II Informe de Bienestar
de la Mujer de Gedeon Richter

GEDEON RICHTER

imujer

ÍNDICE

1 II Informe de Bienestar de la Mujer de Gedeon Richter: objetivos y razón de ser 5

2 Gedeon Richter y su contribución al bienestar de las mujeres 7

3 Metodología del II Informe de Bienestar de la Mujer de Gedeon Richter 9

4 Principales conclusiones 10

4.1 El bienestar de la mujer: familia, trabajo y autocuidado ... 11

4.2 Estilo de vida 14

4.3 Anticoncepción 16

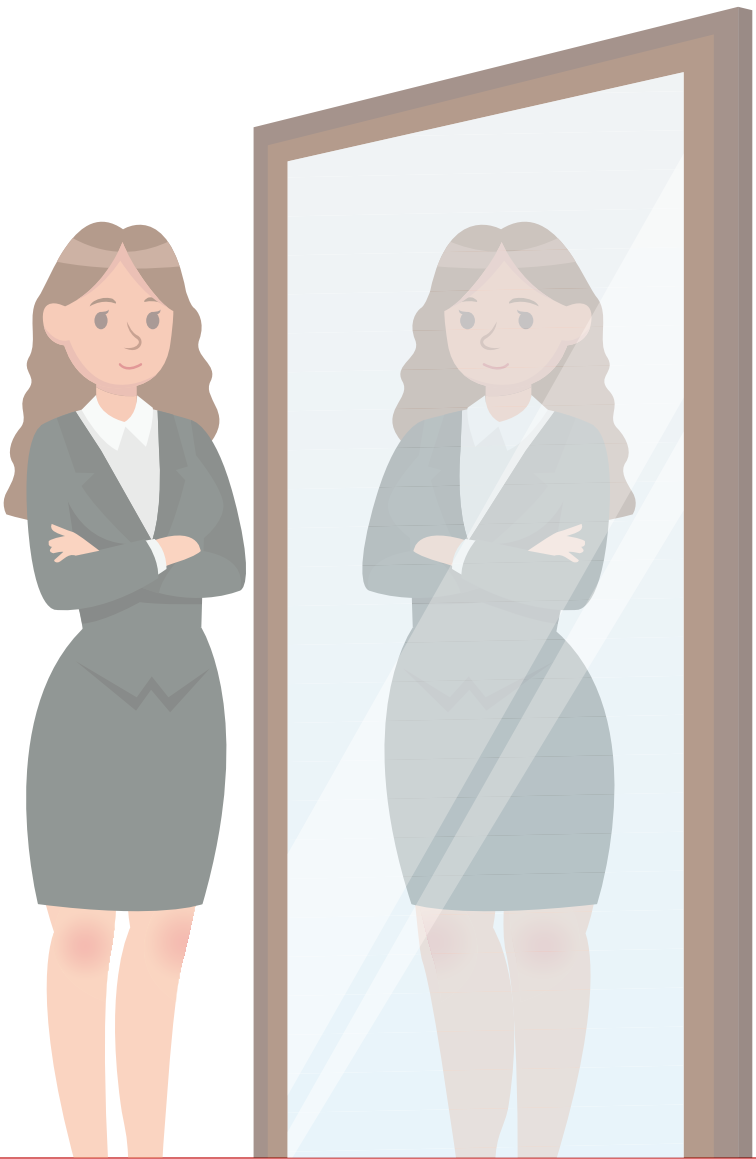
4.4 Patología benigna 18

4.4.1 Miomas uterinos 18

4.4.2 Infecciones vaginales 21

4.4.3 Menopausia 23

4.5 Fertilidad 25



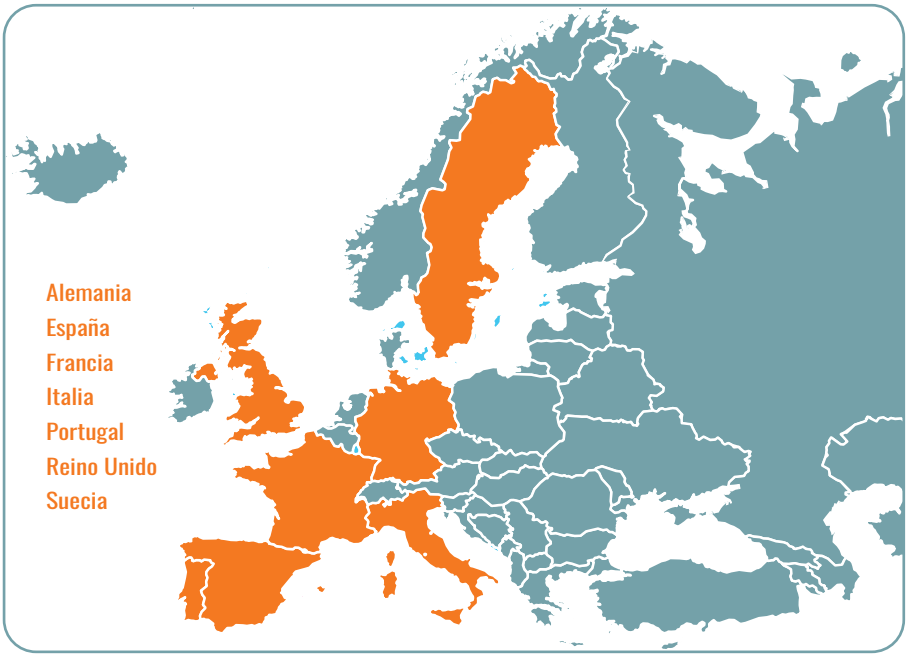
1. II Informe de Bienestar de la Mujer de Gedeon Richter: objetivos y razón de ser

El Informe de Bienestar de la Mujer de Gedeon Richter es una encuesta que forma parte del Programa 'iMujer', que la compañía creó en 2017 dentro de las iniciativas de Responsabilidad Social Corporativa. El objetivo de este programa es proporcionar una visión más profunda de la vida cotidiana de las mujeres en Europa occidental y en España, abarcando todos los aspectos que influyen en su bienestar. De este modo, es posible conocer los problemas y necesidades que afrontan en su vida cotidiana, para seguir desarrollando iniciativas que contribuyan a potenciar su presencia en el campo profesional, económico y cultural, así como su influencia en la agenda social, y mejorar su calidad de vida.

Este II Informe de Bienestar de la Mujer de Gedeon Richter se ha elaborado a partir de una amplia muestra de mujeres, por lo que los datos obtenidos son de gran valor. Ha contado con la participación de 7.000 mujeres de varios países europeos, en los que se ha tomado en consideración todos los aspectos importantes de la vida que influyen en su bienestar: la familia, las relaciones, la intimidad, la carrera profesional, la conciencia de la salud y su situación financiera. Esta encuesta también incluye temas universales de salud de la mujer como la anticoncepción, los tumores benignos del tracto genital, la fertilidad y la menopausia.

2. Gedeon Richter y su contribución al bienestar de las mujeres

Como compañía farmacéutica líder en el cuidado de la salud de la mujer, que desarrolla y distribuye innovadores productos ginecológicos para la mujer desde la adolescencia hasta la menopausia, Gedeon Richter considera que su misión es no sólo proteger la salud, sino contribuir a mejorar su bienestar psicológico y social. Por ello, este informe puede considerarse un referente, ya que permite disponer de una visión de conjunto del estado físico y emocional de las mujeres de la Unión Europea en general, y de España en particular. El presente documento arroja una valiosa información sobre la evolución de las mujeres en los campos mencionados en los últimos 5 años.



3. Metodología del II Informe de Bienestar de la Mujer de Gedeon Richter

El presente informe ha sido realizado por Kantar Hoffmann en nombre de Gedeon Richter Plc. entre 7.000 mujeres (1.000 mujeres/país) de entre 16 y 59 años en siete países europeos (Francia, Alemania, Italia, Portugal, España, Suecia y Reino Unido) en agosto de 2022. La encuesta se realizó por primera vez en 2017.

El valor expresa el bienestar de las mujeres en una escala de 0 al 100, donde 0 significa 'sentirse mal' y 100 'sentirse excelente'. Tiene en cuenta los principales ámbitos de la vida de las mujeres, como la vida familiar, las relaciones y la intimidad, la carrera profesional, la conciencia de la salud, su atractivo físico, el equilibrio entre la vida familiar y personal, el individualismo y la situación económica. Las encuestadas tenían que puntuar distintas afirmaciones positivas en estos campos en función de su grado de veracidad/presencia en sus vidas. El informe ofrece la media de las puntuaciones de las encuestadas.

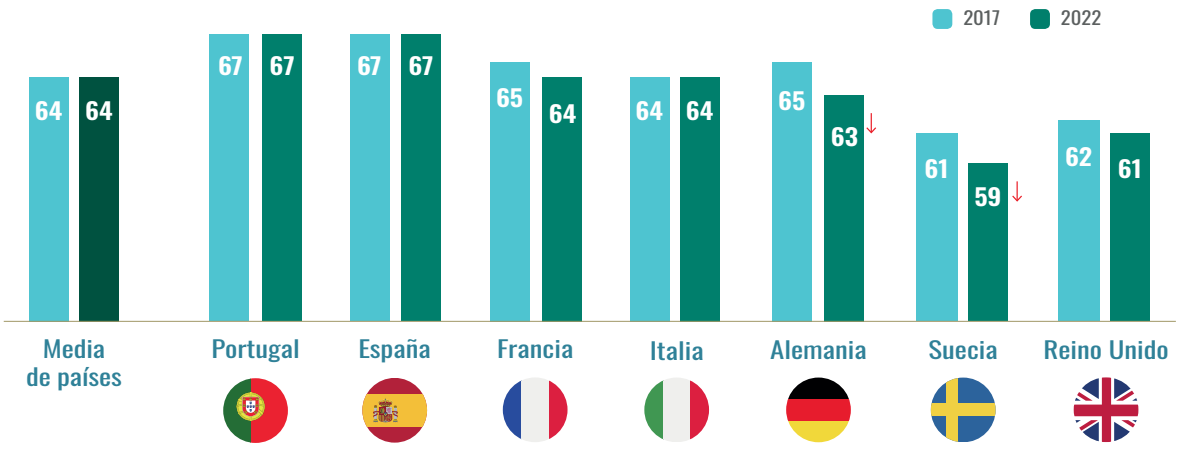
El valor del índice se calcula únicamente a partir de la puntuación de las afirmaciones generales relativas a los aspectos mencionados de la vida de las mujeres, incluida la conciencia sanitaria. Aunque los problemas de salud específicos de las mujeres pueden influir en gran medida en su calidad de vida, habría sido engañoso calcularlos entre los factores del índice; además, los problemas médicos deben ser diagnosticados por un profesional sanitario, no pueden ser establecidos en una encuesta. Lo que sí hemos hecho es analizar en qué medida las mujeres consideran importante acudir a consulta cuando presentan síntomas o a una revisión médica rutinaria.

4. Principales conclusiones

A modo de visión general, presentamos las principales conclusiones, comparando los datos de España, obtenidos en la encuesta de 2022, con los obtenidos en 2017, así como con el resto de países, en algunos aspectos de la salud de la mujer que influyen en su bienestar, como la anticoncepción, los miomas uterinos, la fertilidad, la menopausia y las infecciones vaginales.

La media total de los siete países examinados es de 64 (también en la escala de 0 al 100), lo que demuestra que las mujeres de Europa Occidental están en general satisfechas con sus vidas, si no perfectamente contentas, dato que apenas ha variado en los últimos 5 años.

Índice del bienestar de la mujer



Muestra total: N=1.000/país/año

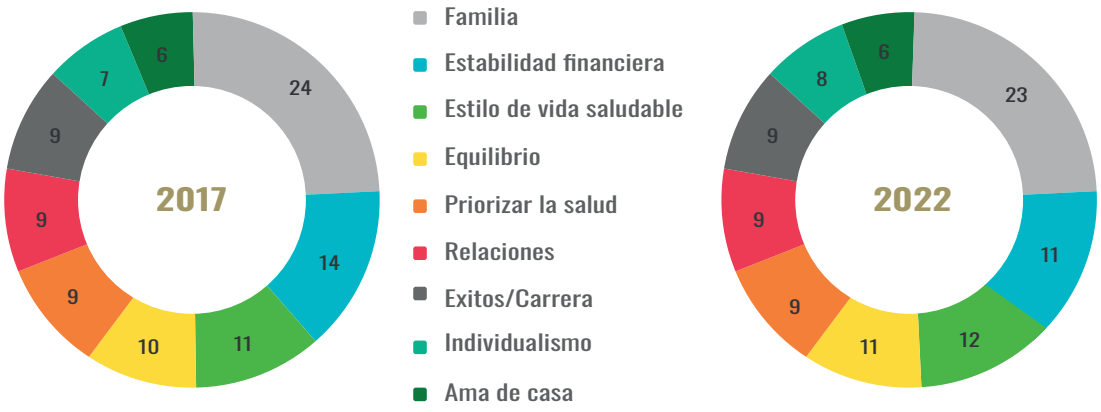
↑↓ Significativamente por encima/por debajo frente a 2017 con un nivel de confianza del 95%

4.1 El bienestar de la mujer: familia, trabajo y autocuidado

En líneas generales, los resultados del II Informe de Bienestar de la Mujer de Gedeon Richter, indican que la pandemia provocada por la Covid-19 no ha tenido un impacto importante en la percepción que las mujeres de Europa occidental tienen de su bienestar, a pesar de que fue una situación mayoritariamente gestionada por ellas en su ámbito familiar. Las mujeres de los países del sur de Europa valoran más su vida, con cierto deterioro en Suecia y Alemania.

La familia sigue siendo el principal factor de bienestar, seguido de un estilo de vida saludable, y de una estabilidad financiera. Desde 2017 estos datos se mantienen prácticamente igual, aunque hace 5 años la economía se situaba por delante del estilo de vida.

Salud de la mujer: Aspectos claves

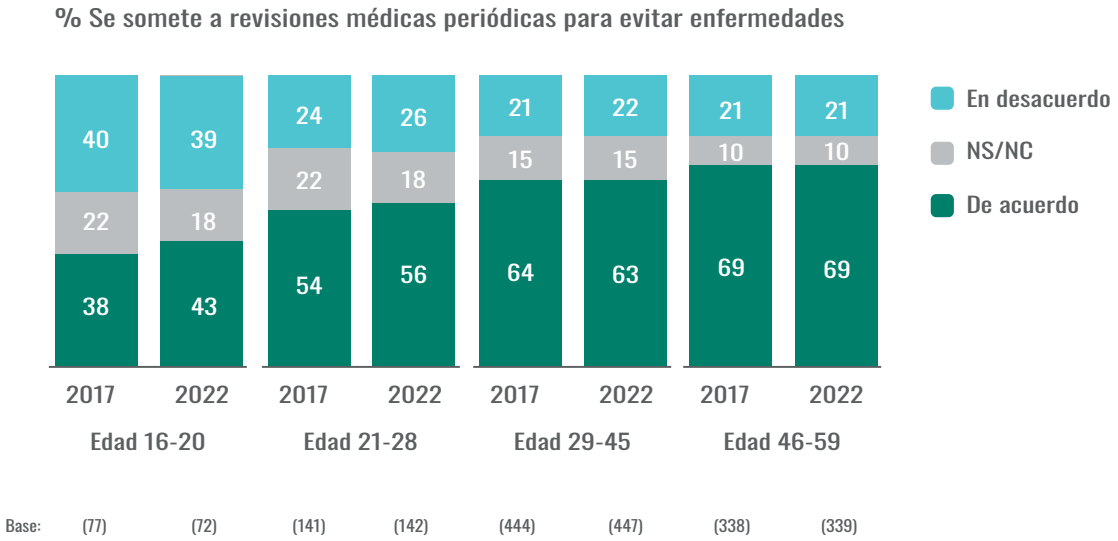


Muestra total: N=1.000/país/año

El reparto de actividades es similar a la media de la UE, la mayor parte de su tiempo se la dedican al trabajo (o teletrabajo); en cuanto a su tiempo libre, las españolas prefieren pasar su tiempo libre con otras personas y no solas.

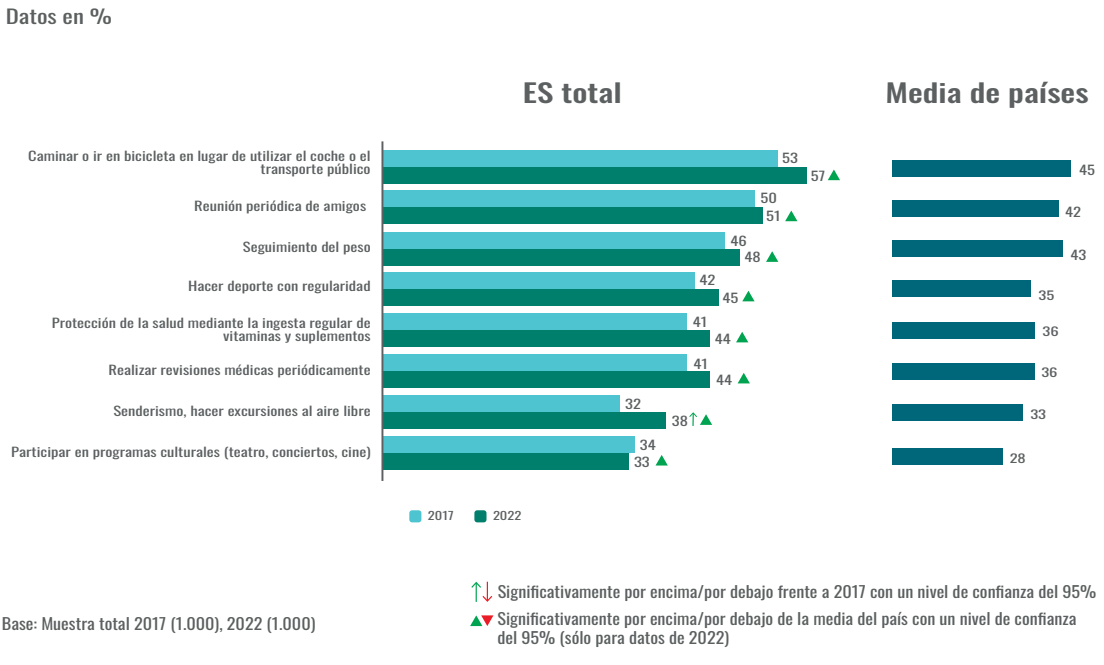
La preocupación por la salud de las españolas no ha variado en los últimos 5 años; más de la mitad acude a revisiones médicas, aunque son las mujeres de entre 28 y 59 años las que están más concienciadas por su salud y se realizan chequeos médicos para evitar enfermedades.

Conciencia sanitaria: revisiones médicas



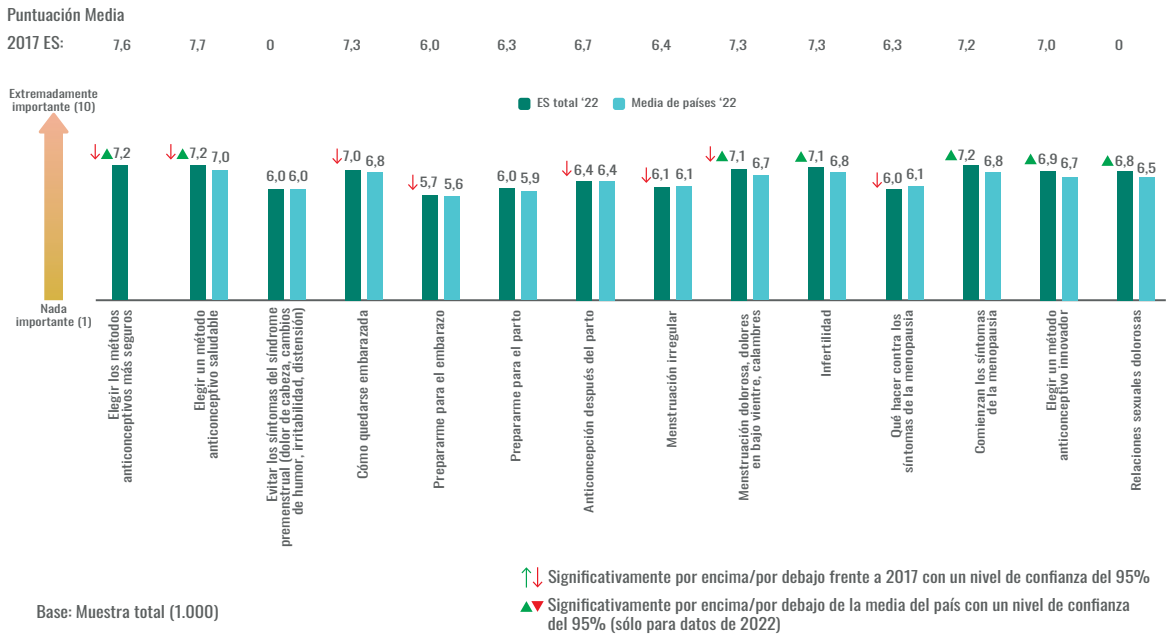
Las españolas llevan, en general, un estilo de vida más saludable que hace 5 años, y también que en el resto de Europa; cerca de la mitad de las encuestadas hace deporte con regularidad, controla su peso y cuida su salud a través de la ingesta de vitaminas y suplementos alimenticios.

¿Hasta qué punto la conciencia sanitaria es una parte esencial de la vida cotidina?



Los temas de salud interesan más en España que en Europa. La media de preocupación de las mujeres españolas respecto a los temas de salud de la mujer es de 6,6 en una escala del 0 al 10, siendo los temas que más preocupan la elección de método anticonceptivo saludable y la aparición de los primeros signos de la menopausia. Los temas relacionados con el embarazo preocupan menos ahora que en 2017.

¿Cuáles son los temas de interés para la salud femenina?



↑↓ Significativamente por encima/por debajo frente a 2017 con un nivel de confianza del 95%

▲▼ Significativamente por encima/por debajo de la media del país con un nivel de confianza del 95% (sólo para datos de 2022)

Base: Muestra total (1.000)

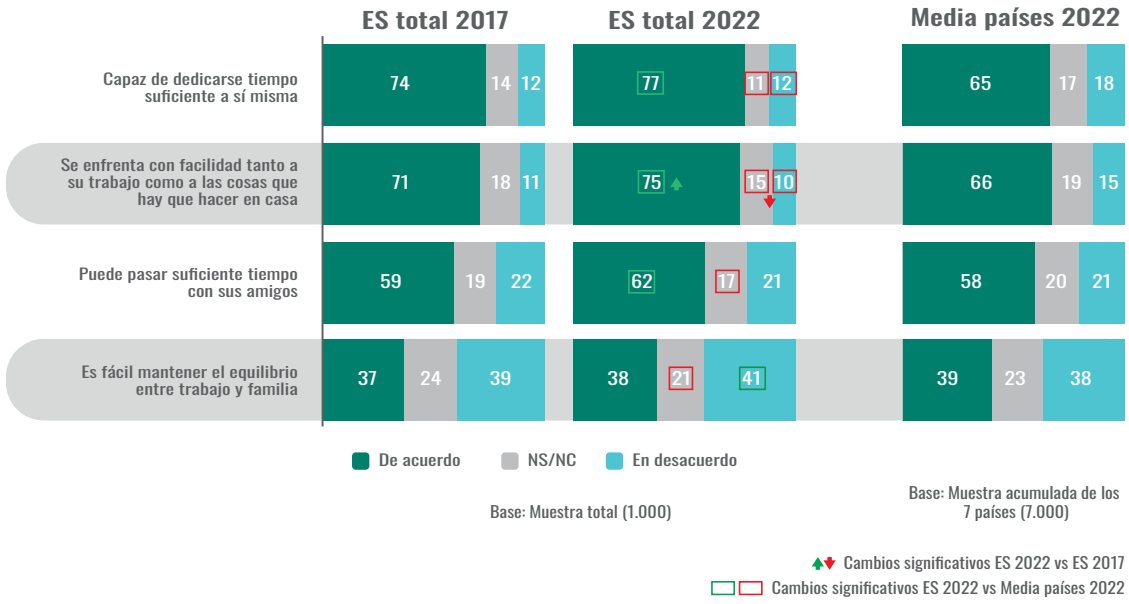
- Un 67% de las mujeres españolas se considera satisfecha con su bienestar.
- Más de un 50% de las mujeres por encima de 21 años acude a revisiones médicas para prevenir enfermedades. Por encima de los 46 años, son un 69% las que se realizan estas revisiones periódicas.
- Un 48% de las españolas considera que debería hacer más para proteger la salud, un 58% haría más deporte y un 55% realizaría excursiones al aire libre.
- En una escala del 1 al 10, la preocupación por los primeros signos de la menopausia y la elección de método anticonceptivo saludable obtienen una puntuación de 7,2.

4.2 Estilo de vida

Se considera que las mujeres españolas tienen más tiempo libre que las europeas, y también tienen más facilidad para hacer frente a las obligaciones laborales y domésticas, lo que ha mejorado ligeramente desde 2017. También pueden dedicarse más tiempo a sí mismas o a sus amigos que la media de las mujeres de la UE. Sin embargo, a un 41% de las encuestadas les resulta complicado mantener el equilibrio entre la familia y el trabajo.

Atributos relacionados con el equilibrio entre la familia y la esfera privada

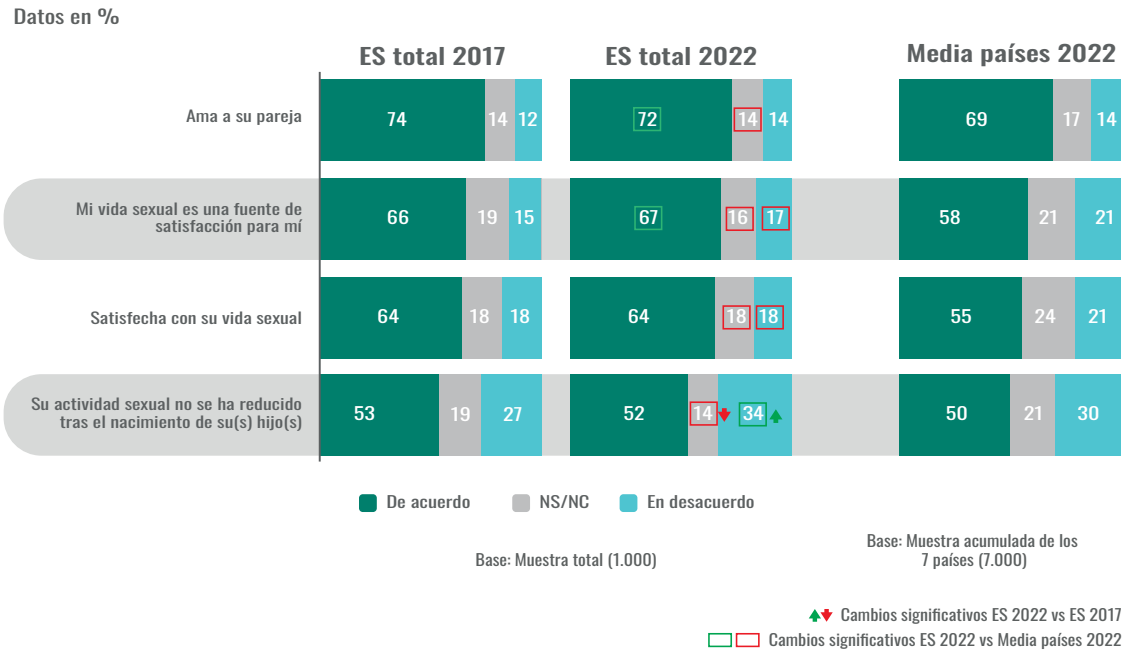
Datos en %



Cuando se les pregunta por su salud, las españolas están más concienciadas que sus homólogas de la UE, datos que apenas han variado desde 2017. Esto va en consonancia con su interés por el bienestar general, como la nutrición sana o el deporte.

El sexo juega un papel más importante en la felicidad de las mujeres españolas en comparación con las de otros países de la UE, 9 puntos por encima; situación que no ha cambiado desde 2017. Preguntadas por si están satisfechas con su vida sexual, un 64% de las españolas y un 55% de las europeas indican que sí lo están.

Atributos relacionados con las relaciones y la intimidad



Para las mujeres españolas el éxito deriva de su propio éxito laboral, y la carrera profesional se considera más prioritaria que en 2017. En España, tener éxito por el éxito de la pareja o de los hijos se considera similar a la percepción que hay en el resto de los países de la UE.

- Sólo un 38% de las encuestadas en España considera que es fácil mantener el equilibrio entre vida laboral y familiar.

- Un 76% de las mujeres españolas busca información sobre temas de salud, un 72% consulta al médico y un 63% acude a revisiones periódicas.

- Un 34% de las encuestadas reconoce que su vida sexual se ha reducido tras su maternidad, mientras que en 2017 este dato era del 27%.

- Un 40% de las encuestadas considera que su carrera profesional es una prioridad.

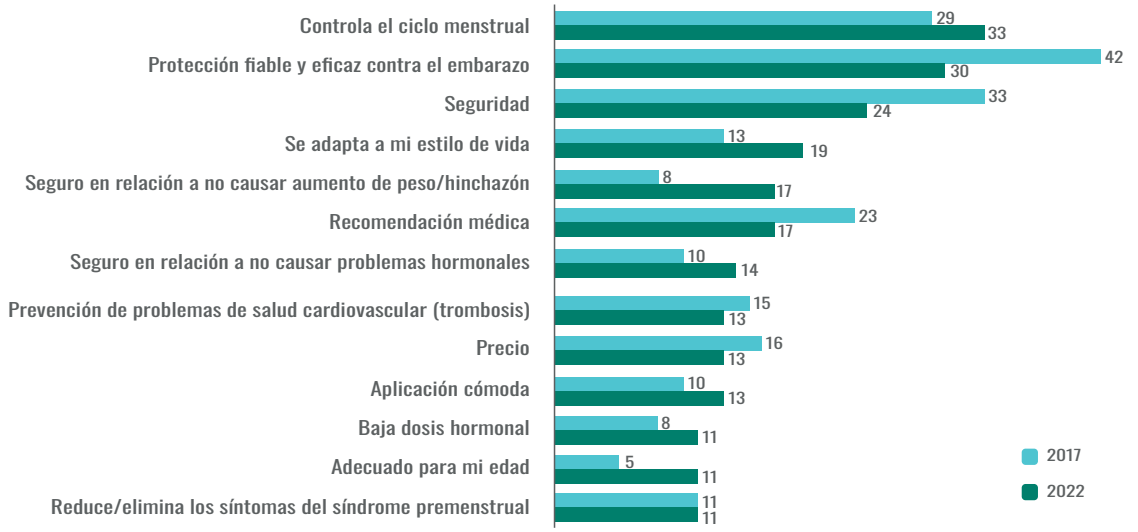
4.3 Anticoncepción

En comparación con otros países, la píldora anticonceptiva es más conocida en España, del mismo modo que ha aumentado su uso en los últimos años. Es el método anticonceptivo elegido por el 25% de las encuestadas, y el 80% la conoce. El DIU hormonal y los implantes anticonceptivos son más conocidos ahora que en 2017, aunque su uso sigue siendo minoritario. El conocimiento de la píldora de emergencia, del parche anticonceptivo y del anillo vaginal está por debajo de la media de hace cinco años.

El principal motivo para tomar la píldora es que ofrece una protección fiable y eficaz contra el embarazo, aunque este factor ha descendido en más de 10 puntos desde 2017, y ha aumentado ligeramente su uso un mejor control del ciclo menstrual. También ha aumentado en 9 puntos el número de mujeres que las toman por no causar hinchazón ni aumento de peso. Sin embargo, sus beneficios adicionales se mencionan con menos frecuencia, es decir, menos de una quinta parte de las encuestadas la utilizan para reducir la intensidad y la duración de los periodos, y una décima parte para eliminar los síntomas del síndrome premenstrual.

Factores que intervienen en la elección del método anticonceptivo

Datos en %



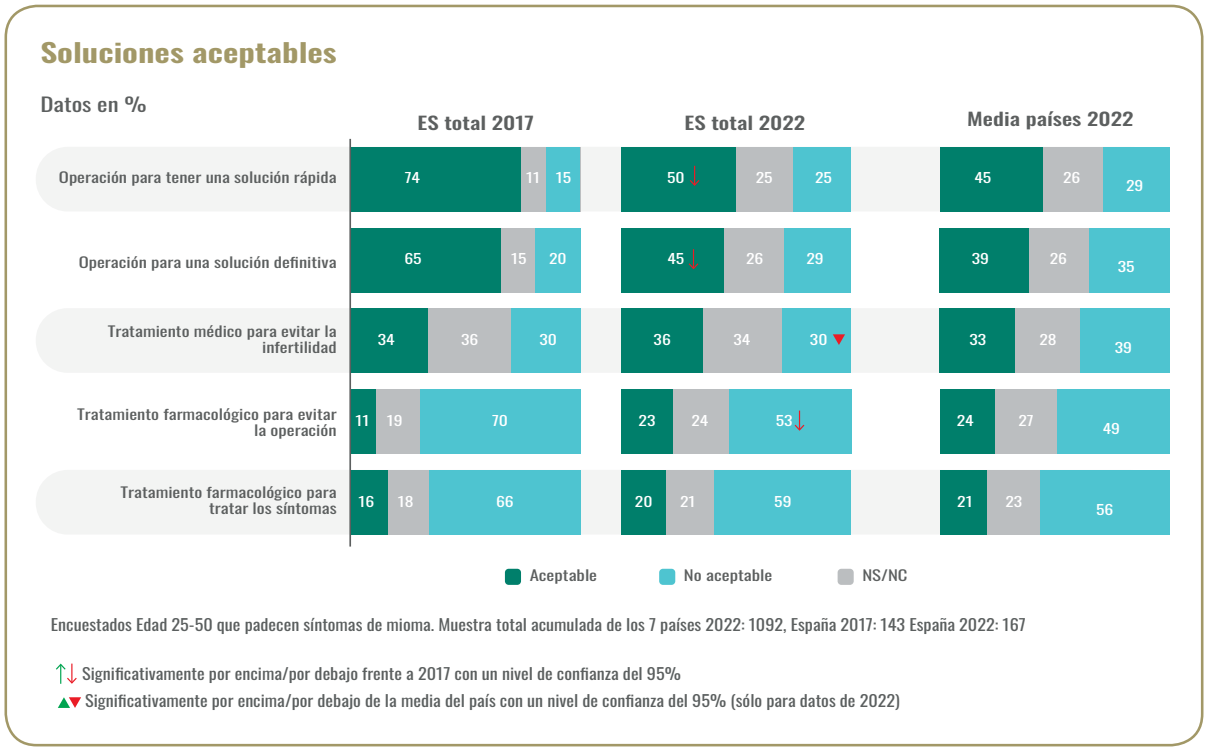
Base: Edad 16-50, utilizar píldoras anticonceptivas orales 2017 (79), 2022 (84)

- El 33% de las encuestadas toma la píldora anticonceptiva porque controla el ciclo menstrual.

- Un 44% de las encuestadas se siente segura durante las relaciones sexuales porque utiliza un método anticonceptivo adecuado.

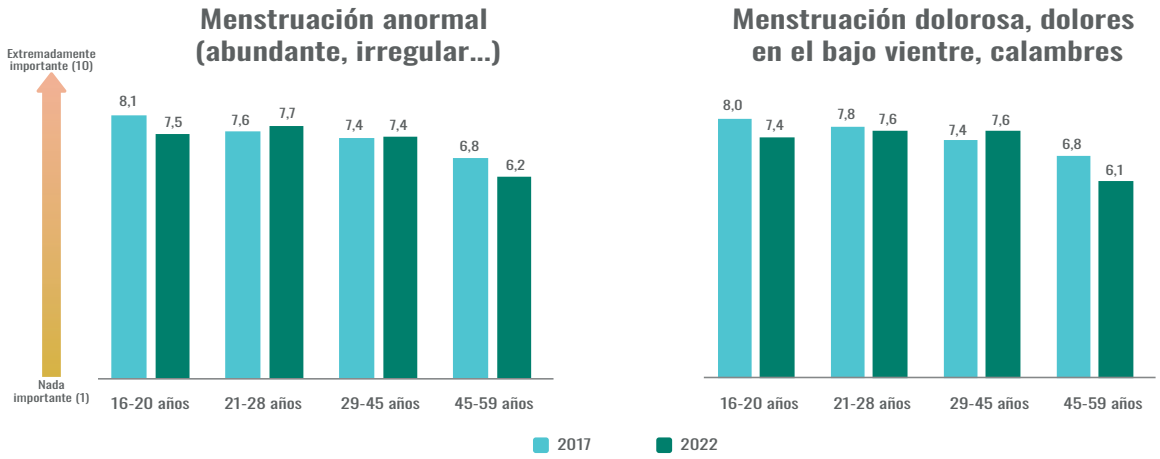
4.4.1 Patología benigna. Miomas uterinos

En los últimos 5 años ha descendido en más de 20 puntos el número de mujeres que, en caso de tener un mioma uterino, se decantaría por someterse a una operación quirúrgica. En cambio, la opción farmacológica es cada vez más extendida, tanto para evitar la infertilidad, u otros síntomas, como para evitar una operación.



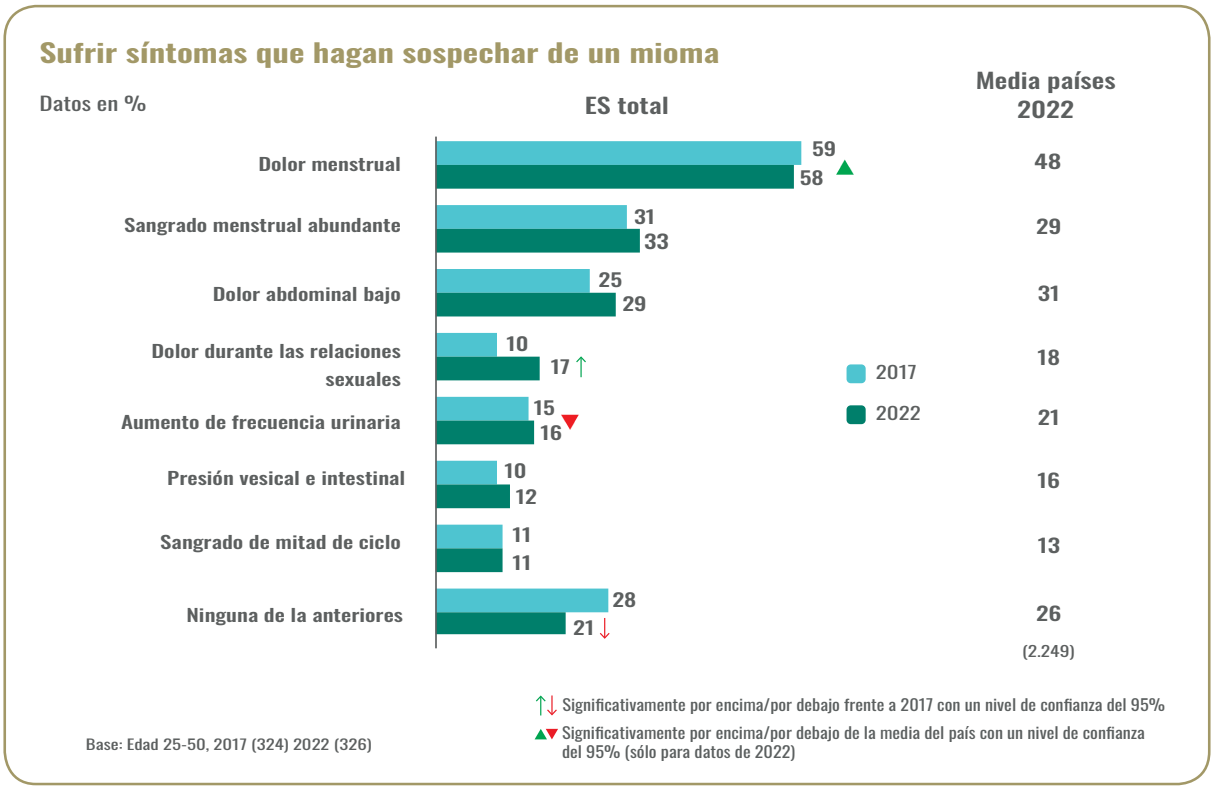
Entre los 16 y los 45 años y en una escala del 1 al 10, las encuestadas sitúan por encima del 7 la importancia de los síntomas que hacen sospechar de un mioma, es decir, una menstruación anormal o dolorosa, así como molestias y dolores en el bajo vientre.

Importancia de los síntomas que hacen sospechar de un mioma



Base: 16-20 años n=77, 72, 21-28años n= 141, 142, 29-45 años n= 444, 447, 46-59 años n= 338, 339

Únicamente el 21% de las encuestadas en España no presenta ningún síntoma compatible con un mioma uterino; el resto de las encuestadas presentan, al menos uno de los síntomas: dolor menstrual, sangrado menstrual abundante y son los más frecuentes.



En cuanto a los atributos del tratamiento para controlar los síntomas, el preferido por las encuestadas sería aquel que consistiera en la ingesta de una única pastilla al día, pero también es muy valorado que no requiera ningún control adicional, así como una posible acción anticonceptiva.

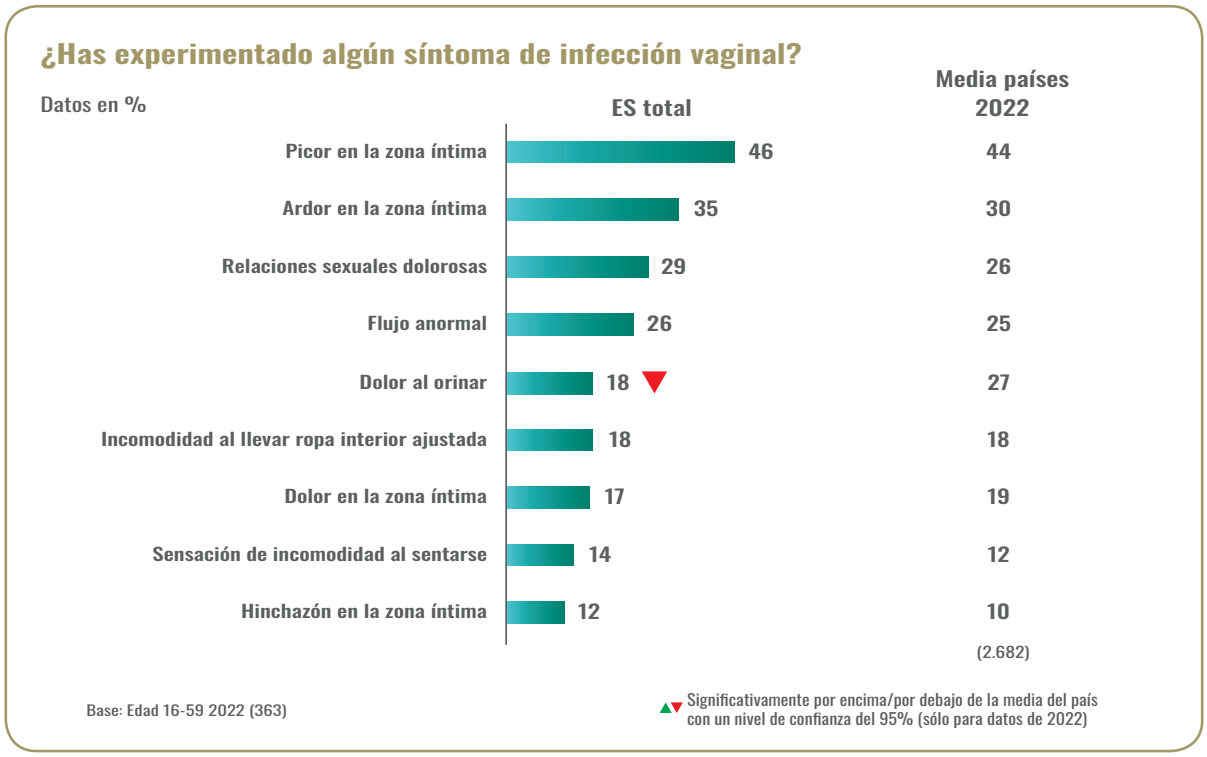
- Un 58% de las encuestadas tiene síntomas compatibles con un mioma, como dolor menstrual, 10 puntos por encima de la media europea.

- Un 50% de las encuestadas en España se decantaría por una operación quirúrgica para tener una solución rápida, muy por debajo del dato de 2017, cuando un 74% se decantaba por esta opción.

- Un 62% de las encuestadas valora positivamente que el tratamiento para el control de los síntomas de los miomas uterinos sea mediante la ingesta de una sola pastilla diaria.

4.4.2 Patología benigna. Infecciones vaginales

Un 30% de las encuestadas ha sufrido al menos un síntoma de infección vaginal. Alrededor de un 40% de las mujeres ha experimentado picor o ardor y los siguientes síntomas más frecuentes son los dolores; prácticamente todos los síntomas están por encima de la media europea.

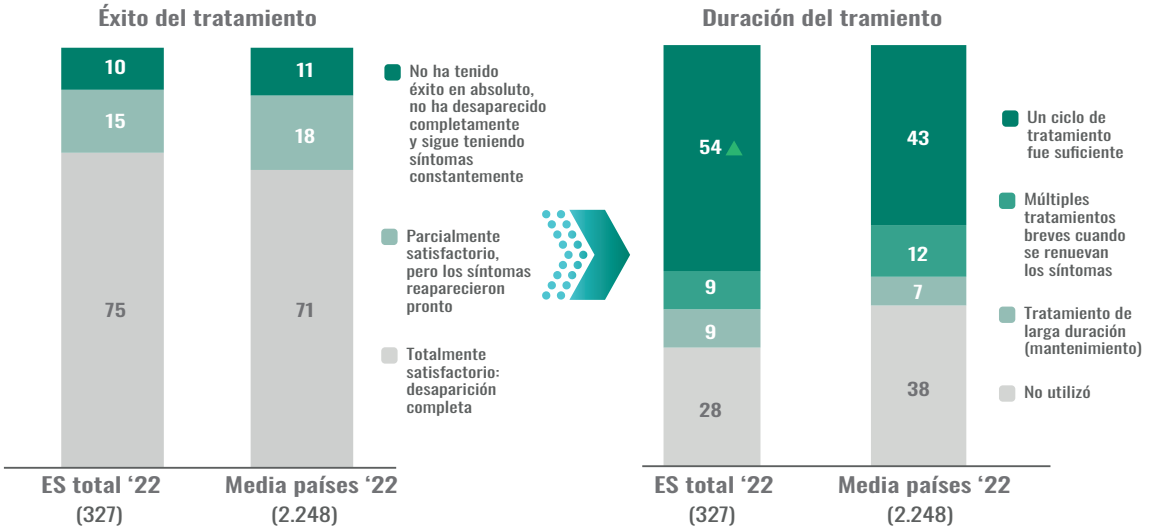


Aproximadamente 2/3 de las pacientes consulta con un profesional sanitario ante un posible síntoma de infección vaginal, pero 1/3 consultadas reconoce que hace un tratamiento sin prescripción médica.

En cuanto a su éxito y duración, las mujeres españolas están, en general, bastante satisfechas, ya que en un 75% de las encuestadas los síntomas desaparecieron y para más de mitad un único ciclo de tratamiento fue suficente.

Tratamiento de infección vaginal

Datos en %



Base: sufrir al menos un síntoma y tratarlo

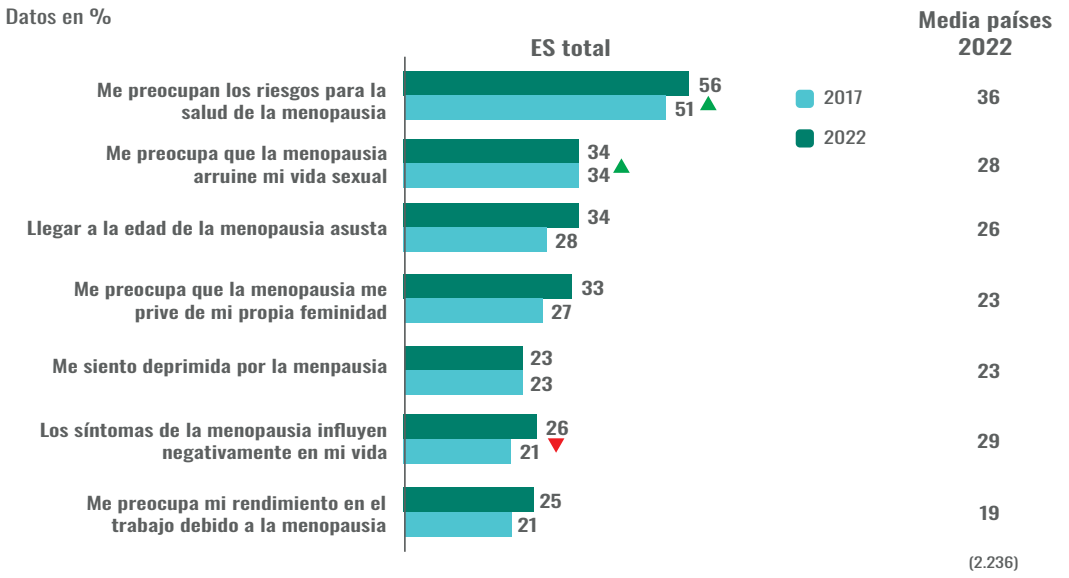
▲▼ Significativamente por encima/por debajo de la media del país con un nivel de confianza del 95% (sólo para datos de 2022)

- El 46% de las encuestadas ha experimentado picor en la zona íntima, uno de los principales síntomas de las infecciones vaginales.
- Un 75% de las encuestadas manifiesta que la infección vaginal desapareció por completo con el tratamiento.

4.4.3 Patología benigna. Menopausia

El temor a que la menopausia arruine la vida sexual y los riesgos para la salud que conlleva, son significativamente más preocupantes para las mujeres españolas, mientras que la influencia negativa en su vida ha disminuido 5 puntos.

¿Cuáles son los temores personales en relación con la menopausia?



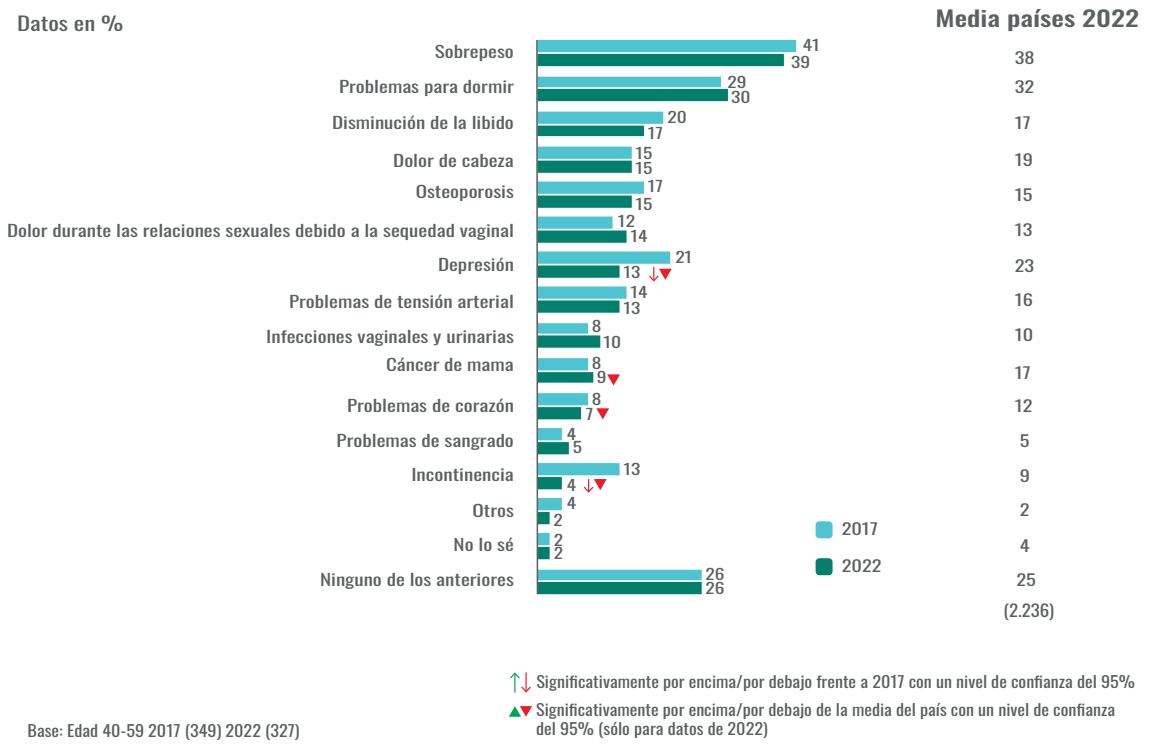
Base: Edad 40-59 2017 (349) 2022 (327)

▲▼ Significativamente por encima/por debajo de la media del país con un nivel de confianza del 95% (sólo para datos de 2022)

A pesar del temor a los riesgos para la salud, sólo la mitad de las mujeres que experimentaron algún síntoma acudieron al médico, principalmente a un ginecólogo/a o a su médico de familia.

Los problemas de salud derivados de la menopausia que más preocupan a las encuestadas son el sobrepeso y los problemas de sueño, seguidos de la disminución de la libido, por encima de la osteoporosis, la depresión, el cáncer de mama, los problemas de corazón o la incontinencia urinaria.

¿Qué problemas de salud preocupan a las mujeres en relación con la menopausia?



Base: Edad 40-59 2017 (349) 2022 (327)

Más de la mitad de las mujeres encuestadas están interesadas en nuevos métodos para aliviar los síntomas de la menopausia, como una terapia individual que se adapte exactamente a sus necesidades, o la aplicación de dosis sencillas y cómodas y el control fácil de la dosificación.

- A un 51% de las mujeres españolas les preocupa los riesgos para la salud de la menopausia, frente a un 36% de las europeas.

- Un 39% de las encuestadas está preocupada por tener sobrepeso con la menopausia, y a un 30% le preocupan los problemas para dormir.

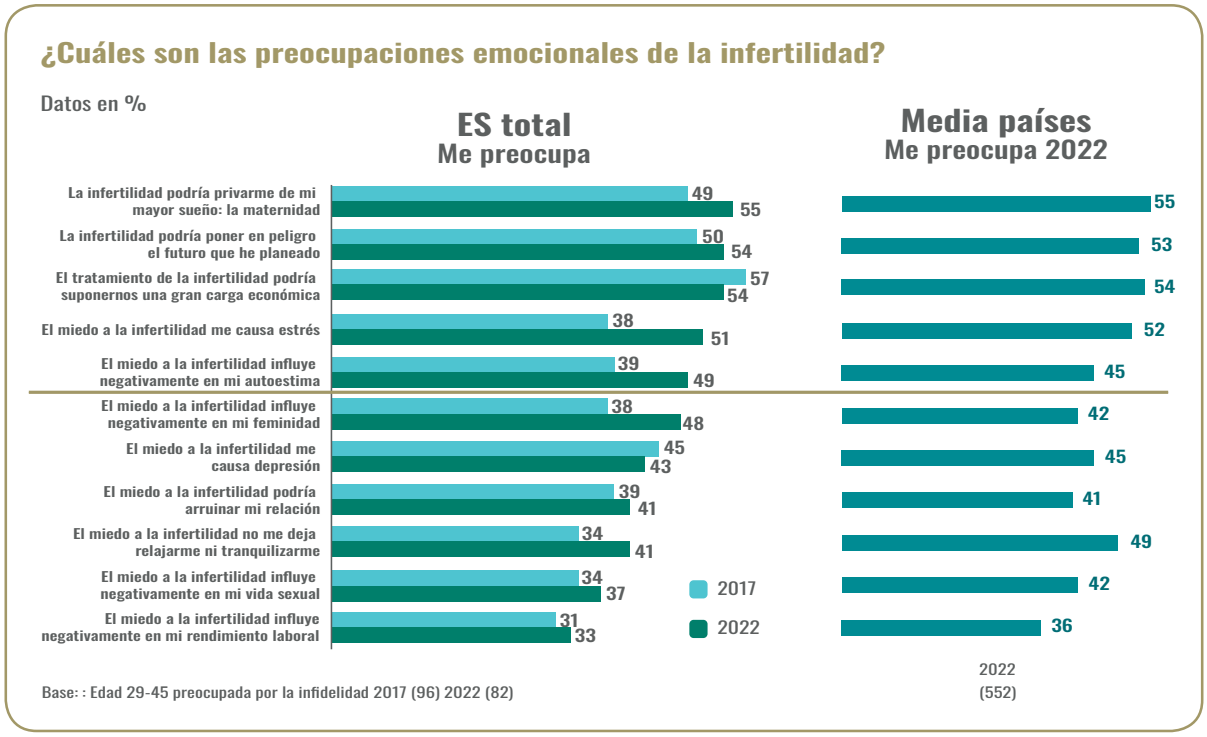
- Tener osteoporosis preocupa a un 15% y los problemas de corazón a un 7%.

- El 49% de las mujeres no consultó con ningún profesional sanitario ante los síntomas de la menopausia, 14 puntos más que en la encuesta de 2017.

4.5 Fertilidad

Todo lo relacionado con el embarazo tiene bastante relevancia para el grupo de edad consultado en este caso, de 29 a 45 años, dándole una importancia de 6,2 puntos en una escala del 1 al 10.

La infertilidad afecta a un tercio de las mujeres de entre 29 y 45 años. Tiene un grave impacto emocional y en España, en los últimos 5 años, casi todos los campos preguntados adquieren más relevancia. Más de la mitad de las encuestadas reconoce que la infertilidad le causa estrés (13 puntos más que en 2017), y considera que podría poner en peligro el futuro que había planeado, además de tener un impacto negativo en su autoestima.



Casi la mitad de las mujeres que está buscando un embarazo no utiliza ningún método para concebir; el más utilizado es el test de ovulación, pero si nos fijamos en los datos de 2017 hay un ligero descenso de todos los métodos.

Cuando se trata de preguntas sobre infertilidad, no hay grandes cambios, las encuestadas prefieren consultar a un ginecólogo/a o a un especialista de un centro reproducción asistida. Casi un tercio de las encuestadas busca respuestas en Internet y en su médico de cabecera.

- El 51% de las mujeres afirma que el miedo a la infertilidad le causa estrés, 13 puntos más que en 2017.

- Un 48% de las encuestadas considera que el miedo a la infertilidad influye negativamente en su feminidad, 10 puntos más que en la encuesta anterior.

- El 38% de las encuestadas consulta a su ginecólogo/a habitual, un 31% lo hace directamente en un centro de reproducción asistida.

El II Informe de Bienestar de la Mujer de Gedeon Richter, encuesta promovida y patrocinada por Gedeon Richter, está bajo una licencia de Creative Commons Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional.

Esta licencia permite a otros entremezclar, ajustar y construir a partir de su obra con fines no comerciales.

Igualmente, se debe mencionar a Gedeon Richter como impulsor y patrocinador del Informe de Bienestar cada vez que sean utilizados los datos del estudio parcial o totalmente.

GR41-05/2023

GEDEON RICHTER

imujer