

# Toxicidad financiera del cáncer

Síntesis de resultados



# Índice

1. Introducción: ¿qué es la toxicidad financiera?
2. Metodología
3. Resultados
  - 3.1. Gastos directos e indirectos
  - 3.2. Pérdida de ingresos del hogar
  - 3.3. Ayudas e ingresos
4. Principales hallazgos

1

# Introducción

# Introducción: ¿qué es la toxicidad financiera?

El término **toxicidad financiera** engloba el conjunto de problemas económicos y laborales derivados del cáncer que sufren los pacientes y sus familiares

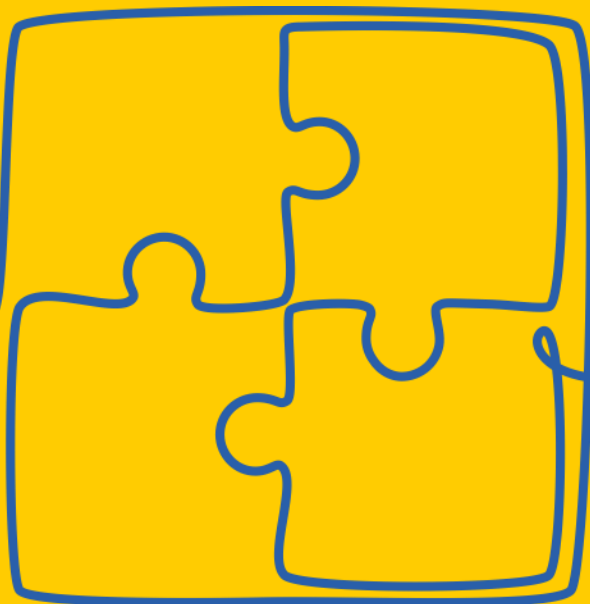
Cuantificar esta toxicidad resulta realmente complejo, pues es necesario recoger los **gastos directos e indirectos** producidos por múltiples factores

En definitiva, el impacto del cáncer trasciende más allá de lo meramente social y sanitario, afectando principalmente a dos niveles: la **carga financiera objetiva** y la **angustia financiera subjetiva**



# Metodología

# 2



# Objetivos del proyecto

## Generales

- Identificar **el coste** que tiene la enfermedad oncológica y **los gastos** asociados a esta
- Elaborar un **indicador sintético de la toxicidad financiera** para los pacientes de cáncer en España

## Específicos

- **Detectar y analizar diferencias** en toxicidad financiera en base a variables tanto médicas (tipo de tumor y fase) como sociodemográficas
- Identificar las principales **necesidades** de los pacientes y de sus familiares
- Identificar el coste que supone para los pacientes de cáncer, en términos de gasto económico por desplazamientos, medicación, horas laborables perdidas, horas de descanso perdidas, pérdida de productividad, etc.

# Ficha técnica

**1**

## Universo

Pacientes oncológicos >18 años en cualquier fase de la enfermedad que hayan recibido o estén recibiendo ayuda de la Asociación Española Contra el Cáncer

**2**

## Ámbito

Nacional

**3**

## Instrumento de medición

Cuestionario cerrado de 20 min. de duración

**4**

## Método de administración

Encuesta telefónica (CATI)

**5**

## Tamaño final de la muestra

1.706 entrevistas realizadas entre diciembre de 2018 y junio de 2019

**6**

## Variables de corte para el análisis

Sexo, edad, clase social teórica, ingresos del hogar antes del cáncer, tiempo desde el inicio de la enfermedad...

# Resultados

# 3





3.1.

# Resultados

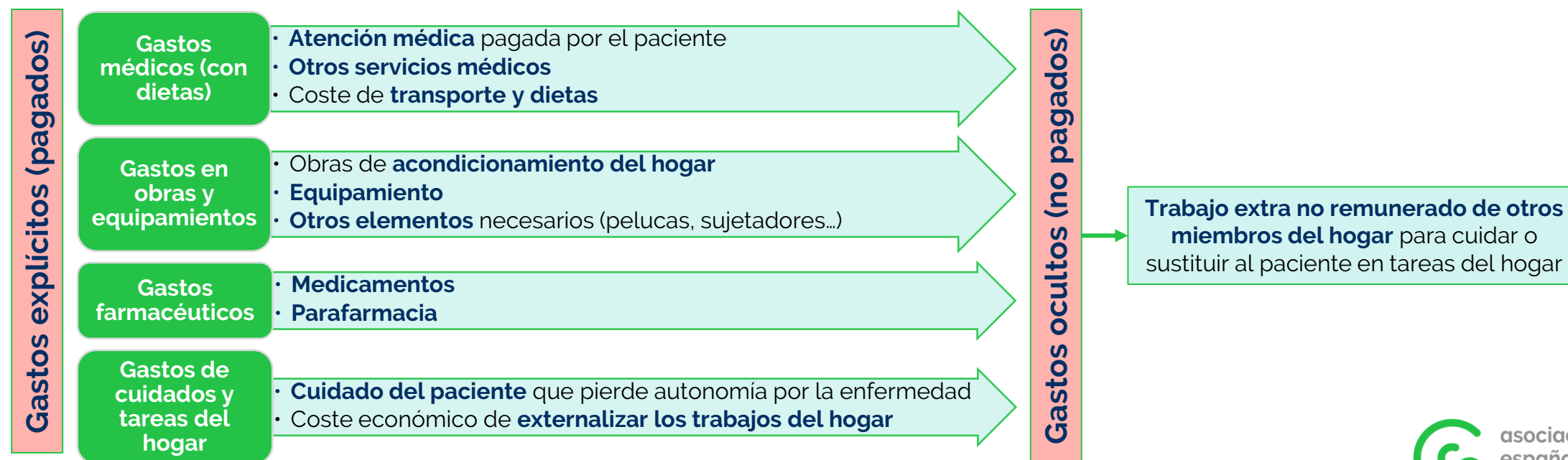
*Gastos directos e indirectos  
producidos por la enfermedad*



# Gastos directos e indirectos producidos por la enfermedad

Las personas entrevistadas han podido repasar en detalle los gastos directos producidos por el cáncer. Estos conceptos integran 4 grandes centros de gasto: **médicos, obras y equipamiento, farmacia** y **atención al paciente y sustitución del paciente en tareas del hogar**.

Una parte de estos gastos son **explícitos** porque los hogares pagan por ellos y **otros gastos están ocultos** porque las familias asumen este esfuerzo sin pagar (es el caso de los trabajos extra no remunerados de otros miembros del hogar para cuidar o sustituir al paciente en tareas del hogar)



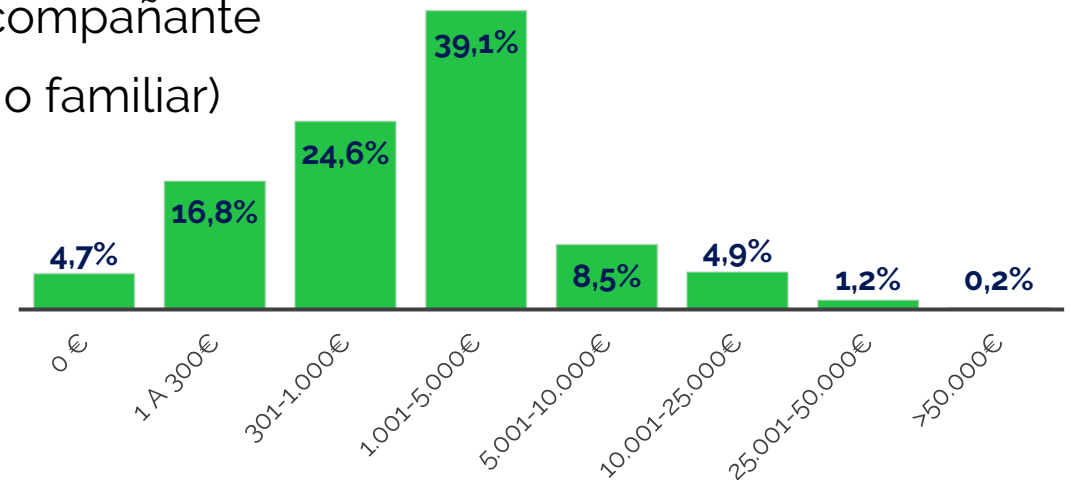
# Gastos médicos

Más de la mitad de las personas encuestadas (53,9%) asumen **gastos médicos superiores a 1.000 euros**

El **30% paga por servicios que están cubiertos por la sanidad pública** (pruebas, hospitalización, etc.)

**El coste del transporte y dietas asociadas con el tratamiento es un coste oculto**, pero de gran impacto, ya que el 32,9% está a más de media hora del centro de tratamiento: dietas del paciente o acompañante, coste del parking, combustible destinado al desplazamiento hasta el centro sanitario donde recibe tratamiento:

- Un 21% ha tenido que pagar alojamientos a su acompañante
- El 47% afirma haber pagado la comida (paciente o familiar)

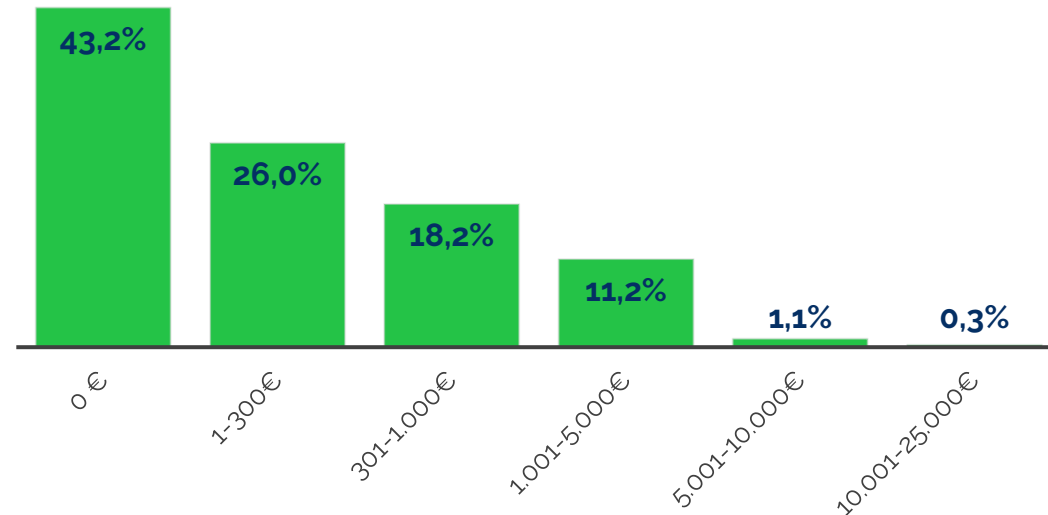


# Gastos en obras y equipamientos

Cerca de un 60% de los pacientes tienen un gasto asociado a esta categoría; **1 de cada 10 tiene un gasto superior a los 1.000 euros**

Las **camas articuladas y la adaptación de muebles** (14,2%) son el principal gasto de la categoría

Las obras de acondicionamiento de la vivienda afectan con mayor frecuencia a **personas con pocos recursos** y a **personas mayores**



La **peluca oncológica** es el equipamiento más frecuente las personas entrevistadas (35,9%)

# Gastos en farmacia

Solo un **2,3%** de los pacientes entrevistados declara no haber realizado gastos en esta categoría

Al ser gastos asumidos en su mayoría por la sanidad pública, casi un tercio de los pacientes (32,4%) dice haber gastado menos de 300 euros; no obstante, otro tercio de los y las encuestadas (**32,7%**) **han gastado más de 1.000 euros**

El alto consumo de medicación contra el dolor, las molestias o para atenuar las consecuencias de los tratamientos son gastos que **aumentan con el paso del tiempo**

El consumo de **cremas hidratantes** o **protector solar** también está muy extendido.

En el nivel de gasto farmacéutico hay dos componentes clave:

- La **duración de la enfermedad** a más años enfermos, mayor gasto acumulado
- **Nivel de estudios** y **recursos** del enfermo a mayor dinero y nivel de estudios, mayor gasto en productos farmacéuticos

# Gastos de ayuda en tareas del hogar y cuidado del paciente

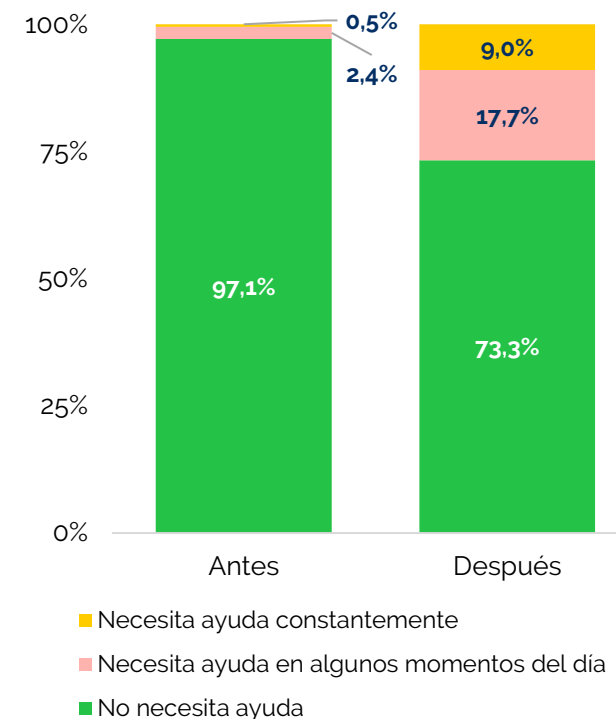
El cáncer puede provocar una pérdida de autonomía del paciente, incluso en tareas personales como acostarse, vestirse o asearse. **1 de cada 4 entrevistados han perdido autonomía tras el cáncer**, un 9% de ellos de forma severa

Esta pérdida de autonomía personal tiene un **reflejo económico oculto**, ya que familiares o personas externas tendrán que ocuparse del enfermo o asumir sus tareas

Para **el 63%**, estas labores recaen en las personas **convivientes**

Un 22% de las personas entrevistadas declara haber tenido que contratar a **personal de limpieza externo**

Además, el 26,4% de los pacientes **cambia de residencia** para ser cuidado



# Resultados

*Pérdida de ingresos del hogar  
causada por la enfermedad*

3.2.



# Pérdidas de ingresos del hogar causados por la enfermedad

Se les ha consultado a las personas entrevistadas por los cambios que el cáncer ha producido en la **situación laboral del enfermo y de su cuidador principal**:

- Pérdidas de empleo
- Cambios de empleo
- Reducciones de jornada
- Reducciones salariales
- Aumentos de jornada para sufragar los gastos de la enfermedad

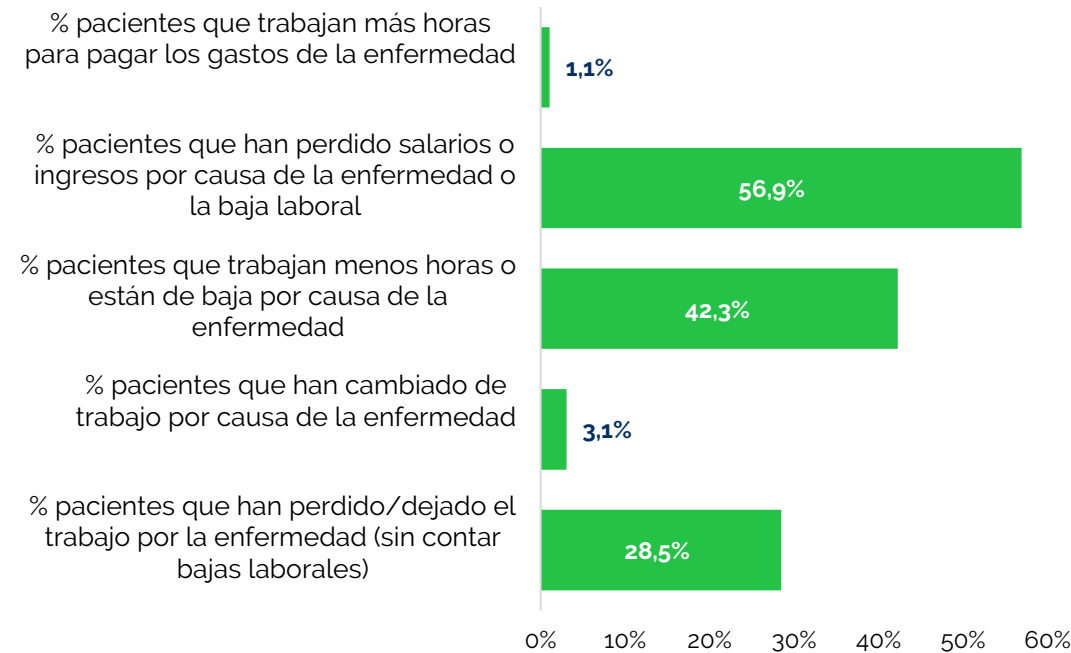
Estos sucesos se traducen en buena parte de los casos en una **pérdida de ingresos del hogar**, otra fuente de **sufrimiento económico infligido por el cáncer** a las familias que se añade a los gastos directos e indirectos de la enfermedad que han sido presentados en el epígrafe anterior



# Empeoramiento de la situación laboral

A menudo el cáncer empeora la situación laboral de los entrevistados. 3 de cada 10 entrevistados (28,5%) **ha perdido o cambiado de trabajo a causa del cáncer**

Además, más de la mitad de los pacientes entrevistados (56,9%) **ha perdido ingresos por culpa de la enfermedad**



**El impacto en los cuidadores también es relevante:** un 22% de ellos ha perdido ingresos y un 7% ha perdido o dejado su trabajo para poder ocuparse del enfermo

El cáncer afecta de manera desigual según la clase social: el **72% de la clase baja no se puede permitir perder días de trabajo** frente al 34% de la clase alta

En el 21% de los hogares aumenta la **dependencia económica** tras la enfermedad

3-3-

# Resultados

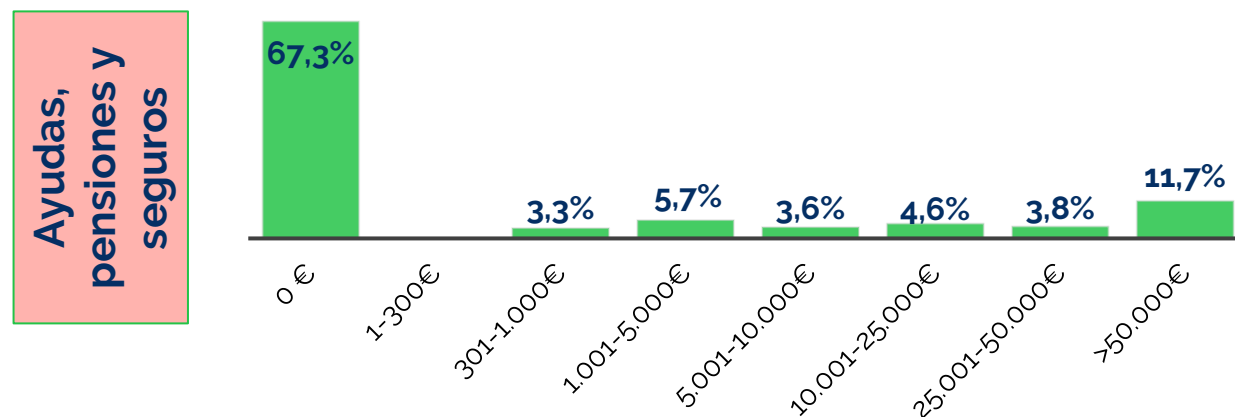
*Ayudas e ingresos ligados a la enfermedad*



# Pérdidas de ingresos del hogar causados por la enfermedad

Una parte del **sufrimiento económico** producido por el cáncer se ve aliviado por ingresos relacionados con la enfermedad que vienen de pensiones por incapacidad laboral, primas de seguros y ayudas económicas de ONGs. Una parte de estos ingresos proviene de ayudas económicas de familiares y allegados que asumen parte del sufrimiento económico producido por el cáncer

No obstante, **únicamente 1 de cada 3 de las personas entrevistadas (32,7%) declaran haber percibido algún tipo de ayuda relacionada con la enfermedad**



Cerca de 1 de cada 4 de las personas entrevistadas que perciben pensiones por enfermedad o incapacidad laboral recibe **menos de 600 euros netos al mes**

# Principales hallazgos

4

## Principales hallazgos

Los resultados del presente estudio son muy reveladores:

- La totalidad de los pacientes entrevistados han tenido que pagar al menos algún tipo de gasto directo producido por la enfermedad. **1 de cada 3 han pagado más de 5.000 euros** en gastos médicos, obras y equipamiento, gastos de farmacia o en gastos de ayuda en tareas del hogar y cuidado del paciente
- Más de la mitad de las personas encuestadas **han perdido ingresos a causa de la enfermedad**, por haber tenido que dejar o cambiar su empleo o reducir su jornada laboral
- Las aportaciones económicas de la Seguridad Social, de los seguros privados, de las organizaciones y asociaciones del tercer sector y de familiares y amigos son de gran ayuda para atenuar la **carga financiera objetiva** y la **angustia financiera subjetiva** de la enfermedad

Es posible observar diferencias destacables en función de variables tanto sociodemográficas como médicas:

- Un **mayor tiempo desde el diagnóstico de la enfermedad conlleva un grado de toxicidad financiera sustancialmente mayor**
- **La carga es mayor en el caso de las mujeres**, pudiendo achacar esto a que generalmente se encargan en mayor medida de los cuidados cotidianos y de la gestión del hogar