



Cofinanciado por
la Unión Europea



MINISTERIO
DE HACIENDA



Fondos Europeos



INNOCAM
Agencia de Investigación e Innovación
de Castilla-La Mancha



XLV

Jornadas de

Economía de la Salud

**Datos, evidencia, decisiones:
generando valor para la gestión
y las políticas sanitarias**

Sevilla, 17 al 19 de junio de 2026

Existencia y valoración económica de la panorámica actual del
cuidado informal de personas con dependencia en España

XLV Jornadas de la Asociación de Economía de la Salud · 2026

Raúl del Pozo Rubio, Marta Ortega Ortega, Pablo Moya Martínez, Isabel Pardo García,
Roberto Martínez Lacoba, María Elisa Amo Saus, Fernando Bermejo Patón, **Francisco
Escribano Sotos**

UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA, UNIVERSIDAD COMPLUTENSE



MINISTERIO
DE IGUALDAD

Instituto de las
MUJERES

www.aes.es/jornadas

AES 
Asociación de Economía de la Salud

El cuidado informal como infraestructura invisible del bienestar



Jornadas de
Economía de la Salud

Datos, evidencia, decisiones:
generando valor para la gestión
y las políticas sanitarias

Sevilla, 17 al 19 de junio de 2026

Los cuidados de larga duración son uno de los grandes retos de los sistemas de bienestar contemporáneos.

El envejecimiento, la cronicidad y la dependencia aumentan la demanda de cuidados de forma sostenida.

Una parte sustancial de esa atención sigue descansando en los hogares, invisible para las estadísticas.

Lo que no cubre el sistema formal no desaparece: suele desplazarse hacia las familias.



Dos hipótesis de partida

Jornadas de
Economía de la Salud

Datos, evidencia, decisiones:
generando valor para la gestión
y las políticas sanitarias

Sevilla, 17 al 19 de junio de 2026

H1

Tras 20 años de Ley de Dependencia, el cuidado informal habría perdido peso dentro del sistema.

¿Ha perdido peso el cuidado informal?

H2

El cuidado informal podría ser sustituido por cuidado formal, especialmente mediante el Servicio de Ayuda a Domicilio.

¿Puede sustituirse por cuidado formal?

Objetivo: contrastar ambas hipótesis combinando evidencia administrativa, encuesta poblacional y trabajo de campo propio.



Fuentes de información utilizadas

Jornadas de Economía de la Salud

Datos, evidencia, decisiones:
generando valor para la gestión
y las políticas sanitarias

Sevilla, 17 al 19 de junio de 2026

SAAD-IMSERSO

Prestaciones reconocidas en el Sistema de Autonomía y Atención a la Dependencia.

EDAD 2020

Horas de cuidado informal, perfil de personas cuidadoras y consecuencias del cuidado.

Encuesta a profesionales SAD

Tareas, tiempos, intensidad y necesidades no cubiertas por el servicio.

Encuesta a personas usuarias SAD

Necesidades de ayuda, horas recibidas y quién cubre el cuidado no prestado.

Valoración económica: Método del Coste de Oportunidad (OCM) · Método del Precio de Mercado (PGM) · Método de Valoración Contingente (CVM)



Jornadas de Economía de la Salud

Datos, evidencia, decisiones:
generando valor para la gestión
y las políticas sanitarias

Sevilla, 17 al 19 de junio de 2026

La PECEF mantiene un peso estructural en el SAAD

~40%

del total de prestaciones
asignadas son económicas

PECEF sobre prestaciones reconocidas

Ámbito	% PECEF
Total	29,63%
Grado III	28,64%
Grado II	29,78%
Grado I	30,31%

La prestación económica vinculada al cuidado familiar no ha desaparecido: casi 1 de cada 3 prestaciones reconocidas.

→ La primera hipótesis no se sostiene: el cuidado informal mantiene un papel estructural.



¿Quién cuida?

Jornadas de
Economía de la Salud

Datos, evidencia, decisiones:
generando valor para la gestión
y las políticas sanitarias

Sevilla, 17 al 19 de junio de 2026

73,42%

mujeres

Los hombres representan el
26,58% restante.

46,85%

50-66 años

Grupo de edad más frecuente
entre personas cuidadoras.

Hijos/as

parentesco más frecuente

El vínculo filial es el más relevante
en el cuidado informal.

El cuidado informal mantiene una clara dimensión de género y ciclo vital.



Jornadas de
Economía de la Salud

Datos, evidencia, decisiones:
generando valor para la gestión
y las políticas sanitarias

Sevilla, 17 al 19 de junio de 2026

La dependencia se sostiene con muchas horas de cuidado informal

67,65%

recibe cuidado informal ($\geq 1h$)

% que recibe cuidado informal

Grado	% c. informal
Grado I	55,37%
Grado II	77,04%
Grado III	82,88%

Horas anuales medias de cuidado informal

Grado	Horas/año	Horas/día
Grado I	3.059	8
Grado II	3.831	10,5
Grado III	4.388	12

A mayor severidad, mayor probabilidad e intensidad del cuidado informal.



Cuidar tiene costes en salud, empleo y vida personal

Salud

- Salud deteriorada: 48,31%
- Cansancio: 61,54%
- Depresión: 31,54%
- Tratamiento médico: 18,07%

Empleo

- Reducción de horario laboral: 33,95%
- Vida profesional resentida: 35,19%
- Problemas económicos: 29,10%

Ocio y vida personal

- Reducción del tiempo de ocio: 75,65%
- Reducción de vacaciones: 59,78%
- Sin tiempo para amistades: 47,70%

El cuidado informal genera costes privados y beneficios sociales no contabilizados.



Jornadas de
Economía de la Salud

Datos, evidencia, decisiones:
generando valor para la gestión
y las políticas sanitarias

Sevilla, 17 al 19 de junio de 2026

¿Cuánto vale el cuidado informal?

Método de Valoración Contingente (CVM)

22.649 M€

1,55% del PIB

*Valor anual
estimado
(España 2023)*
¿Cuanto vale para el cuidador?

Método del Coste de Oportunidad (OCM)

32.236 M€

2,21% del PIB

*Valor anual
estimado
(España 2023)*
¿Cuanto deja de ganar?

Método del Precio de Mercado (PGM)

48.330 M€

3,31% del PIB

*Valor anual
estimado
(España 2023)*
¿Cuanto costaría reemplazarlo?

El cuidado informal representa entre el 1,55% y el 3,31% del PIB de España: una contribución de enorme magnitud.



El Servicio de Ayuda a Domicilio (SAD) es necesario, pero no suficiente en su intensidad actual

Perfil profesionales SAD (Castilla-La Mancha/Cuenca)

- 94,7% mujeres
- Edad media: 50,44 años
- Experiencia media: 11,41 años
- 84,2% en municipios ≤ 5.000 hab.
- 79% considera necesarias más horas

Tareas con mayor demanda de tiempo

Alimentación

Aseo y cuidados corporales

Movilidad y transferencias

Tareas domésticas

Acompañamientos y trámites

El cuidado formal cubre parte de la necesidad, pero no toda la intensidad requerida.



Cuando el SAD no llega, cuidan las familias o aparece demanda insatisfecha

Jornadas de
Economía de la Salud

Datos, evidencia, decisiones:
generando valor para la gestión
y las políticas sanitarias

Sevilla, 17 al 19 de junio de 2026

83 años

edad media de las personas
usuarias

73%

reside en municipios <1.000 hab.

>85%

necesita ayuda en tareas
domésticas

~6/10

necesitaría más horas de SAD

¿Quién cubre las horas no prestadas por el SAD?

Necesidad
de cuidado

SAD
insuficiente

Mujeres de
la familia

Demanda
insatisfecha

La insuficiencia de horas formales se transforma en cuidado familiar o en necesidades no cubiertas.



Conclusiones principales

Jornadas de
Economía de la Salud

Datos, evidencia, decisiones
generando valor para la gestión
y las políticas sanitarias

Sevilla, 17 al 19 de junio de 2026

1

La primera hipótesis no se mantiene

El cuidado informal sigue teniendo un papel relevante y estructural dentro del sistema de dependencia.

2

La segunda hipótesis debe matizarse

El SAD es imprescindible, pero no sustituye plenamente el cuidado informal en su intensidad actual.

3

Valor económico y costes sociales

La aportación equivale al 1,55%–3,31% del PIB y genera costes privados importantes para las personas cuidadoras.

4

Implicaciones de política pública

Apoyo a cuidadores · Mayor intensidad del SAD ·
Profesionalización · Atención al medio rural ·
Financiación suficiente.

*Reconocer el cuidado informal no significa perpetuarlo como obligación familiar,
sino hacerlo visible para diseñar mejores políticas de cuidados.*



Cofinanciado por
la Unión Europea



MINISTERIO
DE HACIENDA



Fondos Europeos



INNOCAM
Agencia de Investigación e Innovación
de Castilla-La Mancha



XLV

Jornadas de

Economía de la Salud

**Datos, evidencia, decisiones:
generando valor para la gestión
y las políticas sanitarias**

Sevilla, 17 al 19 de junio de 2026

Gracias por su atención

Francisco Escribano Sotos

Francisco.esotos@uclm.es

Universidad de Castilla-La Mancha

Centro de Estudios Sociosanitarios

Grupo de Investigación en Economía, Alimentación y Sociedad

¿Cómo debe repartirse el cuidado entre familias, mercado y Estado?



MINISTERIO
DE IGUALDAD

Instituto de las
MUJERES

www.aes.es/jornadas

AES 
Asociación de Economía de la Salud