

observaciones analizadas, o a la duración del período de estudio^{9, 10, 14}, y son precisos trabajos más amplios y detallados para poder obtener alguna conclusión.

El trabajo aquí presentado supone una aproximación al estudio de la validez de cuatro diseños muestrales habitualmente utilizados en Atención Primaria, puesto que, en sentido estricto, la determinación de dicha validez requeriría la repetición de nume-

rosas muestras (idealmente todas las posibles) para cada uno de los diseños, calculando en cada caso la media de los estimadores y evaluando el sesgo correspondiente. Con todo, los resultados de nuestro estudio sugieren la existencia de limitaciones importantes en las estimaciones obtenidas a través algunos de dichos diseños, y acentúan la necesidad de una mayor investigación en este campo.

Bibliografía

1. Steinwachs DM. Management information systems: new challenges to meet changing needs. *Med Care* 1985; 23: 607-22.
2. Recio M, Aizpurua E, Sarriegui I, Hernando J, Vivador P, Calderón C. Factores socioeconómicos y demanda. Valoración de un sistema de registro. *Atención Primaria* 1988; 5: 95-102.
3. Anderson JE. Choosing a denominator. *International Newsletter on Sentinel Health Data Systems with General Practitioners in the EC*. (nº 4 September). Brussels, 1989.
4. Haskey JC. Statistics from general practice: morbidity and its measurement using practice statistical reports. *Health Trends* 1985; 7: 32-9.
5. Royal College of General Practitioners. Office of Population Censuses and Surveys. *Morbidity statistics from general practice. Method of collecting and processing the recorded data*. Third national study 1981-82. London HMSO.
6. Noren J, Frazier T, Altman I, Delozier J. Ambulatory medical care. A comparison of internist and family-general practitioners. *N Eng J Med* 1980; 302:11-6.
7. National Centre for Health Statistics. The National Ambulatory Medical Care Survey. Background and methodology. *DHEW Publication N. (HRA) 74-1335*. Rockville, Md., 1974.
8. Alonso E, Manzanera R, Varela J, Picas JM. Estudios observacionales de la demanda en atención primaria. *Atención Primaria* 1987; 4:149-54.
9. Shepard DS, Neutra R. A pitfall sampling medical visits. *Am J Public Health* 1977; 67: 743-50.
10. García LM, Pérez-Fernández MM, Bassolo A, Abraira V, Gervás JJ. Estudios de morbilidad ambulatoria: ¿qué muestra elegir? *Atención Primaria* 1987; 4:137-9.
11. Departamento de Sanidad y Seguridad Social del Gobierno Vasco. *Diagnóstico de la situación social de Abetxuko. Estudios e informes*, nº 2. Vitoria-Gasteiz, 1984.
12. ICHPPC-2. *International Classification of Health Problems in Primary Care*. Oxford University Press. Oxford, 1975.
13. Almenar F. *Morbilidad atendida en Asistencia Primaria en la Seguridad Social*. Conselleria de Sanitat i Consum. Generalitat Valenciana. Comunidad Valenciana, 1988.
14. Gené J, Martín A. Tamaño de la muestra y estudios observacionales de la demanda. *Atención Primaria* 1987; 4: 500-1.

CURSO INTENSIVO DE REGRESION LOGISTICA

Izarra (Alava), 25-29 de mayo de 1992

Profesores:

David W. Hosmer y Stanley Lemeshow

Basado en el libro «Applied Logistic Regression» (John Wiley & Sons, New York, July 1989), este curso; en régimen de internado y limitado a 30 participantes, consistirá en clases teóricas por la mañana y prácticas por la tarde (un ordenador por cada dos participantes).

Organiza:

Registro de Anomalías Congénitas de la Comunidad Autónoma Vasca (EUROCAT)

Patrocina:

**Departamento de Sanidad del Gobierno Vasco
NOMAN, S. A.**

Matrícula:

90.000 ptas. (incluye alojamiento, comidas y material docente —texto y notas—)

Plazo límite de inscripción:

15 de abril de 1992 (fecha de recepción)

Información e inscripciones:

**Registro de Anomalías Congénitas de la Comunidad Autónoma Vasca.
Clínica Materno-Infantil. Hospital de Cruces.**

48903 Baracaldo (Vizcaya). Teléf. (94) 499 30 35 (9,00-14,00 h.).

Fax: (94) 499 29 45.