

## SOBRE LA UTILIZACIÓN DE LAS URGENCIAS HOSPITALARIAS EN ANDALUCÍA

Sr. Director:

La lectura del trabajo de Ana Estany Castella sobre la utilización de las urgencias hospitalarias en Andalucía<sup>1</sup> me ha sugerido algunos comentarios sobre la procedencia de la regresión múltiple que se presenta en dicho trabajo.

No hace falta sustentar bibliográficamente el conocido principio de que lo definido no debe formar parte de la definición. En el modelo multivariante que se propone tengo la sensación de que se incumple dicho principio, pues se explica, o define la variable «número total de urgencias» en función de tres variables, una de las cuales, la llamada «grupo A o resto» y simbolizada por  $X_2$ , corresponde a una dicotomización de la misma variable «número total de urgencias», de forma que se dice que un hospital es del grupo A si tiene más de 100.000 urgencias al año. Naturalmente, obviamente incluso, el modelo propuesto tiene una varianza expli-

cada elevada ( $R^2=0.949$ ), lo que equivale a decir que podremos predecir si un hospital recibirá muchas o pocas urgencias a partir de saber si es grande o pequeño, y dicha definición de grande o pequeño se hace en función del número de urgencias que recibe. Dicha  $R^2$  hubiera llegado a 1 y el número de variables independientes se hubiera reducido a una, si no se hubiera dicotomizado la variable «número de urgencias», con lo que se obtiene entonces la siguiente obviedad:  $U=U$ .

No es por tanto nada extraño que sea dicha variable una de las elegidas en el proceso de Stepwise, junto con la variable «número de camas» que, bajo mi punto de vista, suple en buena parte la información perdida en la dicotomización. Por otra parte, aunque no hubiéramos incluido en el modelo la variable  $X_2$ , podría resultar discutible si tiene algún interés el descubrir que existe una relación entre el número de urgencias atendi-

das y el número de camas de un hospital.

Toda la disquisición anterior debería servir para llamar la atención sobre la necesidad de controlar que nuestros modelos no reflejen relaciones obvias que puedan enmascarar otras asociaciones menos intensas, pero más interesantes<sup>2</sup>.

**Ferran Sanz Carreras**

Institut Municipal d'Investigació Mèdica,  
Barcelona

### Bibliografía

1. Estany A. Utilización de las urgencias hospitalarias en Andalucía (1987). *Gac Sanit* 1989; 10: 313-9.
2. Hanley J. Utilizaciones adecuadas del análisis multivariante. *Revisiones Salud Pública* 1989; 1 (en prensa).

