

Accidentes y limitaciones para las actividades de la vida diaria

Informes breves
3

Accidentes:

Se ha considerado a estos efectos y asimilado a accidente haber sufrido alguna agresión, quemadura, intoxicación, etcétera.

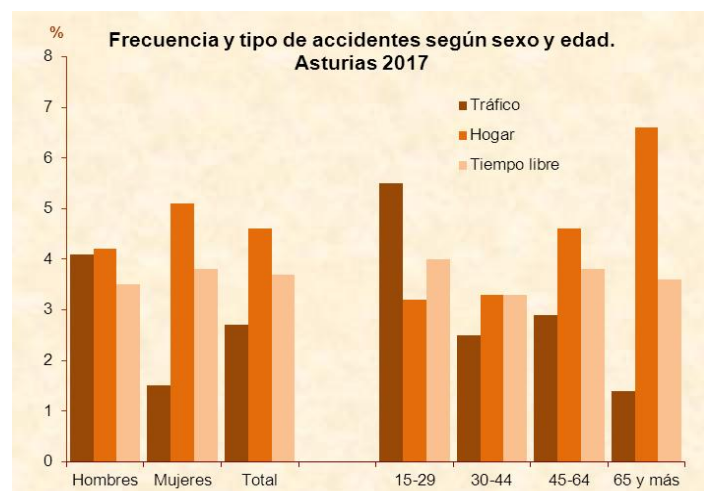
Frecuencia de accidentes:

Contestación a la pregunta: Durante los últimos 12 meses, ¿ha tenido alguno de los siguientes tipos de accidente en el que haya resultado herido/a o lesionado/a?:

Los resultados obtenidos de esta Encuesta nos indican que un 2,7% de la población asturiana ha sufrido al menos un accidente de tráfico en los últimos doce meses, un 4,6% un accidente en su casa y un 3,7% algún tipo de accidente dentro de su tiempo libre. Todo ello con resultado de heridas o lesiones.

Han tenido en el último año un accidente de tráfico más frecuentemente los hombres (3x veces más), con diferencias estadísticamente significativas. En cambio, en los otros tipos de accidentes: domésticos y de tiempo libre, la frecuencia ha sido ligeramente superior en mujeres.

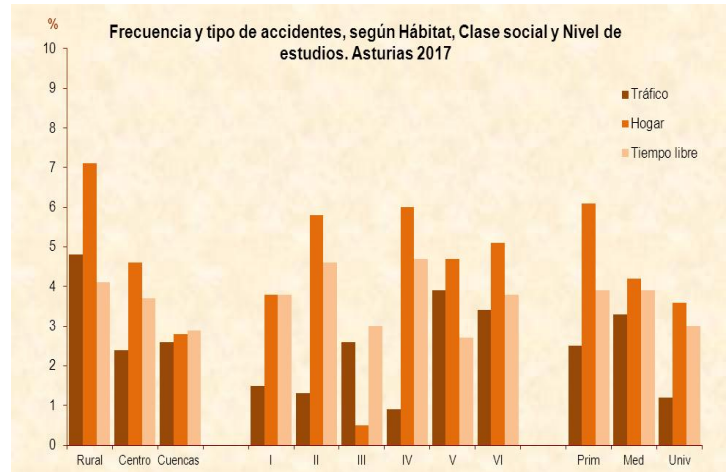
Aumenta la proporción de personas que han tenido un evento doméstico con la edad, sin embargo, los accidentes de tráfico fueron más frecuentes en los jóvenes. La prevalencia de estos incidentes fue similar en todas las edades en la última tipología de accidentes analizados en esta pregunta (durante el tiempo libre).



Todos los tipos de accidentes fueron más habituales en las personas que residen en el Hábitat rural que en el resto de las zonas geográficas. Un 4,8%, 7,1% y 4,1%, respectivamente, en los núcleos rurales por unos porcentajes que no llegan al 3% en las Cuencas Mineras, por ejemplo.

En el Área Sanitaria VI se han declarado más sucesos accidentales que en resto de las Áreas sanitarias. Un 9,7%, un 13,1% y un 5,7% de accidentes de tráfico, en el hogar y en el tiempo libre, cuando en otras Áreas estos porcentajes fueron sensiblemente inferiores.

Analizando estos sucesos desde otras perspectivas, como la Clase social y el nivel de estudios máximo alcanzado, nos encontramos con que los accidentes de tráfico fueron más frecuentes en las personas encuadradas en las clases sociales más desfavorecidas.



El resto los episodios estudiados, como son los accidentes en el hogar y en tiempo libre, fueron más habituales en los/as ciudadanos/as pertenecientes a la Clase Social IV (autónomos).

Las personas con estudios medios declararon tener más incidentes de tráfico que el resto de personas con otros niveles académicos. En cuanto a los accidentes domésticos, aquellos que manifiestan tener estudios primarios refieren padecer más accidentes en el hogar. Y los accidentes en el tiempo de asueto fueron muy parecidos según esta variable de análisis.

Atención médica tras el accidente:

Contestación a la pregunta: ¿Recibió atención médica como consecuencia de este/os accidente/s?:

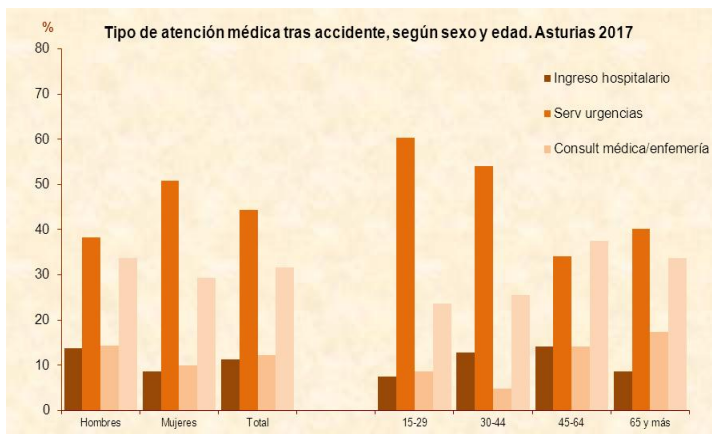
Dentro del grupo de personas que han sufrido un evento de estas características, el 11,2% ingresaron en un hospital, un 44,4% acudió a un servicio de urgencias, un 12,2% consultó a un sanitario. Una tercera parte no hizo ninguna consulta o intervención al respecto.

Los hombres acudieron con más frecuencia que las mujeres a un hospital o a consultar con un facultativo, mientras que ellas fueron más proclives a ir a servicios de urgencias.

Según los diferentes grupos de edad, suelen acudir más a un hospital las personas en edades medias de la vida (30-44 y 45-64 años), mientras que los jóvenes (15-29 años) solicitan atención con más frecuencia en servicios de urgencias tras un accidente. Las personas mayores parece que consultan más con un sanitario que los más jóvenes.

Respecto al tipo de hábitat de residencia donde viven los encuestados/as, vemos que ingresan en un hospital con más frecuencia las personas que residen en la Zona Rural, mientras que aquellos/as que viven en las Cuencas mineras solicitan más la atención en servicios de urgencias. Los que residen en la Zona centro tienden más a consultar con personal sanitario ante un hecho de este tipo.

Atendiendo al Área Sanitaria, tras accidentes con lesiones o heridas aquellos/as que viven en el Área I declaran ingresar más en el hospital, mientras que acudieron más a urgencias los habitantes del Área VII. Consultan con más frecuencia con un facultativo/a los/las que viven el Área III y no acudieron a ninguna consulta más habitualmente los/las que residen en el Área I.



Declaran ingresar más en hospitales las personas de las Clases Sociales III y VI, acudieron a urgencias con más frecuencia los/las encuadrados/as en las Clases Sociales más favorecidas (I y II) y no acudieron a ninguna consulta más las personas de la Clase Social IV (autónomos).

Según el nivel de estudios declarado, ingresaron más frecuentemente tras un episodio de este tipo en un hospital las personas con estudios de tipo medio, mientras que los/las que poseen universitarios van con más frecuencia a servicios de urgencias para ser atendidos. Optan más repetidamente por consultar con un facultativo las personas que de declaran tener estudios primarios.

Limitación de actividades de la vida diaria

Contestación a la pregunta: De las actividades que le voy a leer, ¿habitualmente tiene dificultad para hacerlas sin ayuda?:

Dentro de las actividades de la vida diaria (AVD), la que genera menos dificultades para realizarla sin ningún tipo de ayuda en población adulta es la de alimentarse. Solo un 1,2% manifiesta tener alguna dificultad. Una de cada quinientas personas no puede hacerlo por sí misma. No sucede lo mismo con otro de tipo de actividades como sentarse, levantarse, acostarse, donde un 5,1% manifiesta tener alguna dificultad para hacerlo sin ayuda (una de cada 250 personas no puedo hacerlo por sí misma). Vestirse y desvestirse (un 4,6% tiene dificultades para hacerlo por sí misma, una de cada 130 personas no puede), las mismas frecuencias que para ducharse o bañarse. Un 2,6% no puede ir al servicio sin dificultad, una de cada 130 personas no puede sin ayuda).



Declaran tener más problemas para realizar todas las actividades de la vida diaria las mujeres que los hombres. Estas

diferencias son más acentuadas cuando implican a actividades relacionadas con el movimiento corporal: sentarse y levantarse, vestirse o ducharse.

Como no puede ser de otra manera, aumenta la proporción de personas que refieren tener dificultades con la edad, llegando a ser del 2,5% en los mayores para alimentarse, del 1% para sentarse, levantarse, acostarse, del 12% para vestirse o desvestirse, del 6% para ir al servicio y del 11% para ducharse o bañarse.

Si se analizan estos problemas según otras variables transversales, vemos que en relación con el tipo de hábitat de residencia, presentan mayores limitaciones para las AVD en Zonas Rurales que en el resto de Zonas, salvo para alimentarse, donde los niveles son similares entre los diferentes hábitats.

Según el Área Sanitaria de residencia, las dificultades para alimentarse, según los porcentajes declarados, fueron bastante parecidas en todas las Áreas Sanitarias. Para sentarse, levantarse o acostarse las dificultades fueron algo mayores en Área I y III, para vestirse o desvestirse en las Áreas II y VI, para ir al servicio en el Área IV y para ducharse o bañarse en el Área I.

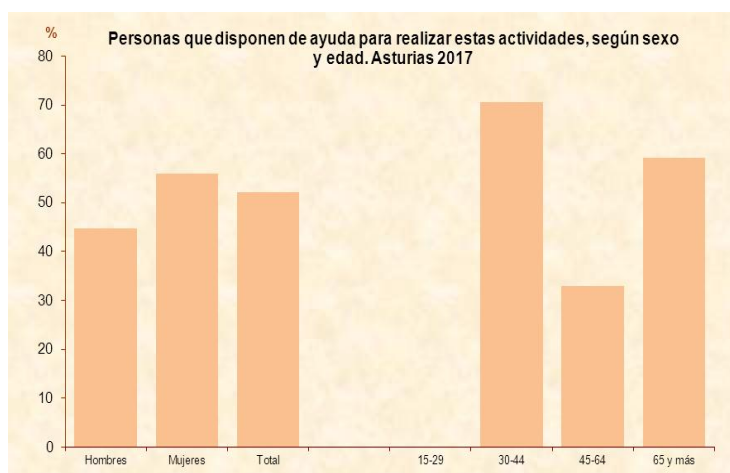
Respecto a la Clase Social asignada, se aprecian prevalencias superiores en las dificultades para las AVD en las Clases Sociales más desfavorecidas (V y VI), salvo en el caso de ir al servicio por sí solo/a donde se declaran más a personas de las Clases Sociales intermedias.

Al hilo con lo anterior, las personas que manifiestan poseer estudios primarios tienen mayor frecuencia de limitaciones en las AVD. Las que menos problemas limitantes declaran son las personas con estudios universitarios, probablemente por ser más jóvenes.

Disponibilidad de ayuda para solventar esa limitación:

Contestación a la pregunta: ¿Dispone habitualmente de ayuda para realizarlas?:

Más de la mitad de la población que tiene limitaciones para las AVD declaran tener ayuda para poder solventarlas. Manifiestan tener menos ayuda en sus limitaciones los hombres (44,7%) que las mujeres (56%).



Las personas en edades intermedias de la vida son los/las que refieren tener más limitaciones en las AVD y necesitar más ayuda para solucionar estos problemas.

Informe realizado por: Mario Margolles, Ignacio Donate, Antonio Martín.