

ORIGINALES BREVES

Los principales problemas de salud según la opinión de los usuarios

M.T. Icart Isern^{a,b}, M.C. Icart Isern^{a,b}, A.M. Pulpón Segura^{a,c}, J. Mena Sánchez^b,
A.M. García de las Mestas Castilla^b y L. Carrés Esteve^c

^aDepartamento de Enfermería de Salud Pública, Salud Mental y Materno-Infantil. Escuela de Enfermería. Universidad de Barcelona. ^bÁrea Básica Sant Josep. Barcelona. ^cÁrea Básica Sant Martí. Barcelona.

Objetivo. Conocer los problemas de salud o enfermedades que los usuarios de 2 áreas básicas de salud (ABS) consideran más importantes para la población española y para sí mismos; averiguar si existe relación entre estos problemas y los que afectan a miembros de su entorno familiar y social.

Diseño. Estudio observacional, transversal, descriptivo.

Emplazamiento. Cuatro y 2 consultas de las ABS Sant Josep (L'Hospitalet de Llobregat) y San Martí (Barcelonés), respectivamente.

Pacientes. Se incluyeron 360 pacientes mayores de 26 años que acudieron a las consultas por algún problema de salud. Los participantes fueron elegidos por muestreo aleatorio sistemático entre los meses de mayo y octubre de 2000.

Mediciones y resultados principales. Los datos se obtuvieron a partir de una encuesta con 10 preguntas. En opinión de los participantes, los principales problemas de salud en la población española y para sí mismos fueron: cáncer, enfermedades cardiovasculares y sida. El cáncer (58,61%; IC del 95%, 53,53-63,69) y el sida (15,27%; IC del 95%, 11,56-18,98) fueron los problemas considerados como prioritarios para la investigación. Los problemas del aparato locomotor (22,10%; IC del 95%, 17,82-26,38), la hipertensión (14,74%; IC del 95%, 11,08-18,40) y la diabetes (13,14%; IC del 95%, 9,66-16,62) fueron los principales problemas que afirmaron tener los encuestados.

Conclusiones. El cáncer y las enfermedades cardiovasculares se revelan como las que más preocupan a los encuestados y que afectan a más miembros de su entorno familiar y social. En cambio, su preocupación por el sida no refleja la realidad de dicho entorno. Con frecuencia no reconocen el problema de salud que ha motivado su visita como una verdadera enfermedad.

Palabras clave: Encuesta de opinión. Problemas de salud. Atención primaria.

THE MAIN HEALTH PROBLEMS ACCORDING TO PATIENTS' OPINION

Objective. To know the health problems or diseases that patients of 2 basic health areas (BHA) assess as the most important for Spanish population and for themselves; to know if any relation exists between these problems and their existence in the family or social patients' environment.

Design. An observational cross-sectional and descriptive study

Setting. Four clinics of the BHA Sant Josep (L'Hospitalet de Llobregat) and 2 clinics of the BHA Sant Martí (Barcelonés).

Patients. The sample consists of 360 patients aged above 26 years who attended clinics for some health problem. Participants were chosen by a randomised systematic sampling, from May to October 2000.

Measurements and main results. Data were gathered from a questionnaire of ten items. According with the participants, the main problems for Spanish population and for themselves were: cancer, cardiovascular diseases and AIDS. Cancer (58,61%; 95% CI, 53,53-63,69) and AIDS (15,27%; 95% CI, 11,56-18,98) are the problems pointed out as research priorities. The aparato locomotor (22,10%; 95% CI, 17,82-26,38), hypertension (14,74%; 95% CI, 11,08-18,40) and diabetes (13,14%, 95% CI, 9,66-16,62) are the main problems suffered by the surveyed. Cancer is the disease that more participants' relatives suffered.

Conclusions. Cancer and cardiovascular diseases are the pathologies that cause more concern among the surveyed and these are the diseases which mostly affect their relatives and relationships. Nevertheless their worry for the AIDS don't show their immediate reality. Frequently, patients don't recognize the health problem that motivated their visit as a real disease.

Key words: Opinion survey. Health problems. Primary care.

(Aten Primaria 2001; 28: 263-268)

Este trabajo ha sido financiado con la ayuda PADIR98 del Departamento de Enfermería de Salud Pública, Salud Mental y Materno-Infantil. Escuela de Enfermería. Universidad de Barcelona.

Correspondencia: M. Teresa Icart Isern.
Departamento de Enfermería de Salud Pública, Salud Mental y Materno-Infantil.
Escuela de Enfermería. Feixa Llarga, s/n. 08907 L'Hospitalet de Llobregat (Barcelona).
Correo electrónico: ticart@bell.ub.es

Manuscrito aceptado para su publicación el 2-IV-2001.

Introducción

Los motivos de consulta por parte de los pacientes que acuden al primer nivel del sistema sanitario, la atención primaria (AP), ha sido objeto de diversas publicaciones¹⁻⁴. No obstante, en nuestra revisión bibliográfica no hemos encontrado estudios sobre las enfermedades o problemas de salud que los usuarios consideran importantes para sí mismos o para el resto de españoles y que, según su opinión, deberían ser objeto de investigación; tampoco hay ninguna fuente de información sobre morbilidad en nuestro sistema sanitario que recoja estos datos⁵. Las encuestas de salud (ES), que desde 1983 y 1987 se vienen realizando en el ámbito autonómico y nacional, respectivamente, son las únicas fuentes que nos permiten conocer la morbilidad percibida aguda y crónica, según edad y sexo de la población encuestada. La ES está formada por tres bloques de información: morbilidad percibida, utilización de servicios sanitarios y actividades preventivas/hábitos de vida. Sin embargo, la ES no interroga sobre la presencia de enfermedades concretas; además, las preguntas cerradas con que cuenta no permiten al encuestado reflexionar sobre los problemas de salud que más le preocupan⁶.

Otras publicaciones analizan aspectos metodológicos, como la validez y la fiabilidad, de las encuestas por entrevista y compa-

ran los trastornos crónicos declarados y los realmente registrados en la historia clínica^{7,8}.

Por otra parte, la morbilidad, al igual que la mortalidad, de la población catalana ha sido descrita en los planes de salud elaborados por la Generalitat de Catalunya; en el último, correspondiente a 1999-2001, los problemas de salud abarcan un listado de 22 aspectos⁹, pero no se valora la opinión de los ciudadanos sobre su estado de salud.

La información del Pla de Salut corresponde al conjunto mínimo básico de datos del alta hospitalaria de 79 hospitales de agudos y de 11 monográficos de psiquiatría, que suponen un 100% de la red hospitalaria de utilización pública y cerca del 33% de las altas de los hospitales que no pertenecen a dicha red y a los registros de enfermedades de declaración obligatoria, de accidentes laborales y del cáncer.

El resto de información disponible en el Pla de Salut corresponde a los servicios sociosanitarios, unidades de sida, hospitales de día y centros salud mental, larga estancia, convalecientes y curas paliativas⁹.

En ningún caso estas fuentes revelan la importancia que los usuarios de la AP conceden a los distintos problemas de salud.

Los objetivos de este estudio son: conocer los problemas de salud o enfermedades que los usuarios de 2 áreas básicas de salud (ABS), ubicadas en Barcelona y en L'Hospitalet de Llobregat, consideran más importantes para España y para sí mismos y averiguar si existe relación entre estas enfermedades y su padecimiento o su presencia en el entorno familiar y social inmediato de los encuestados.

Metodología

El estudio se realizó en 2 consultas del ABS San Martí (Barcelonés) y en 4 del ABS Sant Josep (Baix Llobregat), durante el período de mayo a octubre de 2000. Ambas atienden a una población

envejecida con un nivel socioeconómico medio-bajo y un alto nivel de frecuentación.

Se utilizó un diseño observacional descriptivo y transversal. Se incluyeron todos los usuarios mayores de 26 años con historia clínica de AP que acudían por cualquier motivo de salud a las consultas compartidas (médico-enfermera) de las ABS mencionadas. Se excluyeron los pacientes con desorientación temporopacial o con dificultades para la comprensión de las preguntas.

La muestra calculada fue de 360 personas (precisión: 0,05; nivel de confianza: 95%), correspondiendo 60 a cada una de las 6 consultas, cuyas enfermeras aceptaron participar en el estudio. Se realizó un muestreo aleatorio sistemático de los pacientes que acudían a las consultas de 15-20 horas y de lunes a viernes, durante los 5 meses del estudio.

Para la obtención de los datos se utilizó un cuestionario que fue sometido a prueba piloto y que estaba compuesto por 5 preguntas abiertas y 5 cerradas. Las enfermeras que pasaron el cuestionario habían recibido instrucciones para formular las preguntas del mismo modo, evitando sugerencias o aclaraciones que pudieran inducir las respuestas de los participantes.

Además de la edad y sexo de los encuestados, se estudiaron como variables principales: las 4 enfermedades y/o problemas de salud que consideraban más importantes para la población española y para sí mismos, destacando el problema que debería ser prioritario para la investigación. También se les solicitó que señalaran las enfermedades o problemas de salud que ellos mismos, algún familiar, amigo o conocido pudieran presentar en el momento de la encuesta.

Las preguntas sobre los problemas de salud o enfermedades eran de tipo abierto, con lo cual los participantes utilizaban sus propias palabras para describirlas. En previsión de la variabilidad de respuestas, y a efectos de su clasificación, se valoró la utilización de la Clasificación Internacional de Enfermedades (9.^a revisión) y del Pla de Salut 1999-2001 de Cataluña. Finalmente, se adoptó la clasificación del último porque refleja mejor los problemas de salud tal y como los podían expresar los encuestados. A partir del Pla de Salut de Cataluña, se estableció un listado con 22 categorías principales, cada una de las cuales incluía otras enfermedades y problemas de salud relacionados.

Cuando los problemas expresados por los pacientes no coincidían con los del listado, se especificaban en la categoría de «otros».

El análisis de los datos condujo a la eliminación de algunas categorías porque no fueron citadas por ninguno de los encuestados y se añadieron otras que sí mencionaban.

Para el análisis de los datos se utilizó el programa SPSS-Windows, versión 9. Se describieron la media y la desviación estándar para las variables cuantitativas y las proporciones para las cualitativas; también se calcularon los intervalos de confianza del 95%.

Resultados

Se completaron 360 encuestas, correspondiendo 60 a cada una de las 6 consultas, 2 del ABS Sant Martí y 4 del ABS Sant Josep.

En cuanto a la edad y sexo, no se observaron diferencias estadísticamente significativas entre los encuestados de ambas ABS. De los 360 encuestados, un 38,3% (138) son varones y el 61,7 % (222), mujeres. La media de edades de 54,83 años (DE, 12,05; IC del 95%, 52,81-56,86) y de 54,08 años (DE, 11,00; IC del 95%, 52,62 a 55,53) para varones y mujeres, respectivamente.

Los participantes consideran que los 4 problemas de salud más importantes en España son: cáncer (21,80%; IC del 95%, 17,54-26,06), enfermedades del sistema circulatorio (cardio y cerebrovascular) (16,80%; IC del 95%, 12,94-20,66), sida (15,14; IC del 95%, 11,44-18,84) y problemas de salud mental (8,33%; IC del 95%, 5,48-11,18) (tabla 1).

En el ámbito personal, estos problemas se repiten siguiendo el mismo orden. Las diferencias, según se considere el nivel español o personal, se manifiestan a partir del quinto lugar, que es ocupado por las adicciones en lo que respecta a España y por los problemas del aparato locomotor en lo que atañe a la valoración personal (tabla 2).

Cuando se plantea el problema o enfermedad que, en opinión de los

TABLA 1. Distribución de los problemas de salud más importantes para España (n = 360)

Problema de salud	Casos* (porcentaje)	IC del 95%
Cáncer	314 (21,80)	17,54-26,06
Cardiovasculares (varices, corazón, cerebrovasculares, etc.)	242 (16,80)	12,94-20,66
Sida	218 (15,14)	11,44-18,84
Problemas de salud mental (demencias, Parkinson, depresión, ansiedad, etc.)	120 (8,33)	5,48-11,18
Adicciones (drogas, alcohol, tabaco, etc.)	88 (6,11)	3,64-8,58
Aparato locomotor (reuma, artrosis, dorsolumbalgias, etc.)	87 (6,04)	3,58-8,50
Diabetes	69 (4,80)	2,60-7,00
Problemas del aparato respiratorio (TBC, EPOC, alergia, gripe, etc.)	74 (5,14)	2,86-7,42
Problemas del aparato digestivo (hepatopatías, úlcera gastroduodenal, etc.)	51 (3,55)	1,64-5,46
Hipertensión arterial	39 (2,70)	1,03-4,37
Accidentes de tráfico, violencia, etc.	39 (2,70)	1,03-4,37
Problemas renales y de próstata	28 (1,94)	0,52-3,36
Otros (esclerosis múltiple, colesterol, obesidad, meningitis, etc.)	71 (4,95)	2,71-7,19

*Cada encuestado indica 4 problemas de salud.
IC: intervalo de confianza para la proporción.

TABLA 2. Distribución de los problemas de salud más importantes en el ámbito personal (n = 360)

Problema de salud	Casos* (porcentaje)	IC del 95%
Cáncer	303 (21,04)	16,83-25,25
Cardiovasculares (varices, corazón, cerebrovasculares, etc.)	237 (16,46)	14,51-18,41
Sida	184 (12,78)	9,33-16,23
Problemas de salud mental (demencias, Parkinson, depresión, ansiedad, etc.)	117 (8,12)	5,30-10,94
Aparato locomotor (reuma, artrosis, dorsolumbalgias, etc.)	104 (7,22)	4,55-9,89
Diabetes	78 (5,41)	3,08-7,74
Problemas del aparato respiratorio (TBC, EPOC, alergia, gripe, etc.)	74 (5,14)	2,86-7,42
Adicciones (drogas, alcohol, tabaco, etc.)	71 (4,93)	2,70-7,16
Hipertensión arterial	50 (3,48)	1,59-5,37
Problemas del aparato digestivo (hepatopatías, úlcera gastroduodenal, etc.)	40 (2,78)	1,09-4,47
Problemas renales y de próstata	34 (2,37)	0,80-3,94
Accidentes de tráfico, violencia, etc.	28 (1,94)	0,52-3,36
Otros (esclerosis múltiple, colesterol, obesidad, meningitis, miscelánea, etc.)	120 (8,33)	5,48-11,18

*Cada encuestado indica 4 problemas de salud.
IC: intervalo de confianza para la proporción.

TABLA 3. Distribución de los problemas de salud que merecen el primer lugar en la investigación (n = 360)

Problema de salud	Casos (%)	IC del 95%
Cáncer	211 (58,61)	53,53-63,69
Sida	55 (15,27)	11,56-18,98
Problemas de salud mental (demencias, Parkinson, depresión, ansiedad, etc.)	21 (5,83)	3,41-8,25
Cardiovasculares (varices, corazón, cerebrovasculares, etc.)	18 (5,00)	2,75-7,25
Aparato locomotor (reuma, artrosis, dorsolumbalgias, etc.)	12 (3,33)	1,48-5,18
Adicciones (drogas, alcohol, tabaco, etc.)	10 (2,78)	1,09-4,47
Otros	33 (9,18)	6,20-12,16

IC: intervalo de confianza para la proporción.

participantes, se debería estudiar o investigar en primer lugar, éstos indican el cáncer (58,61%; IC del

95%, 53,53-63,69), seguido del sida (15,27%; IC del 95%, 11,56-18,98) (tabla 3).

Un 53% (190) de los encuestados afirma tener alguno de los problemas de salud que ha mencionado,

TABLA 4. Distribución del problema de salud más importante que presentan los propios encuestados (n = 360)

Problema de salud	Casos (%)	IC del 95%
Aparato locomotor	42 (22,10)	17,82-26,38
Hipertensión arterial	28 (14,74)	11,08-18,40
Diabetes	25 (13,14)	9,66-16,62
Cardiovasculares (varices, corazón, cerebrovasculares, etc.)	21 (11,05)	7,82-14,28
Problemas de salud mental (demencias, depresión, nervios, etc.)	16 (8,42)	5,56-11,28
Adicciones (tabaco, alcohol, drogas, etc.)	10 (5,30)	2,99-7,61
Colesterol	8 (4,20)	2,13-6,27
Otros	40 (21,05)	74,74-83,16
Total	190 (100)	

TABLA 5. Distribución de los principales problemas de salud entre los familiares de los encuestados (n = 360)

	Cáncer (%)	CV (%)	HTA (%)	Diabetes (%)	Salud mental (%)	Aparato locomotor (%)	Otros (%)	Total
Madre	17 (20,37)	17 (20,37)	10 (12,19)	11 (13,41)	8 (9,75)	8 (9,75)	11 (13,41)	82
Padre	34 (49,27)	20 (28,98)	2 (2,89)	0 (0,0)	1 (1,44)	2 (2,89)	10 (14,49)	69
Hermanos	26 (34,21)	15 (19,73)	0 (0,0)	10 (13,15)	7 (9,21)	3 (3,94)	15 (19,73)	76
Abuelos	12 (48,00)	3 (12,00)	1 (4,00)	4 (16,00)	1 (4,00)	1 (4,00)	3 (12,00)	25
Hijos	3 (13,63)	0 (0,0)	0 (0,0)	0 (0,0)	2 (9,09)	2 (9,09)	15 (68,18)	22
Pareja	17 (28,81)	9 (15,25)	6 (10,16)	6 (10,16)	2 (3,38)	4 (6,77)	15 (25,42)	59
Total	109	64	19	31	21	20	69	333

CV: enfermedades cardiovasculares, y HTA: hipertensión arterial.

TABLA 6. Distribución de los principales problemas de salud entre otros familiares, amigos y conocidos de los encuestados

	Cáncer (%)	CV (%)	HTA (%)	Diabetes (%)	Salud mental (%)	Aparato locomotor (%)	Otros (%)	Total
Otros familiares	115 (48,11)	32 (13,38)	5 (2,09)	16 (6,69)	13 (5,43)	11 (4,60)	47 (19,66)	239
Amigos	42 (36,20)	19 (16,37)	2 (1,72)	9 (7,75)	4 (3,44)	6 (5,17)	34 (29,31)	116
Conocidos	67 (38,95)	18 (10,46)	2 (1,16)	11 (6,39)	17 (9,88)	13 (7,55)	44 (25,58)	172
Total	224	69	9	36	34	30	425	527

CV: enfermedades cardiovasculares, y HTA: hipertensión arterial.

mientras que el 47% (170) se declara libre de ellos. Cuando se solicita a los encuestados que indiquen el principal problema de salud que realmente presentan, destacan los del aparato locomotor (22,10%), seguidos de hipertensión (14,74%) y diabetes (13,14%) (tabla 4). En este apartado, el colesterol, que apenas había sido citado anteriormente, aparece como un problema de salud. Cuando se les interroga sobre si conocen a alguien con alguna de las enfermedades o problemas mencionados, un 88,3% (318) responde afirmativamente. La distribución de los problemas entre fa-

miliares próximos presenta a la madre (82; 24,62%) y a los hermanos (76; 22,82%) como los miembros del núcleo familiar que ofrecen más trastornos (tabla 5). En cuanto a los problemas concretos, el cáncer es la enfermedad con mayor prevalencia (109; 32,73%), seguida de los problemas cardiovasculares (69; 19,21%). Este patrón se repite en los familiares lejanos, amigos y conocidos de los participantes (tabla 6).

Discusión

El hecho de que la mayoría de las personas encuestadas sean muje-

res coincide con otros estudios sobre frecuentación realizados en el ámbito de la atención primaria; también la edad media de los sujetos estudiados, 54 años, es similar a la observada en otros trabajos^{4,7,10}.

En opinión de los encuestados, el cáncer, las enfermedades cardiovasculares y el sida ocupan los tres primeros lugares en importancia tanto en el ámbito español como en el personal. Esta valoración sólo tiene cierta coincidencia con la morbilidad atendida en los hospitales de agudos de Cataluña, donde en 1997 las enfermedades cardiovasculares, las del apa-

rato respiratorio y las del digestivo fueron las primeras causas de hospitalización para la población de 55-74 años⁹. Cabe destacar que el cáncer (neoplasias), enfermedad considerada como más importante por los participantes, fue la tercera causa de hospitalización para el sexo masculino, en el intervalo de 45-64 años; mientras que para el sexo femenino, ésta fue la primera causa en el intervalo de 45-54 años, y la cuarta para el de 55-64 años⁹.

En cuanto a la morbilidad española, la Encuesta de Morbilidad Hospitalaria revela que en 1996 las causas de alta fueron por este orden: enfermedades cardiovasculares, de aparato digestivo y de aparato respiratorio. El cáncer ocupó el séptimo lugar como motivo de alta¹¹.

La importancia que los encuestados conceden al cáncer y a las enfermedades cardiovasculares coincide con los resultados del Registro de Mortalidad de Cataluña. Según este registro, y en el intervalo de 45-64 años, que representa al 60% de los participantes en este estudio, las primeras causas de muerte son: tumores de mama en la mujer y los de tráquea, bronquios y pulmón en el varón; la segunda causa corresponde a las cardiopatías en el varón y a tumores de diversas localizaciones en la mujer⁹.

El sida, valorado como el tercer problema de salud más importante, es la primera causa de muerte para varones y mujeres de 25-34 años, y continúa siéndolo para los varones de 35-44 años, mientras que el cáncer de mama ocupa el primer lugar en el sexo femenino para esas mismas edades, posición que mantiene hasta los 64 años⁹.

Los problemas de salud que, en opinión de los participantes, deberían ser objeto de investigación son: el cáncer, seguido del sida y las enfermedades cardiovasculares. Estos resultados coinciden con el estudio sobre prioridades

para la investigación enfermera realizado en Cataluña¹² y también con los problemas prioritarios establecidos en la Euroconferencia sobre Estrategias para la Investigación Enfermera que se celebró en Salamanca en 1999¹³. Llama la atención que sólo 190 (53%) pacientes afirmen presentar alguna de las enfermedades o problemas de salud que han mencionado. El hecho de que 170 (47%) participantes se declaren libres de cualquier enfermedad se explicaría porque los principales motivos por los que acuden a las consultas de AP (hipertensión, diabetes, artrosis, etc.) no son sentidos o percibidos como verdaderos problemas de salud; posiblemente quienes los presentan los han integrado a su vida diaria y no los consideran como enfermedades potencialmente mortales. En ese sentido, muchos encuestados manifestaron dificultad para identificar cualquier enfermedad, aunque se trataba de pacientes que acudían a las consultas por uno o varios problemas de salud.

Los problemas derivados del aparato locomotor, seguidos de la hipertensión, la diabetes y las enfermedades cardiovasculares son aquellos con mayor prevalencia entre los encuestados; sólo 5 dicen presentar cáncer, valorado como el problema más importante. Es probable que los enfermos diagnosticados de cáncer frecuentan poco las consultas de AP, ya que reciben atención en centros especializados; lo mismo ocurriría con los pacientes que tienen sida.

Nuestros resultados difieren de los obtenidos en un estudio sobre la salud autopercebida, en el cual las caries, la artrosis, las varices y la depresión fueron las patologías crónicas más citadas, mientras que la hipertensión y la diabetes ocuparon posiciones intermedias y bajas, respectivamente¹⁴.

Un 83% (318) de los encuestados conoce a alguien con alguna de las enfermedades que ha mencio-

nado. Entre los familiares próximos, la madre, los hermanos y el padre son los que acumulan la mayor parte de enfermedades, mientras que los abuelos y los hijos ocupan los últimos lugares; esta situación estaría determinada por la edad media de los encuestados, 54 años, cuyos abuelos ya han muerto y cuyos hijos son jóvenes básicamente sanos.

El cáncer y las enfermedades cardiovasculares son los problemas que presentan con mayor frecuencia los familiares, amigos y conocidos de los participantes. En este caso, se observa una clara coincidencia en la importancia que los encuestados conceden a estas enfermedades y la realidad de su entorno. No obstante, llama la atención que el sida, al que se asigna un tercer lugar en importancia, sólo sea presentado por un hermano, 2 familiares, 8 amigos y 6 conocidos. Esta situación evidenciaría la sensibilidad a la información emitida por los medios de comunicación que presentan al sida como la gran pandemia del siglo XXI; también reflejaría el temor que sienten los encuestados al contagio de la enfermedad.

Los resultados de esta encuesta no se pueden generalizar, ya que la muestra obtenida no tiene base poblacional, siendo ésta una limitación del estudio que se ha centrado en los pacientes que acudían a una consulta de las 2 ABS estudiadas.

No obstante, destaca la preocupación de los encuestados por el cáncer y las enfermedades cardiovasculares; esta preocupación no refleja su propia situación de salud, aunque sí traduce la de miembros de su entorno familiar y social y coincide con las principales causas de muerte en la población catalana de 45-64 años.

Llama la atención la escasa importancia que los encuestados conceden a su propio motivo de consulta que no reconocen como una enfermedad. Esto plantea la necesidad de incidir en el impacto

y complicaciones que, en el futuro, pueden tener las enfermedades crónicas que suelen presentar.

Bibliografía

1. Alonso E, Manzanera R, Varela J, Picar JM. Estudios observacionales de la demanda. *Aten Primaria* 1987; 4: 148-154.
2. Moreno ML, Rodríguez RM, Catalán JB, Bellostas P, Paulize G, Peris F. Estudio de morbilidad en atención primaria. *Aten Primaria* 1985; 2: 203-208.
3. Gómez A, Varona W, Alonso MC, García L, Menéndez J. Salud percibida, utilización de servicios y consumo de medicamentos en población anciana no institucionalizada. *Aten Primaria* 1993; 11: 233-238.
4. López E, Thomas E, Bueno A, Lardelli P, Gastón JL. Influencia de la patología crónica sobre la utilización de atención primaria en la tercera edad. *Aten primaria* 1997; 19: 92-95.
5. Regidor E. Sistemas de información sanitaria de base poblacional en España: situación actual y propuestas de futuro. *El Médico*, 22-1-1999; 26-50.
6. Subdirección General de Información y Estadísticas Sanitarias. Encuesta Nacional de Salud 1993. *Rev San Hig Pub* 1994; 68: 121-178.
7. De San José S, Antó JM, Alonso J. Comparación de la información obtenida en una encuesta de salud por entrevista con los registros de atención primaria. *Gac Sanit* 1991; 27: 260-264.
8. Gómez-Calcerada D, Hernández del Pozo F, Gómez M. La investigación en la utilización de servicios sanitarios. *FMC* 1996; 3: 229-232.
9. Generalitat de Catalunya. Departament de Sanitat y Seguretat Social. Pla de Salut de Catalunya 1999-2001. Barcelona: Departament de Sanitat i Seguretat Social, 1999.
10. García LJ, Alonso J, Salvadores J, Alonso PS, Muñoz P, Blanco AM. Estudio comparativo entre población normo e hiperfrecuentadora en un centro de salud. *Aten Primaria* 1996; 18: 484-489.
11. Instituto Nacional de Estadística. Encuesta de morbilidad hospitalaria, 1995. Madrid: Instituto Nacional de Estadística, 1997.
12. Pulpón AM, Icart MT. Análisis de las áreas prioritarias de investigación en enfermería en Cataluña (1994). *Enfermería Clínica* 1995; 5: 157-162.
13. Instituto de Salud Carlos III. Building a European nursing research strategy. Madrid: Instituto de Salud Carlos III, 1999.
14. Pérula LA, Martínez J, Ruiz R, Fonseca J. Variables relacionadas con el estado de salud autopercebido: estudio poblacional. *Aten Primaria* 1995; 16: 323-329.