pasando de 3 a 5 niveles. El EQ-5D-5L se encuentra disponible en más de 100 idiomas. Esta fue la versión incorporada a la Encuesta Nacional de Salud 2011/12. Conjuntamente, el cuestionario EQ-5D aporta de forma rápida y sencilla una concepción holística de la calidad de vida relacionada con la salud, tal y como ha sido definida por el grupo [EuroQOL](http://euroqol.org).

Cuestiones en la ENS 2017 y EESE 2020 sobre dimensiones complementarios de la salud autopercebida, comparables con las del EQ-5D

La ENS 2017 y la EESE 2020 incluyeron cuestiones sobre dimensiones comparables a las del EQ-5D: la salud general autopercebida durante los últimos 12 meses, la actividad habitual durante las últimas 2 semanas, la dificultad a caminar sin ayuda, actividades de autocuidado, dolor durante las últimas 4 semanas, y la salud mental y estrés.

Las diferencias con EQ-5D son las siguientes:

- Las primeras 5 preguntas de EQ-5D son homogéneas en el tiempo horizontal. Se refieren a la salud hoy, mientras las preguntas sobre la salud autopercebida en ENS 2017/EESE 2020 son sobre tiempos horizontales diversos (las últimas 2 semanas, las últimas 4 semanas, los últimos 12 meses etc.)
- Las primeras 5 preguntas de EQ-5D son homogéneas en sus niveles. Cada pregunta tiene 5 niveles, y no cuentan con las opciones de no contestar o no saber. Las preguntas de ENS 2017/EESE 2020 sobre dimensiones similares tienen diversos niveles (2, 3, 4 o 5) y suelen contar con opciones de no contestar o no saber.
- Las primeras 5 preguntas de EQ-5D se pueden convertir mediante un fórmula en un índice sintético único anclado en 1 = salud completa y 0 = muerte.

OBJETIVO GENERAL DE LA PROPUESTA

El objetivo de esta propuesta es incluir el EQ-5D en la próxima oleada de la Encuesta Nacional de Salud y/o la próxima oleada de la Encuesta Europea de la Salud en España.

CARTAS DE APOYO

- Sociedad Española de Calidad Asistencial
- Asociación Española de Evaluación de Tecnologías Sanitarias
- Centre de Recerca en Economia i Salut, UPF
- FISABIO
- SESPAS

APLICACIONES DEL EQ-5D

Un índice sintético basado en el cuestionario del EQ-5D

El EQ-5D nació para tratar de ofrecer una medida de salud autopercebida que incorpora las preferencias individuales (utilidades) sobre los estados de salud y que sirviera como medida de efectividad en la evaluación económica de las tecnologías sanitarias y las políticas en materia de salud. De ahí la necesidad de obtener un número que, reflejando la calidad de vida asociada a la salud, fuera posible combinarlo con la cantidad de vida y poder ofrecer un valor de las ganancias en salud.

El estado de salud se puede convertir en un índice sintético único mediante la aplicación de una fórmula que esencialmente pondera cada uno de los niveles en cada dimensión. Cada estado de salud recibe un valor de acuerdo con un conjunto particular de pesos o conjuntos de valores que miden los estados de salud en una escala anclada en 1 = salud completa y 0 = muerte. Esta fórmula se basa en la valoración de estados de salud del EQ-5D a partir de muestras de población general. Recientemente, el Grupo EuroQol ha desarrollado un método para la obtención de utilidades de los estados de salud del EQ-5D-5L que combina dos técnicas: Equivalencia Temporal (Time Trade Off -TTO-) y Elección Discreta (Discrete Choice -DC-). Este método ha sido ya aplicado en España a una muestra de la población general ([JM Ramos-Goñi et al, 2018](#)).

Evaluaciones de tecnología sanitaria y evaluaciones económicas

Los valores del índice EQ-5D se pueden utilizar en las estimaciones de los años de vida ajustados por calidad (AVAC) ya que los cálculos de AVAC estándar requieren valoraciones de todos los estados de salud relevantes en una escala (0,1). Los valores de índice EQ-5D (y los AVAC basados en él) se utilizan a menudo en la evaluación económica para contribuir a establecer prioridades en la atención de la salud y asignar recursos a diferentes niveles. Estos estudios ayudan en la provisión de información sobre la efectividad clínica en los procesos de autorización de los medicamentos o procedimientos sanitarios, y en los procesos de inversión en tecnologías sanitarias. En los próximos años, es probable que la evaluación clínica y económica de medicamentos y otra tecnología sanitaria va a aumentar en trascendencia en las decisiones nacionales ya que las Evaluaciones Clínicas Conjuntas va a establecer una base común de evidencia en cada Estado Miembro.

El EQ-5D como medida de salud de la población

Establecimiento de los niveles de estado de salud de la población general, tanto local como nacional, dando lugar a normas poblacionales que sirven de referencia para comparaciones del estado de salud de grupos de pacientes. Así, por ejemplo, el EQ-5D se incluye en las encuestas de salud realizadas en Canadá, Finlandia, el Reino Unido y los EE.UU. En España ha tenido un aceptable grado de aplicación a nivel regional: Encuesta de Salud de Cataluña, Encuesta de Salud de Navarra y Encuesta de Condiciones de Vida de la Población Navarra, además de en Asturias, Comunidad de Madrid, Valencia y Canarias) y, recientemente, a escala nacional en la ENSE 2011/12.

Se exploró por primera vez la calidad de vida relacionada con la salud de la población adulta mediante el cuestionario EQ-5D-5L en la ENS 2011-2012. Esta incorporación permitirá obtener una norma poblacional para España, representativa además para las Comunidades Autónomas. Esto supone un gran avance en la medida de la salud percibida en España, puesto que utiliza un instrumento genérico de calidad de vida asociada a la salud que tiene asociado un conjunto de valores para los estados del EQ-5D, y sirve de referencia para poder realizar comparaciones con la salud de grupos de pacientes y para el seguimiento de los pacientes. Las múltiples variables sociodemográficas incluidas en la ENSE, así como las variables de problemas de salud, hábitos de vida y utilización de los servicios sanitarios permiten, así mismo, el análisis pormenorizado de las relaciones entre dichas variables y la calidad de vida asociada a la salud, y el análisis de las desigualdades de salud por grupos sociales y geográficos.

Al Grupo EuroQol se le pide con frecuencia proporcionar datos poblacionales de referencia del EQ-5D (a veces llamados normas poblacionales) para un determinado país o región. Estos datos pueden ser utilizados para comparar los perfiles de los pacientes con condiciones específicas de salud con datos de la persona promedio en la población general de la misma edad y / o sexo. También puede ser comparada la carga de la enfermedad en cuestión con la salud de la población general.

En respuesta a la creciente necesidad de los datos poblacionales de referencia del EQ-5D, el Grupo EuroQol estableció el Grupo de Trabajo de salud poblacional, cuyos objetivos son: actualización del archivo internacional de la base de datos de población general del EQ-5D; proporcionar tablas fáciles de usar, con datos normativos de población para cada país; ilustrar el uso potencial de los datos del EQ-5D en los estudios de salud de la población; y proporcionar un formato recomendado para presentar y analizar los datos del EQ-5D recogidos en las encuestas futuras.

El EQ-5D como información para apoyar la gestión clínica del SNS

Seguimiento del estado de salud de grupos de pacientes en diferentes momentos en el tiempo, por ejemplo, derivación, admisión, alta, y seguimiento de pacientes ambulatorios. Esta será una aplicación muy relevante en el futuro pues hay un interés elevado en incorporar medidas del cambio en la salud referidas por los pacientes a la batería de indicadores clínicos de seguimiento de los pacientes, conocidas como PRO (Patient Reported Outcomes).

Evaluación y auditoría de la atención sanitaria, mediante la medición de cambios en el estado de salud de pacientes individuales y de grupos de pacientes.

Comunidades Autónomas que incluyen el EQ-5D en sus encuestas de salud

- Asturias
- Canarias
- Catalunya, se incluye el EQ-5D de manera sistemática en la ESCA desde 2010 y anualmente, a excepción de 2017 y 2018
- Valencia
- País Vasco

Producción científica que ha utilizado el EQ-5D-5L de la ENSE 2011-12

- Ampuero-Nuño JM, Jesús Martín-Fernández. Impacto de la crisis económica sobre la percepción de la salud en la población española. *Revista Clínica de Medicina de Familia*, vol. 14, núm. 2, pp. 57-63, 2021
- Antón E; I. Corugedo; A. Hidalgo-Vega; J.F. Sanz. Variaciones del bienestar individual relacionadas con la salud: un nuevo modelo de valoración monetaria. Fundación de las Cajas De Ahorros. Documento de trabajo Nº 753/2014. ISSN: 1988-8767.
- Arrospeide, A., Machón, M., Ramos-Goñi, J.M. et al. Inequalities in health-related quality of life according to age, gender, educational level, social class, body mass index and chronic diseases using the Spanish value set for Euroqol 5D-5L questionnaire. *Health Qual Life Outcomes* 17, 69 (2019). <https://doi.org/10.1186/s12955-019-1134-9>.
- Ayala A, Ramallo-Fariña Y, Bilbao-Gonzalez A, Forjaz MJ. Mapping the EQ-5D-5L from the Spanish national health survey functional disability scale through Bayesian networks. *Quality of Life Research : an International Journal of Quality of Life Aspects of Treatment, Care and Rehabilitation*. 2023 Jun;32(6):1785-1794. DOI: 10.1007/s11136-023-03351-y. PMID: 36735174.
- Ayuso García B, Pérez López A, Besteiro Balado Y, Romay Lema E, García País MJ, Marchán-López Á, Rodríguez Álvarez A, Corredoira Sánchez J, Rabuñal Rey R. Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes recuperados de COVID-19 [Health-related quality of life in patients recovered from COVID-19]. *J Healthc Qual Res*. 2022 Jul-Aug;37(4):208-215. Spanish. doi: 10.1016/j.jhqr.2022.01.001. Epub 2022 Jan 17. PMID: 35125340; PMCID: PMC8761545.
- Baños Martínez, V. (2016). Aplicación del cuestionario de salud eq-5d-5l en alumnado mayor universitario. *Revista INFAD De Psicología. International Journal of Developmental and Educational Psychology.*, 1(2), 307–316. <https://doi.org/10.17060/ijodaep.2016.n2.v1.529>.
- Busutil R, Espallardo O, Torres A, et al. The impact of obesity on health-related quality of life in Spain. *Health Qual Life Outcomes*. 2017;15:197.
- Cabasés-Hita, J.M. El EQ-5D como medida de resultados en salud / The EQ-5D as a measure of health outcomes. *Gaceta Sanitaria* 2015; 29(6). p. 401 - 403. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2015.08.007>.
- Carratalá-Munuera C, Arriero-Marin jm, Orozco-Beltrán D, Cuneo Amat B, Lopez-Pineda A, Soler-Cataluña JJ, Gil-Guillén VF, Quesada Rico JA. Perception of Quality of Life in Patients With Chronic Obstructive Pulmonary Disease in Spain. *Open Respiratory Archives Volume 1, Issues 1–2, 2019, Pages 7-13*
- Collado Mateo Daniel, Miguel A. García Gordillo, Pedro R. Olivares and José C. Adsuar. Normative values of EQ-5D-5L for diabetes patients from Spain. *Nutr Hosp*. 2015;32(4):1595-1602. ISSN 0212-1611 Epub 2017 Sep 27. PMID: 28958573.
- de Lossada A, Rejas J. [Health-related quality-of-life in the smoking general population of Spain: An approach from the National Health Survey]. *Semergen*. 2016 Oct;42(7):431-439. DOI: 10.1016/j.semerg.2015.09.003. PMID: 26776660.

- García-Gordillo M.A.; Adsuar J.C.; Olivares P.R. Normative values of EQ-5D-5L: in a Spanish representative population sample from Spanish Health Survey, 2011 (2020). Springer International Publishing, 2016. DOI: 10.3305/nh.2015.32.4.9605
- García-Gordillo MÁ, Collado-Mateo D, Olivares PR, Adsuar JC, Merellano-Navarro E. A Cross-sectional Assessment of Health-related Quality of Life among Patients with Chronic Obstructive Pulmonary Disease. *Iran J Public Health*. 2017 Aug;46(8):1046-1053. PMID: 28894705; PMCID: PMC5575383.
- García-Gordillo MA, Collado-Mateo D, Olivares PR, Adsuar JC. Application of EQ-5D-5L questionnaire in patients suffering from urinary incontinence. *Actas Urol Esp*. 2016 Sep;40(7):457-62. English, Spanish. doi: 10.1016/j.acuro.2016.01.010. Epub 2016 Mar 12. PMID: 26975979.
- García-Pérez, L., Ramos-García, V., Serrano-Aguilar, P. et al. EQ-5D-5L utilities per health states in Spanish population with knee or hip osteoarthritis. *Health Qual Life Outcomes* 17, 164 (2019). <https://doi.org/10.1186/s12955-019-1230->
- González-de Paz, L., Real, J., Borrás-Santos, A. et al. Associations between informal care, disease, and risk factors: A Spanish country-wide population-based study. *J Public Health Pol* 37, 173–189 (2016). <https://doi.org/10.1057/jphp.2016.3>
- Hernandez G, Dima AL, Pont A, Garin O, Martín-Pastor M, Alonso J, et al. (2018) Impact of asthma on women and men: Comparison with the general population using the EQ-5D-5L questionnaire. *PLoS ONE* 13(8): e0202624. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0202624>.
- Hernandez G, Garin O, Pardo Y, et al. Validity of the EQ-5D-5L and reference norms for the Spanish population. *Qual Life Res*. 2018. pp. 2337-2348 <https://doi.org/10.1007/s11136-018-1877-5>.
- Hernández, G.; Garin, O.; Pardo, Y.; Vilagut, G.; Pont, Á.; Suárez, M.; Neira, M.; Rajmil, L.; Gorostiza, I.; Ramallo-Fariña, Y.; Cabasés-Hita, J.M.; Alonso, J.; Ferrer, M. Validity of the EQ-5D-5L and reference norms for the Spanish population. *Quality of life research : an international journal of quality of life aspects of treatment, care and reh* 2018; p. 1 - 12. <https://doi.org/10.1007/s11136-018-1877-5>
- Juanbeltz, R.; Martínez-Baz, I.; San Miguel, R.; Goñi-Esarte, S.; Cabasés, J.M.; Castilla, J. Impact of successful treatment with direct-acting antiviral agents on health-related quality of life in chronic hepatitis C patients. *PLoS one* 2018; 13(10). p. 1 - 15. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0205277>
- Juanbeltz R, Castilla J, Martínez-Baz I, O'Leary A, Sarobe M, San Miguel R. Health-related quality of life in hepatitis C patients who achieve sustained virological response to direct-acting antivirals: a comparison with the general population. *Qual Life Res*. 2019 Jun;28(6):1477-1484. doi: 10.1007/s11136-019-02111-1. Epub 2019 Jan 21. PMID: 30666549.
- Lera-López, F.; Garrues-Irisarri, M.A.; Ollo-López, A.; Sánchez-Iriso, E.; Cabasés-Hita, J.M.; Sánchez-Santos, J.M. Actividad física y salud autopercebida en personas mayores de 50 años / Physical Activity and Self-Perceived Health among People Aged 50 and Over. *Revista Internacional de Medicina y Ciencias de la Actividad Física y el Deporte* 2017; 17(67). p. 559 - 571. <https://doi.org/10.15366/rimcafd2017.67.011>.
- Lera-Lopez, F.; Ollo-Lopez, A.; Garrues-Irisarri, M.; Cabases, J.M.; Sanchez, E. How the relationship between physical activity and health changes with age. *European Journal of Ageing* 2018; 16(1). p. 3 - 15. <https://doi.org/10.1007/s10433-018-0471-6>
- López-Nicolás Á, Trapero-Bertran M, Muñoz C. Smoking, health-related quality of life and economic evaluation. *Eur J Health Econ*. 2018 Jun;19(5):747-756. doi: 10.1007/s10198-017-0919-1. Epub 2017 Jul 26. PMID: 28748308.
- Martín-Fernández J, Ariza-Cardiel G, Polentinos-Castro E, Sanz-Cuesta T, Sarria-Santamera A, Del Cura-González I. Explaining differences in perceived health-related quality of life: a study within the Spanish population. *Gac Sanit*. 2018 Sep-Oct;32(5):447-453. doi: 10.1016/j.gaceta.2017.05.016. Epub 2017 Sep 27. PMID: 28958573.
- Martín-Fernández J, García-Maroto R, Bilbao A, García-Pérez L, Gutiérrez-Teira B, Molina-Siguero A, Arenaza JC, Ramos-García V, Rodríguez-Martínez G, Sánchez-Jiménez FJ, Ariza-Cardiel G. Impact of lower limb osteoarthritis

- on health-related quality of life: A cross-sectional study to estimate the expressed loss of utility in the Spanish population. *PLoS One*. 2020 Jan 24;15(1):e0228398. doi: 10.1371/journal.pone.0228398. PMID: 31978194; PMCID: PMC6980637.
- Martí-Pastor, M.; Pont, A.; Ávila, M.; Garin, O.; Vilagut, G.; Forero, C.G.; Pardo, Y.; Tresserras, R.; Medina-Bustos, A.; Garcia-Codina, O.; Cabasés, J.; Rajmil, L.; Alonso, J.; Ferrer, M. Jordi Alonso^{1,2,4} and Montse Ferrer^{1,2,3}. Head-to-head comparison between the EQ-5D-5L and the EQ-5D-3L in general population health surveys. *Population Health Metrics* 2018; 16(14). p. 1 - 11. <https://doi.org/10.1186/s12963-018-0170-8>
 - Mateo, D. C., Gordillo, M. A. G., Olivares, P. R., & Adsuar, J. C. Normative values of EQ-5D-5L for diabetes patients from Spain [Datos normativos del EQ-5D-5L en pacientes diabéticos de España]. 2015
 - Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Encuesta Nacional de Salud. España 2011/12. Calidad de vida relacionada con la salud en adultos: EQ-5D-5L. Serie Informes monográficos nº 3. Madrid: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2014.
 - Moreira, I., Ferrer, M., Vilagut, G. et al. Social inequalities in mental and physical health derived from the COVID-19 pandemic in Spain beyond SARS-CoV-2 infection. *Int J Equity Health* 22, 136 (2023). <https://doi.org/10.1186/s12939-023-01933-3>
 - Ramos-Goñi, JM PhD, Mark Oppe, PhD, Anabel Estévez-Carrillo, MSc, Oliver Rivero-Arias, DPhil, on behalf of the IMPACT;HTA HRQoL Group Accounting for Unobservable Preference Heterogeneity and Evaluating Alternative Anchoring Approaches to Estimate Country-Specific EQ-5D-Y Value Sets: A Case Study Using Spanish Preference Data. *VALUE HEALTH*. 2022; 25(5):835–843
 - De Rojas J. Albertos F. EQ-5D-5L Utility Values For Spanish Patients With Painful Chronic Osteoarthritis, Low-Back-Pain Or Cancer Pain
 - Villoro R, Merino M, Hidalgo-Vega H, Jimene M, Martinez L, Aracil J. Women with urinary incontinence in Spain: Health-related quality of life and the use of healthcare resources. *Maturitas*. Volume 94, December 2016, Pages 52-57
 - Renata Villoro, María Merino & Alvaro Hidalgo-Vega (2016) Quality of life and use of health care resources among patients with chronic depression, *Patient Related Outcome Measures*, 7:, 145-155, DOI: 10.2147/PROM.S101595
 - Peña-Longobardo LM, Rodríguez-Sánchez B, Mata-Cases M, Rodríguez-Mañas L, Capel M, Oliva-Moreno J. Is quality of life different between diabetic and non-diabetic people? The importance of cardiovascular risks. *PLoS One*. 2017 Dec 14;12(12):e0189505. doi: 10.1371/journal.pone.0189505. PMID: 29240836; PMCID: PMC5730158.
 - Sánchez-Irso, E.; Errea Rodríguez, M.; Cabasés, JM. Valuing health using EQ-5D: The impact of chronic diseases on the stock of health. *HEALTH ECONOMICS* 2019; <https://doi.org/10.1002/hec.3952>
 - Yanes, M.I.L., Diaz-Curiel, M., Peris, P. et al. Health-related quality of life of X-linked hypophosphatemia in Spain. *Orphanet J Rare Dis* 17, 298 (2022). <https://doi.org/10.1186/s13023-022-02452-0>
 - Zarrabeitia, R., Fariñas-Álvarez, C., Santibáñez, M. et al. Quality of life in patients with hereditary haemorrhagic telangiectasia (HHT). *Health Qual Life Outcomes* 15, 19 (2017). <https://doi.org/10.1186/s12955-017-0586-z>

Anexo

<https://www.sanidad.gob.es/estadEstudios/estadisticas/encuestaNacional/encuesta2017.htm>

Salud autopercebida

En los últimos doce meses, ¿diría que su estado de salud ha sido muy bueno, bueno, regular, malo, muy malo?

¿Tiene alguna enfermedad o problema de salud crónicos o de larga duración?

Durante al menos los últimos 6 meses, ¿en qué medida se ha visto limitado/a debido a un problema de salud para realizar las actividades que la gente habitualmente hace?

- | | |
|----------------------------------|---|
| • Gravemente limitado/a | 1 |
| • Limitado/a, pero no gravemente | 2 |
| • Nada limitado/a | 3 |
| • No sabe | 8 |
| • No contesta | 9 |

(+ pregunta sobre si la causa es físico, mental, ambos o no sabe / no contesta)

Actividades habituales

Durante las últimas 2 semanas, ¿ha tenido que reducir o limitar sus actividades habituales al menos la mitad de un día, por alguno o varios dolores o síntomas? (sí, no)

Durante las últimas 2 semanas, ¿se ha visto obligado/a a quedarse más de la mitad de un día en cama por motivos de salud? (Si ha estado hospitalizado/a considere también los días pasados en el hospital)

(+ pregunta sobre el número de días)

Limitaciones físicas, sensoriales y cognitivas

- Ver, varias preguntas
- Oír, varias preguntas

Movilidad

¿Tiene dificultad para caminar 500 metros sobre un terreno llano sin ningún tipo de ayuda para andar?

Nota P.37: Entrevistador/a, si cree que la pregunta puede ofender al entrevistado dada la situación física evidente (silla de ruedas, amputaciones, etc.) marque la opción "No puedo hacerlo en absoluto".

- | | |
|--------------------------------|---|
| • No, ninguna dificultad | 1 |
| • Sí, alguna dificultad | 2 |
| • Sí, mucha dificultad | 3 |
| • No puedo hacerlo en absoluto | 4 |
| • No sabe | 8 |
| • No contesta | 9 |

38. ¿Tiene dificultad para subir o bajar 12 escalones? Nota P.38: Entrevistador/a, si cree que la pregunta puede ofender al entrevistado dada la situación física evidente (silla de ruedas, amputaciones, etc.) marque la opción "No puedo hacerlo en absoluto".

- | | |
|--------------------------------|---|
| • No, ninguna dificultad | 1 |
| • Sí, alguna dificultad | 2 |
| • Sí, mucha dificultad | 3 |
| • No puedo hacerlo en absoluto | 4 |
| • No sabe | 8 |
| • No contesta | 9 |

Salud mental

38.a ¿Tiene dificultad para recordar o para concentrarse?

- | | |
|--------------------------------|---|
| • No, ninguna dificultad | 1 |
| • Sí, alguna dificultad | 2 |
| • Sí, mucha dificultad | 3 |
| • No puedo hacerlo en absoluto | 4 |
| • No sabe | 8 |
| • No contesta | 9 |

Actividades de autocuidado

- No, ninguna dificultad
- Sí, alguna dificultad
- Sí, mucha dificultad
- No puedo hacerlo por mí mismo/a
- No sabe No contesta

A. Alimentarse

(1)

(2)

(3)

(4) (8) (9)

B. Sentarse, levantarse de una silla o de una cama, acostarse

(1)

(2)

(3)

(4) (8) (9)

C. Vestirse y desvestirse

(1)

(2)

(3)

(4) (8) (9)

D. Ir al servicio

(1)

(2)

(3)

(4) (8) (9)

E. Ducharse o bañarse

(1)

(2)

(3)

(4) (8) (9)

40. ¿Dispone habitualmente de ayuda para realizarlas?

- Sí, al menos para una actividad 1
- No 2
- No sabe 8
- No contesta 9

F. Realizar ocasionalmente tareas domésticas que requieren un gran esfuerzo como mover muebles, limpiar las ventanas, transportar la compra...

(1)

(2)

(3)

(4)

(5) (8) (9)

G. Administrar su propio dinero (pagar recibos, tratar con el banco, firmar cheques...)

(1)

(2)

(3)

(4)

(5) (8) (9)

Dolor

P45. Durante las 4 últimas semanas, ¿qué grado de dolor ha padecido?

- Ninguno 1
- Muy leve 2
- Leve 3
- Moderado 4
- Severo 5
- Extremo 6
- No sabe 8
- No contesta 9

P46. Durante las 4 últimas semanas, ¿hasta qué punto el dolor afectó a sus actividades cotidianas?

- Nada 1
- Un poco 2
- Moderadamente 3
- Bastante 4
- Mucho 5
- No sabe 8
- No contesta 9

Salud mental, estrés, ansiedad y depresión

	0	1	2	3	8	9
1.- ¿Ha podido concentrarse bien en lo que hacía?	Mejor que lo habitual ☐	Igual que lo habitual ☐	Menos que lo habitual ☐	Mucho menos que lo habitual ☐	No sabe ☐	No contesta ☐
2.- ¿Sus preocupaciones le han hecho perder mucho sueño?	No, en absoluto ☐	No más que lo habitual ☐	Algo más que lo habitual ☐	Mucho más que lo habitual ☐	No sabe ☐	No contesta ☐
3.- ¿Ha sentido que está desempeñando un papel útil en la vida?	Más útil que lo habitual ☐	Igual que lo habitual ☐	Menos útil que lo habitual ☐	Mucho menos útil que lo habitual ☐	No sabe ☐	No contesta ☐
4.- ¿Se ha sentido capaz de tomar decisiones?	Más que lo habitual ☐	Igual que lo habitual ☐	Menos que lo habitual ☐	Mucho menos que lo habitual ☐	No sabe ☐	No contesta ☐
5.- ¿Se ha notado constantemente agobiado y en tensión?	No, en absoluto ☐	No más que lo habitual ☐	Algo más que lo habitual ☐	Mucho más que lo habitual ☐	No sabe ☐	No contesta ☐
6.- ¿Ha tenido la sensación de que no puede superar sus dificultades?	No, en absoluto ☐	No más que lo habitual ☐	Algo más que lo habitual ☐	Mucho más que lo habitual ☐	No sabe ☐	No contesta ☐
7.- ¿Ha sido capaz de disfrutar de sus actividades normales de cada día?	Más que lo habitual ☐	Igual que lo habitual ☐	Menos que lo habitual ☐	Mucho menos que lo habitual ☐	No sabe ☐	No contesta ☐
8.- ¿Ha sido capaz de hacer frente adecuadamente a sus problemas?	Más capaz que lo habitual ☐	Igual que lo habitual ☐	Menos capaz que lo habitual ☐	Mucho menos capaz que lo habitual ☐	No sabe ☐	No contesta ☐
9.- ¿Se ha sentido poco feliz o deprimido?	No, en absoluto ☐	No más que lo habitual ☐	Algo más que lo habitual ☐	Mucho más que lo habitual ☐	No sabe ☐	No contesta ☐
10.- ¿Ha perdido confianza en sí mismo?	No, en absoluto ☐	No más que lo habitual ☐	Algo más que lo habitual ☐	Mucho más que lo habitual ☐	No sabe ☐	No contesta ☐
11.- ¿Ha pensado que usted es una persona que no vale para nada?	No, en absoluto ☐	No más que lo habitual ☐	Algo más que lo habitual ☐	Mucho más que lo habitual ☐	No sabe ☐	No contesta ☐
12.- ¿Se siente razonablemente feliz considerando todas las circunstancias?	Más que lo habitual ☐	Igual que lo habitual ☐	Menos que lo habitual ☐	Mucho menos que lo habitual ☐	No sabe ☐	No contesta ☐

https://www.salud.gob.es/estadEstudios/estadisticas/EncuestaEuropea/Enc_Eur_Salud_en_Esp_2020.htm

