



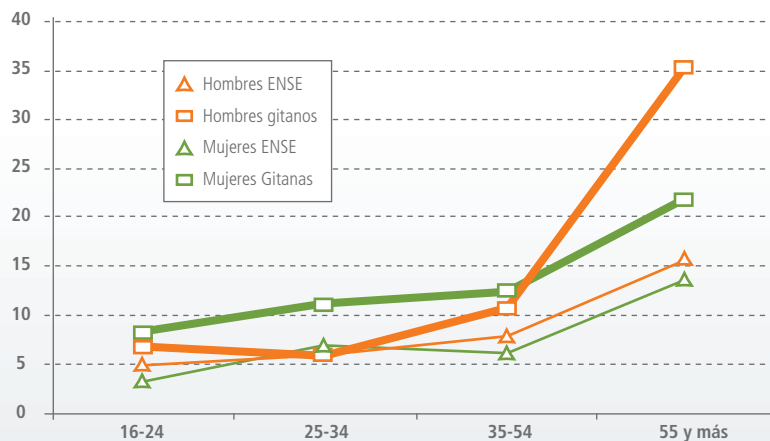
HOSPITALIZACIÓN Y USO DE LAS URGENCIAS

El número de hospitalizaciones médicas y el uso de los servicios de urgencias está ligado al estado de salud general de la población y a la forma de acceso que, en cada país, se ha establecido. La población gitana femenina, pese a su mayor juventud, presenta más casos de hospitalización, un 15,4% frente al 10,5% del conjunto de las mujeres. En el caso la población masculina esta diferencia es menor, un 11,6% en los hombres gitanos y el 9,2% en el conjunto de los hombres.

Si descontamos la cifra de hospitalizaciones relacionadas con partos, veremos como el 12,2% de las mujeres gitanas ha sido hospitalizada en el último año, por el 8,6% del conjunto de las mujeres. La edad es otro factor determinante: un 35,6% de los hombres gitanos mayores de 55 años ha ingresado en un hospital en los últimos doce meses, frente al 15,5% del conjunto de los hombres de la misma edad. Las mujeres de este mismo grupo de edad presentan un comportamiento similar; un 21,5% de hospitalizaciones entre las mujeres gitanas y el 14% en toda la población femenina.

Los motivos del ingreso hospitalario, en el caso de los hombres, presentan diferencias entre la población gitana y la general. Mientras que en los gitanos no hay una causa principal de hospitalización claramente diferenciada, en la población general el principal motivo de ingreso es la intervención quirúrgica. En el

Porcentaje de hospitalizaciones en el último año. Adultos.



caso de las mujeres las pautas son similares en ambas poblaciones; los menores gitanos ingresan más frecuentemente para intervenciones no quirúrgicas y otros actos médicos, en contraposición al conjunto de los menores, que ingresa, principalmente, para ser operado. La cobertura de la hospitalización, para toda la población, es fundamentalmente pública, con una mayor importancia en la Comunidad Gitana, especialmente en las mujeres y los menores de quince años.

Una correcta organización y utilización de los servicios de urgencias, favorece la equidad, la efectividad, la calidad y la eficacia de los sistemas de salud. El uso de este servicio es muy frecuente en el conjunto de la población, siendo usadas más frecuentemente por mujeres que hombres. Entre la población gitana mayor

de 16 años, un 39% de las mujeres ha ido a urgencias, frente al 36% de los hombres, unos porcentajes similares a la población general.

En las niñas gitanas se observa un uso similar al conjunto de la población: 40,4% frente a 36,4%. Sin embargo, en los niños encontramos una situación diferente: el 29,8% ha acudido a urgencias frente al 38,6% del conjunto de la población. La frecuencia con que se acude a las urgencias en la población gitana es mayor entre las personas de más de 55 años, tanto en mujeres, un 39,8%, como en hombres, un 46%. Otro dato relevante es que cuanto mayor es el nivel socioeconómico menos se usan las urgencias: un 23% de los hombres y un 24% de las mujeres de la clase social I ha acudido a este servicio.

PRIORIDAD PRINCIPAL

Mejorar los procesos asistenciales en los servicios de atención primaria, atención especializada y urgencias teniendo en cuenta las características socioculturales de las diferentes poblaciones. Investigar en profundidad las causas que motivan las diferencias de uso de los distintos servicios e implementar, en consecuencia, actividades que fomenten un correcto uso de los mismos. Estudiar el uso que la población gitana hace de las urgencias para distinguir entre aquellas que son realmente urgentes y los casos de una utilización indebida de este tipo de servicios sanitarios.