

MUESTRA ESTRATEGICA. ENCUESTA REALIZADA SOBRE 210 AGUISTAS EN DOS BALNEARIOS DE DISTINTA REGION Y DISTINTA ESPECIALIDAD.

Alberto LOPEZ ROCHA.
Médico Especialista en Hidrología.

Con esta muestra estadística, que denomino "estratégica", los objetivos marcados en principio fueron enumerar tanto los aspectos médicos como sociales que hacen acudir a los termalistas a las estaciones termales; para conseguir este objetivo, no sólo he tenido en cuenta los grupos de INSERSO que de una forma u otra puedan contestar a los formularios que se les facilitó de una manera más subjetiva, sino también a los agüistas que siguen acudiendo por su cuenta.

MATERIAL Y METODOS

Para conseguir los objetivos descritos, el estudio se centró y orientó en la selección de grupos de distinta remesa y de entre ese grupo se escogieron personas al azar, a las cuales se les explicó el contenido de la encuesta, así como del total anonimato y voluntariedad en la contestación de las mismas.

El contenido de la encuesta se configuró con criterios objetivos, para facilitar y hacer posible la realización de la misma, consiguiendo así la mayor viabilidad posible a la hora de obtener unos resultados y conclusiones lo más aproximado a los objetivos marcados con esta "muestra estratégica".

El estudio se realizó en el BALNEARIO DE SICILIA y en el BALNEARIO DE LUGO. A ellos mi agradecimiento por la colaboración prestada.

RESULTADOS OBTENIDOS

En lo que a la edad respecta la mayor incidencia recae entre los 65-70 años, siendo en este quinquenio el sexo femenino el que más predomina, al igual que en la estadística global el más frecuente. Le sigue el quinquenio comprendido entre los 70-75 años, ocupando esta década de los 65-75 años el 60%; no obstante hay que destacar ese 27% antes de los 65 años que apunta una incipiente tendencia a la balneoterapia, hacia aquellos balnearios más especializados, como lo puedan ser en patología respiratoria.

Respecto de los lugares de procedencia desta-

car que tanto en uno como en otro balneario son los agüistas de la región los que más acuden, seguidos ambos por Madrid, que en el caso del Balneario de Sicilia tiene su explicación por la proximidad a la capital de España. En cambio, en el de Lugo la incógnita fue ¿cuál ha sido el motivo fundamental de acudir al mismo?, a esta pregunta se podrían contestar con otras dos preguntas:

-¿Fueron por la propia fama del balneario en sí?, o bien, ¿Son hijos del lugar?. Sea una u otra, lo interesante es que han realizado un gran desplazamiento desde el lugar habitual de su residencia y que para ello el medio de transporte más utilizado ha sido el coche con el 55%, seguido más alejado del tren.

Respecto a la fuente de información para acceder a un balneario u otro, el 48% de los agüistas encuestados, la información la recibieron verbalmente del popularmente conocido "boca-boca" (vecino, familia); si a este 48% se le suma la información que se suministra en los hogares de pensionistas nos eleva este dato al 68%; es correcto apuntar que las estadísticas, en este apartado, no olvidan ese 8% que ocupa el profesional de la medicina a la hora de aconsejar a sus pacientes, porcentaje que se vería incrementado si estos especialistas o médicos de familia contasen con mayor información referente a las estaciones termales y al tipo de tratamiento que en ellas aplican así como los resultados obtenidos con los mismos; favoreciendo así, de forma notable la asistencia a los tratamientos termales, ya que son muchas las personas que desfilan por el médico con diversidad de patología, y de esa manera poder aconsejar a un paciente un tipo de tratamiento termal que fuera acorde a su patología, así como también la estación termal adecuada a la misma.

Respecto de las dos grandes patologías que predominan a la hora de acudir a estos dos balnearios sigue siendo la reumatológica con el 71%, seguida de la respiratoria con el 13%. Es de destacar en este apartado por su afluencia, la patología vascular y neurológica que acude a estos balnearios sin ser auténticos especialistas en esas patologías, por lo que la pregunta que cabe formular es si a la hora de elegir un balneario u otro han sido bien orientados; y esto es muy importante, ya que en función de ello se obtienen unos resultados u otros, de tal forma que una patología tratada por un balneario no apropiado conlleva un resultado altamente negativo: el agüista que ve malos resultados, o no ve resultados, achaca inmediatamente este hecho a que el balneario que ha elegido es malo para todo tipo de patología ya que a él no le alivió de

sus dolencias. Y es aquí donde debemos de recordar cual es el medio de información más usado a la hora de acudir a un balneario u otro.

Siendo el motivo fundamental que les hace acudir a la estación termal, el tratamiento de su enfermedad en el 84% de los casos, hecho probado con la alta frecuencia de agüistas que llevan acudiendo los mismos antes de 1989, seguido de los que acuden por vez primera en 1992. Repitiendo mismo balneario en un 40% los que acudieron por primera vez en 1991, en cambio los que han acudido más de cinco veces a un balneario lo han hecho al mismo en el 23% de los casos. Esto nos viene a mostrar que el gran esfuerzo que se viene realizando en las estaciones termales en los últimos años por mejorar sus instalaciones van dando sus frutos. Al programa de INSERSO en estos dos balnearios se han acogido el 30% de los que iban por su cuenta.

La estancia media ha pasado de los tradicionales nueve días a los 10-15 que es la media actual y no sólo en los grupos de INSERSO, sino también en aquellos casos que acuden por cuenta propia y cumplen los días aconsejados del plan terapéutico en el 85% de los casos acercándose más a la barrera de los 15 días; no cumpliendo en escaso número los días prescritos de tratamiento por el médico, aduciendo motivos económicos, falta de tiempo, o algún defecto secundario adverso.

Obteniéndose unos resultados terapéuticos objetivos y subjetivos bastante favorables, prueba de ello es el *abandono de la medicación durante su estancia* en el 69% de los casos, notando *post-tratamiento* una gran mejoría en el 52%, mediana 42% y ello ha llevado a disminuir su dosis de medicación en el 73% de los casos. Siguiendo en el 94% las indicaciones terapéuticas de su médico/a hidrólogo/a.

CONCLUSIONES

Los resultados obtenidos en esta encuesta por su gran interés y a salvo el hecho de tratarse de una muestra estratégica como quedó apuntado al inicio de esta ponencia, son orientativos de lo que pueda suceder en otras estaciones termales y nos llevan a primero, reflexionar en algunos de los puntos tratados, y segundo concretar sin lugar a duda aquel objetivo marcado al principio de este estudio "muestra estratégica", con las siguientes conclusiones a la vista de las estadísticas:

- 1º- Se ha logrado elevar la estancia media.
- 2º- Va aumentando la información por parte del profesional de la medicina al agüista para que acuda a los balnearios.
- 3º- Comienza a acudir una población más joven.
- 4º- El tratamiento sigue siendo el motivo fundamental de acudir al balneario.
- 5º- Algunos agüistas no han sido bien orientados a la hora de elegir el balneario adecuado para su patología.
- 6º- Si la estación termal tiene buen servicio asistencial, repiten estancia.
- 7º- La gran mejoría posterior al tratamiento, y la disminución en la ingesta de medicación, viene a suponer no sólo un bienestar físico-social, sino también, un ahorro económico, farmacéutico y laboral.
- 8º- Reconocer la gran labor que vienen realizando los médicos/as hidrólogos/as, en los balnearios en estudio.

Agradecimiento

A los compañeros médicos de estos centros (Dres. A. JOAQUIN G., JOSE, INES M.) así como a los señores propietarios de los mismos que me han facilitado la labor.