

Índice de números monográficos editados: (con emisión aproximadamente quincenal) 1. Morbilidad crónica, 2. Personas con discapacidad, 3. Autovaloración del estado de salud, felicidad y vida social, 4. Calidad de vida relacionada con la salud, 5. Accidentes, 6. Vitalidad y Estado emocional y físico, 7. Ejercicio físico y descanso, 8. Medidas antropométricas y vigilancia de peso, 9. Comidas habituales, 10. Consumo de tabaco, 11. Consumo de alcohol, 12. Prácticas preventivas sanitarias, 13. Seguridad vial, 14. Convivencia en el hogar, 15. Dotación de las viviendas asturianas, 16. Exposición en el trabajo, **17. Frecuentación de servicios sanitarios**

Atención o cuidados primarios:

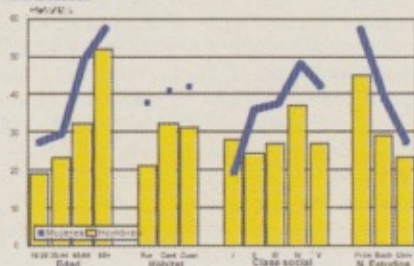
Contestación a la pregunta: **Vamos a solicitarle cierta información sobre el uso de determinados servicios sanitarios, ¿Podría indicarnos si, en las dos últimas semanas, Ud. mismo/a acudió a alguno de los/las siguientes profesionales sanitarios/as)?**

Más de un tercio de la población encuestada menciona haber acudido a su médico/a de cabecera en las últimas dos semanas (incluye la realización de trámites administrativos: recetas, bajas laborales, etc.). **Una de cada diez haber acudido a un especialista médico** (excepto pediatra, dentista, o ginecólogos/a). **Un 9% dice haber acudido a una oficina de farmacia** en ese período. **Un 4% al dentista u ortodoncista** al igual que al personal de enfermería y comadrona. Dentro de los ámbitos alternativos, **una de cada trescientas personas dice haber consultado con el homeópata o acupuntor/a, y una de cada quinientas personas a un/a curandero/a o brujo/a.**

Por género, las mujeres manifiestan con más frecuencia acudir a este tipo de servicios sanitarios que los hombres siendo estadísticamente significativa la diferencia en el caso de acudir al/a la médico/a de cabecera, al dentista y/u ortodoncista, al/a la pediatra, al /a la ginecólogo/a, y a la oficina de farmacia.

Por grupos etarios, hay una mayor frecuentación de las personas mayores en el caso del/de la médico/a de cabecera (55% frente a un 24% de las personas jóvenes) con diferencias estadísticamente significativas. Las personas jóvenes acuden más frecuentemente al/a la dentista y/u ortodoncista (6% frente a un 3% de las personas entre 45-64 años de edad). El acudir a la oficina de farmacia se va haciendo más frecuente a medida que aumenta la edad de la persona entrevistada. A las consultas ginecológicas acuden más las personas en edad de procrear (30-44 años de edad, 7% y personas jóvenes, 4%).

USO DE SERVICIOS SANITARIOS: Servicios de Atención Primaria: MEDICINA GENERAL según el sexo o de la persona entrevistada, edad, hábitat, clase social y nivel de estudios.



Las personas que acuden con más frecuencia a las actividades sanitarias alternativas son las personas entre 30-44 años de edad.

Por edad y sexo, el uso de la medicina general es más alta en mujeres en todas las edades, si bien la mayor diferencia se sitúa entre los 45-64 años de edad. En el uso de dentista u ortodoncista en los últimos quince días, la proporción de mujeres que acuden es, también, más alta en mujeres que en hombres a lo largo de todas las edades, si bien hay una diferencia de géneros considerable en las edades jóvenes. El uso del pediatra (evidentemente, de acompañante), es casi exclusivo de las mujeres fundamentalmente de aquellas que suelen tener hijos en edad pediátrica. El uso del ginecólogo (a pesar de la existencia de algún hombre que va de acompañante) es mucho mayor en aquellas mujeres de 30-44 años (13%) seguido de las jóvenes (7%). Es de resaltar la escasa frecuencia de uso de ginecólogo por parte de las mujeres mayores (0,4%). El uso de otro tipo de especialistas médicos aumenta con la edad en los hombres pero no así en mujeres, donde la mayor frecuencia se sitúa en las mujeres jóvenes (15%). El uso de medicinas alternativas como la homeopatía o acupuntura es más frecuente en mujeres y en edades jóvenes medias. El uso de personal de enfermería o matrona es más alto en mujeres que en hombres, excepto en personas. El uso de servicios de curanderos/as y/o brujos/as es prácticamente anecdótico y se sitúa sobre todo en personas entre 16-44 años de edad. El uso de servicios de psicología afecta primordialmente a personas entre 16-44 años de edad siendo mayor en hombre que en mujeres en las edades de 30-44 años. El acudir a un/a farmacéutico/a es más frecuente en mujeres que en hombres y aumenta, en ambos sexos, a medida que se aumenta la edad (8% de los hombres y 14% de las mujeres mayores).

En relación al hábitat, han acudido a servicios de medicina general más las personas de la zona central y considerablemente menos las personas residentes en ámbito rural. El uso es mayor en mujeres de las zonas central y de cuencas mineras (41-42%) y en hombres de la zona central. El uso de dentista en este mismo período de tiempo es más frecuente en mujeres que en hombres, siendo las mujeres de las cuencas mineras las que más han acudido (6,3%) y los hombres de la zona central (3,3%). El uso de pediatría sido más alto entre las mujeres de las zonas rurales. Han acudido más frecuentemente a servicios de ginecología las mujeres de la cuencas mineras (9%) en contraste con una frecuencia mucha más baja entre el resto de mujeres (6%).

Utilización de servicios dentales en los últimos tres meses:

Contestación a la pregunta: **Vamos a solicitarle cierta información sobre el uso de servicios sanitarios dentales, ¿Ha acudido a un/una dentista en los últimos tres meses? Se refiere a la persona entrevistada (no a su familia).**

A. 1068265

Un 22% de la población entrevistada menciona el haber acudido a un/una dentista en ese período de tiempo, siendo mayor la proporción de mujeres que han acudido que la de hombres (24% frente a un 20%).

Por edades, las personas que más acudido a recibir cuidados dentales han sido las personas jóvenes y las de 30-44 años de edad (26%) reduciéndose desde ahí a medida que avanza la edad (solo una de cada seis personas mayores).

Por edades y género, en ambos sexos, hay un mayor uso de estos servicios en personas jóvenes (25%) y se reduce a medida que aumentamos de grupo etario llegando a un 15% en personas mayores.

Usan más los servicios dentales las personas residentes en zona central en ambos sexos y considerablemente menos las personas residentes en zona rural.

Por clase social, han acudido a la consulta dental en los tres meses previos una mayor proporción de personas de clase social I reduciéndose a medida que recorremos la escala social hasta unos niveles del 18% en clase social IV.

Por nivel educativo, han acudido a estos/as profesionales considerablemente más la personas con estudios universitarios en relación con las personas con estudios básicos existiendo en todo tipo de estudios una mayor proporción de mujeres que utilizan estos servicios.

Tipo de servicio dental recibido:

Una de cada tres personas que ha acudido a recibir cuidados dentales lo ha hecho para revisión o chequeo dental, una de cada cuatro a realizar empastes u obturaciones dentales, una de cada cinco para limpieza de boca, al igual que para poner fundas, puentes, prótesis, etc. Una de cada seis personas acudió a extraer alguna pieza dental.

No existen diferencias sustanciales en el tipo de servicio dental solicitado por hombres y mujeres, si bien, los hombres tienen una mayor proporción de extracción de alguna pieza dental (19% frente a un 14,5% de las mujeres), y las mujeres de poner fundas, puentes, prótesis, etc. (22% frente a un 17% de los hombres).

Por edades, las revisiones son más frecuentes cuanto menor es la edad de las personas entrevistada (48% en personas jóvenes frente a un 15% de las personas mayores), al igual que la limpieza de boca (19% en personas entre 30-44 años frente a un 9% de las personas mayores), y empastes (36% en jóvenes, 11% en mayores). Por el contrario, son más frecuentes las extracciones en persona más mayores (23% en personas de 45-64 años frente a solo un 8% de las jóvenes), y el poner fundas, puentes, etc. (53% de las personas mayores y 2% de las jóvenes). Las ortodoncias afectan, sobre todo, a población joven (4% frente a 0,4% en mayores) y la aplicación de flúor.

Utilización de ingresos hospitalarios en el último año:

Contestación a la pregunta: **Vayamos al ingreso de Ud. En un Hospital.**

- **¿Ha ingresado en un hospital o clínica en el último año?** Se refiere a la persona entrevistada (no a su familia).
- **Si sí, cuántas veces.**

¿Podría indicarnos el motivo del último ingreso hospitalario realizado?

¿Podría indicarnos el motivo de la última consulta odontológica realizada?

Informe realizado por Mario Margolles Martins

Un 12% de las personas entrevistadas han indicado que en el transcurso del último año habían sido ingresadas en un hospital o clínica. De las que habían ingresado, un 80% lo habían hecho únicamente una vez, en un 12% dos veces y en un 8% tres o más veces (un uno por ciento del total de la población de más de 15 años de edad).

Por género no existen diferencias estadísticamente significativas.

Por grupo etario, existen diferencias marcadas de ingreso entre los grupos. Mientras un 21% de las personas mayores ha ingresado en el hospital solo un 7% de las personas jóvenes lo han hecho. Además, de las que ingresaron, un 12% de las personas mayores lo ha hecho tres o más veces (cerca de un 3% de la población total mayor de 64 años de edad).

Por edades y género, han ingresado más en un hospital las personas mayores que las personas jóvenes siendo de hasta uno de cada cuatro hombres (una de cada seis mujeres) mayores los que han ingresado al menos una vez en un hospital en el año inmediatamente anterior. También la proporción de grandes frecuentadores/as (tres o más en el último año) corresponde a los tramos etarios de personas mayores.

Por tipo de hábitat, han ingresado más las personas residentes en las cuencas mineras (14%). Sin embargo, aquellas personas que han ingresado más veces en un hospital (tres o más veces) es más frecuente en las personas residentes en zonas centrales (10% de las que han ingresado).

Por clase social, la mayor frecuencia de ingreso al menos una vez es la de las personas clasificadas como de clase social IV (15%), siendo la clase social con menor frecuentación la de la clase social II.

Por nivel de estudios, la mayor frecuentación corresponde a las personas con niveles básicos de estudios (20%), quizá relacionado con la edad y el nivel de estudios.

Motivo del ingreso hospitalario:

El motivo más frecuentemente alegado para el ingreso en un hospital o clínica en este período fue, en la mitad de las ocasiones, para una operación quirúrgica, en un 17% realizarse pruebas diagnósticas y en un 13% realizar un tratamiento médico. Una de cada cinco personas lo hizo por otros motivos.

Por género, no hay diferencias entre ambos sexos en cuanto al motivo de ingreso. Por edades, solo un 3% de la población de 30-44 años lo hizo para realizar un tratamiento médico mientras que lo hacía un 22% de las personas mayores. En las personas de 30-44 años se menciona que un 41% de los motivos de ingreso hospitalario son otras actuaciones de las especificadas frente a solo un 12% en las personas de 45-64 años de edad.

Por edades y género, el motivo del ingreso quirúrgico es mucho más áto en hombres en las edades tempranas de la vida (de 16-44 años) reduciéndose a partir de esa edad por el aumento de la proporción de ingresos para tratamientos médicos (26% en hombres mayores). Por el contrario, la distribución de los motivos de ingresos en mujeres está claramente influenciado por los ingresos obstétricos (en mujeres de edades tempranas, que suele ser de hasta el 60% de los ingresos en mujeres de 30-44 años de edad), situación que se modifica a partir de esas edades alcanzando los procesos quirúrgicos el 68% de los ingresos en mujeres de 45-64 años de edad y los motivos de ingreso para tratamiento médico del 19% en mujeres mayores.

Por tipo de hábitat, el motivo quirúrgico fue menor en las mujeres de zonas rurales y mayor en mujeres de cuencas mineras (56%), al contrario que en los hombres donde los que residen en zona rural tienen un gran porcentaje de ingresos debidos a actos quirúrgicos (57%).