



## ÍNDICE

Introducción .....	9
Objetivos .....	10
Metodología .....	11
Conceptos y definiciones.....	13

## Estado de salud y accidentalidad

### Estado de salud general y enfermedades crónicas

Valoración del estado de salud percibida. ....	25
Enfermedades crónicas diagnosticadas. ....	26

### Accidentalidad

Accidentalidad sufrida en los últimos doce meses. ....	27
Distribución de las personas que han sufrido un accidente en los últimos doce meses por sexo. ....	27
Limitación de la actividad habitual durante más de 10 días seguidos. ....	28
Distribución de las personas con limitación de la actividad habitual durante más de 10 días seguidos por sexo. ....	28
Limitación de las actividades habituales a causa de enfermedades crónicas o de larga duración diagnosticadas. ....	29
Distribución de las personas con limitación de las actividades habituales a causa de enfermedades crónicas o de larga duración por sexo. ....	29
Restricción de la actividad en el tiempo libre. ....	30
Distribución de las personas con restricción de la actividad en el tiempo libre debido a algún síntoma en las últimas dos semanas por sexo.....	30
Distribución de las personas con restricción de la actividad en el tiempo libre en las últimas dos semanas debido a algún síntoma por duración de la restricción .....	31
Días de restricción de la actividad en el tiempo libre. ....	31
Reducción o limitación de la actividad principal. ....	32
Días de restricción de la actividad principal. ....	32

## **Permanencia en cama**

Permanencia en cama. ....	33
Días de permanencia en cama. ....	33

## **Dificultad auditiva y visual**

Dificultad auditiva. ....	34
Distribución de las personas de 16 años ó más que tienen dificultad auditiva por sexo. ....	34
Dificultad visual. ....	34

## **Grado de autosuficiencia**

Grado de autosuficiencia de las personas mayores por grupo de actividades corrientes y sexo. ....	35
---	----

## **Hábitos de vida**

### **Consumo de tabaco**

Consumo de tabaco. ....	39
Distribución del consumo de tabaco por sexo. ....	39
Fumadores según cantidad de cigarrillos consumida diariamente. ....	40
Distribución de la cantidad de cigarrillos consumida por sexo. Fumadores diarios. ....	40
Fumadores según edad de inicio del consumo de tabaco. ....	41
Edad de inicio del consumo de tabaco. ....	41
Fumadores según consumo actual de tabaco con respecto al de hace dos años. ....	42
Edad de inicio del consumo de tabaco de los fumadores ocasionales. ....	42
Ex fumadores según edad de inicio de consumo. ....	43
Distribución de la edad de inicio al consumo por sexo. Ex fumadores. ....	43
Edad de inicio del consumo de tabaco de los Ex fumadores. ....	43
Ex fumadores según tiempo que hace que han dejado de fumar. ....	44
Tiempo (en años) que hace que han dejado de fumar los ex fumadores. ....	44

### **Consumo de bebidas con alcohol**

Consumo de alcohol a lo largo de la vida según sexo. ....	45
Distribución de los consumidores de alcohol a lo largo de la vida por sexo. ....	45
Consumo de alcohol a lo largo de la vida según edad. ....	46
Distribución de los consumidores de alcohol a lo largo de la vida por sexo. ....	46



Consumo de alcohol en los últimos doce meses según sexo. ....	47
Distribución de los consumidores de alcohol en los últimos 12 meses por sexo.....	47
Consumo de alcohol en los últimos doce meses según edad. ....	48
Distribución de los consumidores de alcohol en los últimos doce meses por edad.....	48
<b>Descanso</b>	
Población según horas de sueño al día. ....	49
Distribución de la población según horas de sueño al día. ....	49
Número de horas de sueño al día. ....	50
<b>Ejercicio físico</b>	
Ejercicio físico en la actividad principal. ....	50
<b>Consumo de televisión</b>	
Consumo de televisión. ....	51
Niños según el tiempo que ven la televisión al día. ....	51
<b>Alimentación</b>	
Tipo de desayuno. ....	52
Tipo de alimentos consumidos según frecuencia de consumo. ....	53
<b>Peso y altura</b>	
Adultos según límites del Índice de masa corporal (IMC). ....	55
Distribución de los adultos según límites del IMC por sexo. ....	55
Menores según límites del Índice de masa corporal (IMC). ....	56
Distribución de los menores según límites del IMC por sexo. ....	56
Población según valoración del peso en relación con la altura. ....	57
Distribución de la valoración del peso con respecto a la altura por sexo. ....	57
<b>Utilización de los servicios sanitarios</b>	
<b>Consumo de medicamentos</b>	
Consumo de medicamentos según edad y sexo. ....	61
Distribución de la población que consume medicamentos por sexo. ....	63
Distribución de la población que consume medicamentos por edad. ....	63
Consumo de medicamentos según número de medicamentos consumidos. ....	64
Consumo de medicamentos por tipo. ....	65
Consumo de medicamentos por tipo del medicamento y receta. ....	67

Automedicación por edad y sexo. ....	69
Distribución de la población que consume medicamentos no recetados por sexo. ....	72
Distribución de la población que consume medicamentos no recetados por grupos de edad. ....	72
Población que se ha automedicado según número de medicamentos consumidos. ....	73
Consumo de productos de medicina alternativa. ....	74
Distribución de los consumidores de productos de medicina alternativa por sexo. ....	74
<b>Consultas médicas</b>	
Población según tiempo transcurrido desde la última consulta al médico. ....	75
Población que ha consultado al médico según número de consultas.....	76
Población que ha consultado al médico según motivo de la consulta .....	77
Distribución de los motivos de consulta al médico por sexo. ....	77
Población que ha consultado al médico según tiempo en llegar desde su domicilio a la consulta.....	78
Tiempo (en minutos) en llegar desde su domicilio al lugar de la consulta.....	78
Población que ha consultado al médico según tiempo de espera en la consulta.....	79
Tiempo (en minutos) de espera en la consulta por sexo. ....	79
<b>Consultas al dentista</b>	
Población según tiempo transcurrido desde la última consulta al dentista.....	80
Distribución del tiempo transcurrido desde la última visita al dentista por sexo. .	80
Población que ha consultado al dentista según número de consultas.....	81
Población que ha consultado alguna vez al dentista según tipo de asistencia....	82
Distribución de la población que ha consultado al dentista por sexo. ....	84
Dependencia funcional del dentista. ....	85
Situación de la dentadura por sexo.....	86
Distribución de la situación de la dentadura por sexo. ....	90
<b>Hospitalización</b>	
Hospitalización por sexo.....	91
Distribución de los hospitalizados por sexo. ....	91



Población hospitalizada según número de ingresos hospitalarios.....	92
Población hospitalizada según forma de ingreso en el hospital.....	92
Población hospitalizada según la duración del último ingreso hospitalario. ....	93
Duración (en días) del último ingreso hospitalario. ....	93
<b>Servicio de urgencias</b>	
Utilización del servicio de urgencias según sexo. ....	94
Distribución de la utilización del servicio de urgencias por sexo.....	94
Utilización del servicio de urgencias según edad. ....	95
Distribución de la utilización del servicio de urgencias por edad. ....	95
Usuarios de los servicios de urgencias según número de visitas.....	96
<b>Prácticas preventivas: vacunación</b>	
Vacunación antigripal por sexo. ....	97
Distribución de la vacuna antigripal por sexo. ....	97
Vacunación antigripal según edad ....	98
Distribución de la vacuna antigripal por edad. ....	98
Vacunación infantil. Opinión de los padres sobre la recomendación oficial. ....	99
Vacunas que los padres creen que deben estar recomendadas oficialmente. .	100
<b>Prácticas preventivas de la mujer</b>	
Visitas al ginecólogo.....	101
Motivo de asistencia a la consulta al ginecólogo distinto a embarazo o parto...	101
Mamografías.....	102
Distribución de las mujeres que se han hecho mamografías según edad.. ....	102
Citología vaginal... ..	103
Distribución de las mujeres que se han hecho citología vaginal según edad....	103
 <b>ANEXOS</b>	
I (Cuestionario de Adultos).....	
II (Cuestionario de Menores).....	
III (Cuestionario de Hogar).. ..	





## Introducción

La Encuesta Nacional de Salud 2003 (ENS) es una investigación sobre el estado de salud y los factores determinantes del mismo desde la perspectiva de los ciudadanos, es decir, ofrece la visión que las personas tienen de su estado de salud y de la asistencia de atención primaria y especializada. Por tanto, permite completar el sistema de información sanitaria aportando datos de las personas que no acuden al sistema sanitario. Proporciona información sobre aspectos como la morbilidad percibida, los hábitos de vida, las conductas relacionadas con los factores de riesgo, la utilización de los servicios sanitarios y prácticas preventivas.

El Instituto Aragonés de Estadística ha recopilado los principales resultados de la encuesta para Aragón comparándolos con España, además de representar gráficamente la distribución de las principales variables de interés según grupos de edad o sexo.

Los tres grandes epígrafes que se pueden consultar en este documento son:

- I. Estado de Salud y Accidentalidad.
- II. Hábitos de Vida.
- III. Utilización de los servicios sanitarios.

Los resultados completos de la encuesta incluyendo el resto de Comunidades Autónomas (CC.AA.), así como el análisis de determinados ítems no desagregados según CC.AA. y la metodología de la encuesta se pueden encontrar en la página web del INE ([www.ine.es](http://www.ine.es)).

## Objetivos

La Encuesta Nacional de Salud de 2003 tiene como objetivo general proporcionar la información necesaria sobre la salud de la población para poder planificar y evaluar las actuaciones en materia sanitaria, y proporcionar la adecuada atención a los usuarios de los servicios de salud.

### **Objetivos específicos**

1. Proporcionar información sobre la valoración del estado de salud general e identificar los principales problemas que sienten los ciudadanos (enfermedades crónicas, dolencias, limitaciones de la actividad, ayudas, accidentes).
2. Conocer el grado de utilización de los servicios de salud y sus características.
3. Conocer el uso de determinadas prácticas preventivas.
4. Conocer la frecuencia y distribución de hábitos de vida que suponen riesgo para la salud.
5. Relacionar la información anterior con las características sociodemográficas de la población.





## Metodología

### Ámbito de la encuesta

**Ámbito geográfico:** La Encuesta se realiza en todo el territorio nacional.

**Nivel de representatividad territorial mínimo:** Comunidad Autónoma.

**Ámbito poblacional:** La investigación se dirige al conjunto de personas que reside en viviendas familiares principales.

Cuando una misma vivienda esté constituida por dos o más hogares, el estudio se extiende a todos ellos, pero de manera independiente para cada hogar.

**Ámbito temporal:** El período de recogida de la información abarca el segundo, tercero y cuarto trimestre de 2003 y primer trimestre de 2004. El ámbito temporal se corresponde con cada ciclo trimestral a partir del segundo trimestre de 2003.

**Periodo de referencia de la información:** En general, es el momento presente de realización de la entrevista. No obstante, algunas variables estuvieron referidas a diferentes periodos de tiempo, según se detalla a continuación:

- Las últimas dos semanas para la restricción de la actividad en el tiempo libre, la permanencia en cama, el consumo de medicamentos y las consultas médicas.
- Los últimos tres meses para el número de consultas al dentista.
- Los últimos 12 meses para el estado general de salud, la accidentalidad y la restricción de la actividad debido a enfermedades crónicas, la hospitalización y los servicios de urgencias.
- La campaña 2002 para la vacunación.

### Diseño muestral

**Tipo de muestreo:** Muestreo polietápico estratificado. Las unidades de primera etapa fueron las secciones censales y las unidades de segunda etapa las viviendas familiares principales. Dentro de ellas se investigan todos los hogares que tienen su residencia habitual en las mismas. Dentro de cada hogar se selecciona a un adulto (16 o más años) para cumplimentar el Cuestionario de Adultos y en caso que hubiera menores (de 0 a 15 años) se selecciona un menor para cumplimentar el Cuestionario de Menores.

Las unidades de primera etapa se agrupan en estratos de acuerdo con el tamaño del municipio al que pertenece la sección.

Para cada Comunidad Autónoma se diseña una muestra independiente que la representa por ser uno de los objetivos de la encuesta facilitar datos con este nivel de desagregación.

**Tamaño de la muestra:** Se ha seleccionado una muestra en todo el territorio nacional de aproximadamente 22.000 viviendas distribuidas en 1.844 secciones censales. La muestra se distribuye entre Comunidades Autónomas asignando una parte uniformemente y otra proporcionalmente al tamaño de la Comunidad.

El número de viviendas seleccionadas en cada sección censal es de 12.

La muestra teórica en la Comunidad Autónoma de Aragón se obtuvo de 124 secciones censales y estuvo compuesta de 1.488 viviendas.

**Selección de la muestra:** Las secciones se seleccionan dentro de cada estrato con probabilidad proporcional a su tamaño. Las viviendas, en cada sección, con igual probabilidad mediante muestreo sistemático con arranque aleatorio. Este procedimiento conduce a muestras autoponderadas en cada estrato.

Para la selección de la persona que debe cumplimentar el Cuestionario de Adultos y del menor de 16 años (si hubiera menores en el hogar) que debe cumplimentar el Cuestionario de Menores se utiliza un procedimiento aleatorio que asigna igual probabilidad a todos los adultos (en el primer caso) y a todos los menores (en el segundo caso).

## Errores de muestreo

Para la estimación de los errores de muestreo se ha utilizado el método Jackknife.

Los errores de muestreo cometidos sobre las principales variables de interés en Aragón vienen expresados en términos del coeficiente de variación y se pueden consultar en la página web del INE: [www.ine.es](http://www.ine.es).

## Recogida de la información.

El método de recogida de información es el de entrevista personal, que podrá ser complementada, cuando sea necesario y en casos excepcionales, mediante entrevista telefónica.



## Conceptos y definiciones

### I. Estado de salud y accidentalidad.

#### **Estado de salud general y enfermedades crónicas.**

Se trata de medir la percepción que tiene la persona sobre su estado de salud, así como de investigar qué tipo de enfermedades crónicas padece la población.

**Enfermedad:** Alteración más o menos grave de la salud.

**Dolor:** Síntoma de una enfermedad que se manifiesta como una percepción sensorial desagradable, generalmente localizada, que dice sentir el que lo refiere como suyo.

**Enfermedad crónica diagnosticada:** Se considera que una enfermedad es crónica cuando es de larga duración, no se debe a procesos agudos aislados y ha sido diagnosticada por un médico.

#### **Accidentalidad**

Se trata de estudiar si la persona ha tenido, en los últimos doce meses, un accidente de cualquier tipo incluyendo la agresión, intoxicación o quemadura.

**Accidente:** Se define el accidente como aquel acontecimiento fortuito e imprevisto que sobreviene al individuo y le produce un daño corporal identificable, incluyendo la agresión, intoxicación o quemadura.

#### **Restricción de la actividad**

Se analiza la restricción de la actividad en las últimas dos semanas, por alguno o varios dolores o síntomas, tanto en la actividad principal como de tiempo libre.

**Actividad principal:** Se refiere a la actividad laboral, trabajo doméstico, a la asistencia al colegio, o centros de formación, realizados por los entrevistados. La limitación de la actividad debe ser al menos de la mitad de un día.

**Actividad en el tiempo libre:** Se refiere a la actividad llevada a cabo habitualmente por la población en el tiempo libre, y que comprende diversiones, juegos, paseos y otras actividades de ocio, relaciones con amigos y familiares, etc.

**Síntoma:** Cualquier tipo de manifestación de una enfermedad que afecte a una persona.

### **Dificultad auditiva y visual.**

Se estudia la distribución de las personas de 16 ó más años según si tienen estas dos dificultades sensoriales. Se toma como referencia el volumen al que suele oír la TV o la radio y el reconocimiento visual de una persona a una distancia de un metro.

### **Grado de autosuficiencia de las personas mayores.**

Se analiza la autosuficiencia de las personas de 65 ó más años para realizar actividades de autocuidado, labores domésticas y movilidad, según si pueden desarrollarlas solas, con ayuda o de ninguna manera.

**Grado de autosuficiencia:** Es un valor que va del 1 al 3. Se asigna a cada individuo un grado de autosuficiencia para cada uno de los grupos de actividades. Dicho grado se calcula asignando a cada actividad individual los valores 1='Puede hacerlo solo', 2='Puede hacerlo con ayuda' ó 3='No puede hacerlo de ninguna manera' y obteniendo la media aritmética en cada grupo de actividad.

Las **actividades de autocuidado** comprenden: tomar sus medicinas, comer, vestirse y desnudarse, peinarse y afeitarse, lavarse la cara y el cuerpo de cintura para arriba, ducharse o bañarse y quedarse solo durante la noche.

Las **labores domésticas** comprenden: utilizar el teléfono, comprar comida o ropa, preparar el desayuno, preparar la comida, cortar una rebanada de pan, fregar la vajilla, hacer la cama, cambiar las sábanas, lavar ropa ligera a mano, lavar ropa a máquina, limpiar la casa, limpiar una mancha del suelo y coser un botón.

Las **actividades de movilidad** comprenden: coger un transporte público, administrar su propio dinero, andar (con o sin bastón), andar una hora seguida y subir diez escalones.



## II. Hábitos de vida.

### Consumo de tabaco

Se trata de investigar la prevalencia del consumo de tabaco en las personas de 16 o más años en los últimos 12 meses, tipo de fumador (diario, no diario o ex fumador), tipo de tabaco, frecuencia de consumo, edad de inicio y evolución del consumo.

**Fumador:** Persona que en la actualidad consume cigarrillos, puros y/o pipas.

### Consumo de alcohol

Se trata de medir la prevalencia del consumo de alcohol en las personas de 16 o más años en los últimos 12 meses.

### Descanso

Se trata de obtener información sobre el número de horas que se duermen habitualmente al día.

**Descanso:** Número total de horas que se duerme al día habitualmente, independientemente de si se hace en un período o en varios a lo largo del día, por lo que se deberán incluir las horas de la siesta en el caso de que se duerma.

### Ejercicio físico

Se trata de conocer el tipo de actividad física desarrollada habitualmente durante la actividad principal por tipo de actividad.

**Actividad física:** Se define como cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que da como resultado un gasto calórico para lo cual debe tener determinadas características de intensidad, duración y frecuencia.

La intensidad debe ser, al menos moderada, entendiéndose por tal, la que hace respirar más fuerte de lo normal e incluye, por ejemplo, levantar cargas ligeras, montar en bicicleta a un ritmo regular, etc.

### Consumo de televisión

Se trata de conocer el volumen de niños de 0 a 15 años que ven la televisión y el tiempo que dedican a ello.

## **Alimentación**

En este apartado se investigan los hábitos alimenticios, estudiándose el tipo de alimentos que se consumen habitualmente y la frecuencia con la que se consumen, haciendo especial hincapié en el tipo de alimentos que componen el desayuno habitual.

**Desayuno:** Se considera desayuno los alimentos que se ingieren por la mañana después de levantarse y antes de empezar la actividad principal.

Las personas que realizan trabajos nocturnos deben considerar como desayuno los alimentos que toman antes de la comida principal.

## **Peso y altura**

Se trata de conocer estas características físicas en la población y la relación entre ellas.

Se define el Índice de Masa Corporal (IMC):

$$\text{Índice de masa corporal} = [\text{PESO(kg)} / \text{ESTATURA(m)}^2]$$

y sobre él se establecen unos puntos de corte que indican el peso insuficiente, normal, sobrepeso u obesidad.

Para los adultos y los niños de 16 y 17 años quedan definidos como sigue

**Peso insuficiente o Normopeso** (< 25,0 Kg/m<sup>2</sup>)

**Sobrepeso grado I** ( 25,0 - 26,9 Kg/m<sup>2</sup>)

**Sobrepeso grado II** ( 27,0 - 29,9 Kg/m<sup>2</sup>)

**Obesidad** (>= 30 Kg/m<sup>2</sup>)

Para los niños con edades comprendidas entre 2 y 15 años se han utilizado los valores límite de la tabla siguiente para la clasificación entre sobrepeso y obesidad. Los valores de IMC inferiores a los de sobrepeso se han clasificado en “ Peso insuficiente o Normopeso”.



Edad (años)	Sobrepeso		Obesidad	
	Niños	Niñas	Niños	Niñas
2	18,41	18,02	20,09	19,81
2,5	18,13	17,76	19,80	19,55
3	17,69	17,56	19,57	19,36
3,5	17,39	17,40	19,39	19,23
4	17,55	17,28	19,29	19,15
4,5	17,47	17,19	19,26	19,12
5	17,42	17,15	19,30	19,17
5,5	17,45	17,20	19,47	19,34
6	17,55	17,34	19,78	19,65
6,5	17,71	17,53	20,23	20,08
7	17,92	17,75	20,63	20,51
7,5	18,16	18,03	21,09	21,01
8	18,44	18,35	21,60	21,57
8,5	18,76	18,69	22,17	22,18
9	19,10	19,07	22,77	22,81
9,5	19,46	19,45	23,39	23,46
10	19,84	19,86	24,00	24,11
10,5	20,20	20,29	24,57	24,77
11	20,55	20,74	25,10	25,42
11,5	20,89	21,20	25,58	26,05
12	21,22	21,68	26,02	26,67
12,5	21,56	22,14	26,43	27,24
13	21,91	22,58	26,84	27,76
13,5	22,27	22,98	27,25	28,20
14	22,62	23,34	27,63	28,57
14,5	22,96	23,66	27,98	28,87
15	23,29	23,94	28,30	29,11
15,5	23,60	24,17	28,60	29,29

### III. Utilización de los servicios sanitarios.

#### Consumo de medicamentos.

En este apartado se trata de investigar si la persona ha consumido medicamentos y si le fueron recetados en algún momento por el médico.

Sobre el consumo de medicamentos homeopáticos y naturales se pregunta si se han consumido.

**Medicamento:** Toda sustancia medicinal y sus asociaciones o combinaciones destinadas a su utilización en las personas que se presente dotada de propiedades para prevenir, diagnosticar, tratar, aliviar o curar enfermedades o dolencias, o para afectar a funciones corporales o al estado mental.

Sólo son medicamentos las especialidades farmacéuticas, las fórmulas magistrales, los preparados o fórmulas oficinales y los medicamentos prefabricados. Se excluyen los productos de higiene personal, vendas y otros apósitos, productos de alimentación, cosmética, caramelos, chicles, etc.

Los medicamentos homeopáticos, como cualquier otro medicamento, son prescritos por médicos y dispensados por farmacéuticos.

#### Consultas médicas.

Se trata de investigar la frecuencia con que se ha acudido al médico, lugar de la consulta, dependencia funcional del médico, especialidad, motivo de la consulta, tiempo de espera y tiempo en el recorrido.

**Consulta médica:** Se entiende por tal cualquier acto de consulta a un profesional médico titulado, personal o telefónicamente, para examen, diagnóstico, tratamiento, seguimiento, consejo o cualquier otro trámite. Se excluyen las consultas al dentista al ser objeto de investigación aparte.

No se considera consulta médica el simple contacto previo para establecer la cita, los exámenes médicos colectivos (laborales, escolares, etc.), las visitas exclusivamente motivadas por la realización de pruebas diagnósticas o procedimientos terapéuticos indicados por un profesional sanitario, ni los contactos con farmacéuticos y ópticos para la adquisición de prescripciones médicas.

#### **Motivo de la consulta**

- Diagnóstico y/o tratamiento: Cuando el motivo de la consulta es un problema de salud que exige examen médico para su diagnóstico y tratamiento.

- Revisión: Cuando el motivo de la consulta es el control y seguimiento continuado de enfermedades o procesos ya diagnosticados y en tratamiento.





- Dispensamiento de recetas: Cuando el motivo de la consulta es exclusivamente la solicitud de prescripciones farmacéuticas.
- Parte de baja: Obtención de parte de baja por enfermedad, confirmación u obtención del parte de alta.
- Otros (Obtención de informes, certificados u otros documentos).

### **Consultas al dentista.**

Se trata de medir la frecuencia con que la persona ha visitado al dentista, estomatólogo o higienista dental, en los últimos tres meses, frecuencia, tipo de asistencia, dependencia funcional del dentista. También se pregunta sobre el estado de la dentadura de la persona.

**Consulta al dentista:** Cualquier visita a un profesional titulado, odontólogo, estomatólogo, higienista dental o protésico, para consejo, examen, revisión, diagnóstico o tratamiento de problemas o afecciones bucodentales.

**Empaste:** Consiste en rellenar con pasta un diente o muela afectado de caries.

**Endodoncia:** Se consideran las técnicas terapéuticas de las afecciones de los nervios dentarios.

**Tratamiento de las enfermedades de las encías:** Se considera el tratamiento del sangrado de las encías, dientes que se mueven o la exudación de pus (conocido coloquialmente con el término de 'piorrea') o cualquier otra enfermedad de las encías.

**Ortodoncia:** Colocación de aparatos en la boca para corregir posiciones inadecuadas de los dientes o muelas.

**Aplicación de flúor:** Se entiende por flúor solamente el aplicado por el odontólogo o higienista (no se refiere al flúor que contiene la pasta dental).

### **Dependencia funcional del médico:**

Viene definida por el sistema de asistencia y protección en el que desarrolla su labor asistencial.

**Seguridad Social:** Se considera que el médico es de Seguridad Social cuando depende Sistema Nacional de Salud que comprende el INSALUD, los servicios de salud de las comunidades autónomas y el resto de entidades públicas como diputaciones, cabildos, corporaciones locales.

**Sociedad Médica:** Se incluyen las sociedades de asistencia médica privada (ASISA, ADESLAS, SANITAS, PREVIASA, etc.)

**Consulta privada:** Son las consultas efectuadas a profesionales privados.

**Médico privado:** Aquel que en el ejercicio libre de la profesión recibe remuneración por acto médico.

## **Hospitalización.**

Esta característica pretende estudiar si el paciente ha estado hospitalizado al menos durante una noche en los últimos doce meses, la frecuencia y tipo de ingreso.

**Hospitalización:** Se considera hospitalización todo ingreso en un hospital para recibir asistencia médica o médico-quirúrgica que suponga al menos pasar una noche en el mismo o tener una cama asignada. No se considera hospitalización permanecer menos de 24 horas en un servicio de urgencias o en un servicio para la realización de pruebas diagnósticas o terapéuticas. Tampoco se considera hospitalización las personas que acompañan al enfermo aunque ocupen una cama y estén más de 1 día ni los recién nacidos sanos que ocupen una cuna más de 1 día.

**Hospital:** Establecimiento sanitario con régimen de internado que, con independencia de su denominación, tiene como finalidad principal la prestación de asistencia médico quirúrgica o médica a los enfermos ingresados en el mismo. No se incluyen residencias de ancianos, orfanatos, guarderías infantiles, casas de beneficencias, etc.

**Ingreso por urgencias:** Todo aquel ingreso hospitalario no programado que se produce después de ser atendido por el servicio de urgencias de una institución hospitalaria y aquellos otros de carácter urgente que ingresan directamente en planta.

**Ingreso ordinario:** Todo aquel ingreso hospitalario programado para una fecha, después de recibir la indicación médica.

## **Servicios de urgencias.**

Se estudia si la persona ha tenido que utilizar algún servicio de urgencias por algún problema o enfermedad y frecuencia.

**Servicio de urgencias:** Son aquellos servicios que atienden los procesos clínicos, cualesquiera que sea su carácter, que requieren orientación diagnóstica y terapéutica urgente. La asistencia se presta en horario de tarde-noche y festivos.



### **Vacunación.**

Se trata de conocer las características de la población que se haya vacunado en la última campaña, referido a la vacunación antigripal en la población de 6 ó más años. En la vacunación infantil se investiga si el informante del cuestionario del menor está informado sobre las enfermedades para las cuales está oficialmente recomendada la vacunación infantil.

### **Prácticas preventivas de la mujer.**

Se pretende obtener información sobre las visitas realizadas al ginecólogo. Se clasifican según la frecuencia, el motivo y el tipo de pruebas preventivas que se han realizado (mamografía, citologías).

**Citología vaginal:** Medio diagnóstico de cáncer de cuello de útero y de la vagina y de determinadas infecciones. Permite también conocer la actividad hormonal de la mujer. Consiste en la toma de una muestra de células que son analizadas en laboratorio.