

GS a primera vista

GS a primera vista

Número 1. Volumen 25. Enero-febrero 2011

NOTA EDITORIAL

GACETA SANITARIA en 2010

Carme Borrell, Esteve Fernández y M^a Felicitas Domínguez-Berjón

Con la llegada de 2011 y de un nuevo volumen, toca hacer balance de la revista durante el año anterior. De los 289 trabajos recibidos, finalmente se publicaron un total de 107, con un porcentaje de rechazo del 54%. 2010 también ha sido el año en el que se ha conocido el factor de impacto de GACETA SANITARIA, situado en 1,172, y que la colocan como la revista en castellano con mejor posición en las categorías de 'Public Health, environmental & Occupational Health'. Esta nota también sirve para dar la bienvenida al nuevo comité editorial y a las nuevas directora y directora asociada de la revista, Carme Borrell y M^a Felicitas Domínguez-Berjón.

ORIGINALES

Logros y retos de género en la Encuesta Nacional de Salud de 2006: análisis de los cuestionarios de adultos y hogar

María Teresa Ruiz-Cantero, Mercedes Carrasco-Portiño y Lucía Artazcoz

A partir del análisis de contenido de los cuestionarios de hogar y adultos de la Encuesta Nacional de Salud (ENS) de 2006, esta investigación examina la capacidad de este instrumento para analizar la salud de la población desde la perspectiva de género e identificar desigualdades de género en la salud en España, y la compara con la ENS de 2003. Tras el análisis se constata que la ENS de 2006 introduce suficientes variaciones como para afirmar que ha mejorado notablemente desde la perspectiva de género. Incorpora una sección sobre el trabajo reproductivo (cuidado y doméstico) y los tiempos dedicados. También se incluyen las obligaciones familiares como obstáculo para no acceder a los recursos sanitarios. Futuras encuestas, sin embargo, deberían reformular las preguntas sobre los tiempos de trabajo remunerado y reproductivo, claves para caracterizar la división sexual del trabajo y la doble carga.

Gender differences in sexual risk behaviour among adolescents in Catalonia, Spain

Diana Puente, Edurne Zabaleta, Teresa Rodríguez-Blanco, Marta Cabanas, Mònica Monteagudo, María Jesús Pueyo, Mireia Jané, Núria Mestre, Mercè Mercader y Bonaventura Bolívar

A partir de una encuesta auto-administrada a 9.340 estudiantes de entre 14 y 16 años de 97 escuelas catalanas durante 2005 y 2006, esta investigación busca analizar los factores relacionados con conductas sexuales de riesgo en adolescentes. El 30,7% de los estudiantes había tenido al menos una relación sexual. De ellos, el 82,3% de los chicos y el 63% de las chicas mantuvieron relaciones sexuales de riesgo. La prevalencia de relaciones sexuales y de relaciones sexuales de riesgo fue en general más elevada en los chicos que en las chicas (los chicos tenían más parejas sexuales y habían utilizado el condón con menos frecuencia). En ambos géneros, el factor relacionado con una conducta sexual insegura fue el origen inmigrante, y en chicos también el consumo de alcohol.

Estudio de seroprevalencia de la rubéola en las mujeres en edad fértil de Aragón (2003-2007)

Rogelio Hernández Díaz, María Pilar Rodrigo Val, Antonio Misiego Peral, María Lourdes Roc Alfaro y María Begoña Adiego Sancho

Este trabajo ha analizado las pruebas serológicas de rubéola solicitadas a 13.136 mujeres en edad fértil en el Hospital Miguel Servet de Zaragoza entre 2003 y 2007. El objetivo es cuantificar y caracterizar bolsas de población susceptible y evaluar el cumplimiento del límite establecido por la OMS del 5%. Las mujeres con una mayor susceptibilidad son las españolas de 15 a 24 años y las extranjeras de 25 a 39 años, que superan el 5% propuesto por la OMS para la erradicación del síndrome de rubéola congénita. En 2007, las mujeres extranjeras, principalmente de la región de Asia, presentaron una mayor seronegatividad (7,7%) que las españolas (3,3%), lo que sugiere la necesidad de establecer estrategias preventivas de inmunización selectiva posparto.

Influenza pandemic (H1N1) 2009 activity during summer 2009. Effectiveness of the 2008-9 trivalent vaccine against pandemic influenza in Spain

Amparo Larrauri, Camelia Savulescu, Silvia Jiménez-Jorge, Pilar Pérez-Breña, Francisco Pozo, Inmaculada Casas, Juan Ledesma, Salvador de Mateo y el Sistema de Vigilancia de Gripe en España

Este estudio busca describir la actividad de la gripe pandémica H1N1 en España de mayo a septiembre de 2009, fuera del período de vigilancia 2008-2009, y estimar la efectividad de la vacuna antigripal estacional frente a casos confirmados de gripe H1N1 de 2009. Utilizando los datos del Sistema de Vigilancia de Gripe en España, los resultados constatan que la incidencia de gripe aumentó paulatinamente durante el período estudiado y sobrepasó el umbral basal en la semana 38 de 2009. La proporción de virus H1N1 detectada por el SVGE fue del 14% en la semana 20 y aumentó rápidamente, llegando a alcanzar el 90% en la semana 34. La efectividad ajustada de la vacuna antigripal 2008-9 frente a casos confirmados de gripe pandémica fue del 12%. Con estos datos no se puede demostrar la efectividad de la vacuna antigripal contra casos de gripe pandémica confirmados por laboratorio.

Determinantes de la vacunación antigripal en personal sanitario, temporada 2009-2010

José Sánchez-Paya, Ignacio Hernández-García, Julio Barrenegoa Sañudo, Hector Rolando Martínez, Robert Camargo Ángeles, Lidia Cartagena Llopis, César Villanueva Ruiz y María González Hernández

Realizado en el Hospital General Universitario de Alicante, este trabajo determina las coberturas vacunales del personal sanitario frente a la gripe estacional, en las campañas 2008-2009 y 2009-2010, y frente a la nueva gripe A. Sólo el 31% del personal sanitario se vacunó frente a la gripe estacional 2009-2010, cifra que desciende al 22,2% en el caso de la gripe H1N1. En personal facultativo, la cobertura fue del 36% y del 34%, respectivamente; en personal de enfermería, del 33% y del 24%, y en auxiliares de enfermería fue del 21% y del 12%. El principal motivo para vacunarse en ambas campañas fue "proteger mi salud". Este bajo nivel de vacunación entre el personal sanitario constituye un problema de salud pública que hace necesario el desarrollo de programas de intervención específicos.

Comparación de costes de tres tratamientos de cáncer de próstata localizado en España: prostatectomía radical, braquiterapia prostática y radioterapia conformacional externa 3D

Virginia Becerra Bachino, Francesc Cots, Ferran Guedea, Joan Pera, Ana Boladeras, Ferran Aguiló, José Francisco Suárez, Pedro Gallo, Lluís Murgu, Àngels Pont, Oriol Cunillera, Yolanda Pardo, Montserrat Ferrer y el grupo multicéntrico español de cáncer de próstata organoconfinado

El estudio compara los costes iniciales de los tres tratamientos más comunes para el cáncer de próstata localizado según grupos de riesgo, edad y comorbilidad desde la perspectiva del proveedor asistencial. A partir de una muestra de 398 pacientes reclutados entre 2003 y 2005 en una unidad funcional de tratamiento del cáncer de próstata de Catalunya, se observó una diferencia de costes estadísticamente significativa entre los tres tratamientos. El coste medio de la radioterapia conformacional externa 3D fue de 3.229 €, el de la braquiterapia, de 5.369 €, y el de la prostatectomía radical retropúbica, de 6.265 €, siendo esta última la opción terapéutica de mayor coste.

Prevalence and correlates of skin cancer risk behaviors in Madrid

Iñaki Galán, Ángel Rodríguez-Laso, Lucía Díez-Gañán y Enrique Cámara

La investigación estima la prevalencia y los factores asociados a las conductas de riesgo de cáncer de piel a partir de una muestra representativa de la Comunidad de Madrid. Se realizó una encuesta telefónica a 2.007 personas de 18 a 64 años. El 92% de ellas identificó la exposición al sol como un factor de riesgo para el cáncer de piel, pero la cifra disminuyó al 73,6% para el bronceado artificial. El 14,6% de los encuestados estuvo expuesto al sol en verano durante las horas de máxima radiación ultravioleta y el 4,3% utilizó lámparas ultravioleta, siendo más frecuente en las mujeres y jóvenes. La prevalencia de quemaduras fue del 13,2%, siendo menor en las mujeres y mayor en los estudiantes. La población joven, por tanto, presenta un mayor riesgo y, mientras la exposición a radiación ultravioleta es más frecuente entre las mujeres, las quemaduras son más comunes en los hombres.

Normas poblacionales de referencia de la versión española del SF-12V2 para la Región de Murcia

Olga Monteagudo Piqueras, Lauro Hernando Arizaleta y Joaquín A. Palomar Rodríguez

El SF-12V2 es un cuestionario en el que se valora la calidad de vida relacionada con la salud. Para interpretar los resultados, se propone la obtención de valores poblacionales de referencia con los cuales identificar desviaciones en las puntuaciones según los esperados para su edad y sexo. Este estudio plantea la estimación de estos valores para la versión española de la SF-12V2 en población adulta de la Región de Murcia. Tras realizar una encuesta telefónica a 3.381 personas, las puntuaciones fueron superiores en los hombres, los grupos de edad más joven, las personas con estudios superiores y aquellas sin ninguna condición médica crónica. La dimensión peor valorada por hombres y mujeres fue la salud general y el componente sumario físico.

Knowledge and adherence to antihypertensive therapy in primary care: results of a randomized trial

Ester Amado Guirado, Enriqueta Pujol Ribera, Valeria Pacheco Huergo y Josep M. Borràs

El estudio busca evaluar la eficacia de un programa de educación sanitaria en pacientes con hipertensión que consiste en infor-

mación personalizada mediante una enfermera entrenada y material educativo escrito. Con una muestra de 996 pacientes de 18 CAPs asignados al grupo intervención (GI) y de 18 CAPs al grupo control (GC), los resultados constatan que el conocimiento de la enfermedad aumentó un 27,8% en el GI y un 18,5% en el GC. La adherencia al tratamiento, en cambio, aumentó un 9,6% en el GI y un 8,8% en el GC, con lo que la intervención educativa no mostró un impacto significativo en la adherencia a la medicación de la hipertensión.

ORIGINAL BREVE

Comparación de los resultados de la medición del trabajo reproductivo en la Encuesta Nacional de Salud y la Encuesta de Empleo del Tiempo

Daniel La Parra y Erika Masanet

El trabajo reproductivo incluye los cuidados de salud a favor de familiares, las tareas domésticas y el cuidado de menores. El estudio compara los resultados de la medición de este tiempo de trabajo no remunerado de la Encuesta de Empleo del Tiempo 2002-2003 (EET) y la Encuesta Nacional de Salud 2006 (ENS). En la ENS se multiplica entre cuatro y seis veces el tiempo estimado para el cuidado de adultos y menores, mientras que la EET contabiliza mayores proporciones de personas dedicadas a las tareas domésticas y de cuidado de menores (el 93,6% de las mujeres realiza las tareas domésticas según la EET y el 77,5%, según la ENS). Ambas encuestas únicamente convergen al medir la proporción de personas dedicadas al cuidado de adultos y el tiempo medio dedicado a las tareas domésticas.

POLÍTICAS DE SALUD Y SALUD PÚBLICA

Comunidades sordas: ¿pacientes o ciudadanos?

Irma M. Muñoz-Baell, M. Teresa Ruiz Cantero, Carlos Alvarez-Dardet, Emilio Ferreiro-Lago y Eva Aroca-Fernández

Mediante ejemplos de buenas prácticas en la materia, los autores de este artículo sugieren posibilidades de actuación para promover la salud de los 70 millones de personas sordas que hay en la actualidad en el mundo. El reconocimiento de las lenguas de signos, la educación bilingüe, la interpretación profesional en lengua de signos y la accesibilidad a la información y las comunicaciones son factores clave para garantizar la no discriminación de este colectivo. Como políticas de salud se sugieren las alianzas entre las comunidades sordas y el sector sanitario, la capacitación en materia de salud de las personas usuarias de lenguas de signos, la formación de los distintos profesionales de la salud sobre la cultura y la lengua de las personas sordas y servicios sanitarios más accesibles a estas lenguas.

ARTÍCULO ESPECIAL

La epistemología como propedéutica de la investigación sanitaria

Manuel Ortega Calvo, Pilar Román Torres y José Lapetra Peralta

La epistemología estudia los procesos según los cuales el ser humano obtiene el conocimiento de la verdad sobre el mundo exterior, así como el modo de evaluar la fiabilidad de dicho conocimiento. Los autores de este artículo defienden la necesidad del conocimiento de esta disciplina filosófica para la comprensión y el desarrollo intelectual adecuado de los dos pilares de la investigación en salud: la estadística y la epidemiología. Llegan a esta conclusión

después del análisis de los problemas de paradigma que sufre la bioestadística y de las connotaciones de causalidad y de tempo investigacional que tienen los principales diseños epidemiológicos.

NOTA DE CAMPO

Vigilancia de la tuberculosis en las Islas Baleares y caracterización de los casos infradeclarados entre los años 2005 y 2007

Jaume Giménez Duran, Antonia M. Galmés Truyols, Dionisio Herrera Guibert, Luis A. Bonilla Vargas, Miguel A. Luque Fernández, Catalina Bosch Isabel, Antoni Nicolau Riutort y Joan Caylà

Desde la informatización completa en 2005 de las consultas de atención primaria de salud en las Islas Baleares se abren nuevas posibilidades de investigación en la vigilancia epidemiológica de la tuberculosis. Este trabajo busca caracterizar los casos infradeclarados, así como determinar los factores de riesgo asociados a la infradeclaración. Entre 2005 y 2007 se detectaron en Baleares 543 casos de tuberculosis, el 20% de los cuales (102) fueron infradeclarados, es decir, detectados mediante vigilancia activa. La mayoría corresponden a pacientes de mayor edad, de sexo masculino y de origen español. Las formas extrapulmonares tienen el mayor riesgo de ser infradeclaradas, y también los pacientes que presentan algún factor de marginalidad

social (alcoholismo, usuarios de drogas por vía parenteral, indigencia).

CARTA AL DIRECTOR

El cribado de problemas de salud en la edad escolar: Revisión de las guías de práctica clínica

Mario Carballido Fernández, Miguel Porras Povedano, Víctor Sarmiento González-Nieto y Soledad Márquez-Calderón

Tanto la normativa sobre los exámenes de salud escolar en España como los programas de cribado en la infancia datan de los años 1980. Los autores de esta carta al director realizan una revisión de las principales guías de práctica clínica sobre cribado en la edad escolar (3-18 años) con el fin de identificar el grado de acuerdo entre las recomendaciones, así como su base en la evidencia científica. Los resultados revelan que hay acuerdo en cuanto a la recomendación del cribado de problemas visuales y que las guías basadas en la evidencia recomiendan no hacer cribado de los problemas bucodentales ni de raquis. Aunque las guías coinciden en recomendar el cribado de problemas auditivos, este acuerdo se basa en el consenso de expertos. El cribado de la obesidad es el que presenta mayores discrepancias. Se recomienda, por tanto, una actualización de estos programas teniendo en cuenta la evidencia científica.