

GS a primera vista

GACETA SANITARIA a primera vista

Número 1. Volumen 26. Enero-Febrero 2012

EDITORIAL*Diana Gil-González, Román Umaña-Peña y Lucas Donat Castelló***¿Está ayudando la cooperación española a conseguir los Objetivos de Desarrollo del Milenio?**

Los Objetivos de Desarrollo del Milenio, apoyados por Naciones Unidas y los gobiernos de 191 países y que deberían cumplirse en 2015, constituyen un programa operativo formado por tres objetivos de salud, como son la reducción de la mortalidad infantil, de la mortalidad materna y de las enfermedades infecciosas, así como otros determinantes de la salud. Este editorial analiza si la cooperación española está contribuyendo al alcance de estos objetivos. De entrada, España no ha cumplido con el compromiso económico de alcanzar el 0,51% de su producto nacional bruto en concepto de ayuda al desarrollo (en 2010 aportó el 0,43%). Sin embargo, la política de cooperación española está realizando importantes esfuerzos para mejorar su estructura, en gran medida gracias a la reciente aprobación de las leyes del Fondo para la Promoción del Desarrollo. Sería de gran utilidad evaluar el impacto de la aplicación de estos nuevos instrumentos sobre los ámbitos de cooperación relacionados con los Objetivos de Desarrollo del Milenio, así como seguir investigando sobre las barreras que impiden alcanzarlos.

NOTA EDITORIAL

Carme Borrell, M.ª Felicitas Domínguez-Berjón, Carlos Álvarez-Dardet, Clara Bermúdez-Tamayo, Pere Godoy, María José López, Miguel Angel Negrín, Glòria Pérez, Napoleón Pérez-Farinós, Marisol Rodríguez, Alberto Ruano, Carmen Vives Cases, Comité editorial de GACETA SANITARIA

GACETA SANITARIA en 2011

Con la llegada del nuevo año y de un nuevo volumen de GACETA SANITARIA es el momento de hacer balance del anterior. En 2011 la revista recibió 489 manuscritos, 200 más que en 2010, y fueron los originales los que más incremento experimentaron. El porcentaje de rechazo se ha situado en el 55,4%. La mediana de tiempo entre la recepción del manuscrito y la decisión de aceptación definitiva es de 14 semanas (tres menos que en 2010). Los seis números de 2011 han generado 111 publicaciones. El 50,5% de los artículos tiene una mujer como primera autora. Este año también se ha retomado la sección de Debates, con diferente formato. Cuatrocientas veintiséis personas han hecho, como mínimo, una revisión externa de manuscritos y han completado la evaluación. Por último, GACETA SANITARIA cuenta ya con más de 300 seguidores en Twitter y más de 350 miembros en su grupo de Facebook.

ORIGINAL*Unai Martín, Davide Malmusi, Amaia Bacigalupe y Santiago Esnaola***Migraciones internas en España durante el siglo xx: un nuevo eje para el estudio de las desigualdades sociales en salud**

A partir de las Encuestas de Salud de Cataluña en 2006 y del País Vasco en 2007, este trabajo describe las desigualdades en salud según el lugar de nacimiento de la población de 50 a 79 años de edad, que es la que fundamentalmente protagonizó los movimientos migratorios internos del siglo pasado. Tanto en Cataluña como en el País Vasco, las personas llegadas de otras comunidades autónomas mostraron una peor salud que las autóctonas. La probabilidad de sufrir mala salud fue entre un 25% y un 42% mayor en las personas nacidas en el resto de España que en dichas comunidades. La asociación del lugar de nacimiento y la mala salud fue ligeramente mayor, salvo en las mujeres de Cataluña, en la clase no manual. En ambas comunidades, por tanto, hay desigualdades de salud en detrimento de la población procedente del resto de España, que constituye alrededor de la mitad de la población estudiada.

ORIGINAL ARTICLE*Mónica Machón, Elena Aldasoro, Pablo Martínez-Camblor, Montse Calvo, Mikel Basterretxea, Covadonga Audicana, Eva Alonso, M. Cres Tobalina, Nerea Larrañaga***Socioeconomic differences in incidence and relative survival after a first acute myocardial infarction in the Basque Country, Spain**

El estudio estima la incidencia y la supervivencia a 28 días y 5 años tras un primer infarto agudo de miocardio según la posición socioeconómica en el País Vasco entre 1999 y 2000. De acuerdo con los datos de un registro poblacional de infarto agudo de miocardio que incluye 3619 pacientes, se observa que los hombres de un nivel socioeconómico más bajo tuvieron un mayor riesgo de infarto agudo de miocardio que los de nivel más alto. También en la supervivencia en la fase aguda ajustada por edad, los hombres con menor nivel socioeconómico presentaron un mayor riesgo de muerte en comparación con el grupo más favorecido. En cambio, no hubo diferencias significativas en la supervivencia a largo plazo. En las mujeres no se hallaron diferencias en la incidencia ni en la supervivencia a corto y largo plazo.

ORIGINAL ARTICLE*Ramón Sabes-Figuera, Martin Knapp, Murielle Bendeck, Anna Mompert-Penina, Luis Salvador-Carulla***The local burden of emotional disorders. An analysis based on a large health survey in Catalonia (Spain)**

A partir de los datos del Cuestionario de Salud General (GHQ-12), el estudio cuantifica la carga que suponen los trastornos emocionales (depresión y ansiedad) sobre la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en Cataluña para una política basada

en evidencia informada. Los trastornos emocionales afectaron al 7,8% de la muestra, en especial a las mujeres. El impacto de estos trastornos en la CVRS equivale a una reducción de 0,17 en la puntuación del cuestionario de calidad de vida EQ-5D. Este impacto individual, cuando se traslada a cifras poblacionales, equivale a una pérdida de 78.742 años de vida ajustados por calidad para el año 2006, o lo que es lo mismo, 1312 años por cada 100.000 habitantes en Cataluña. Esta importante cifra indica la necesidad de políticas globales que tengan como objetivo la reducción de esta carga.

ORIGINAL

María Jesús Pueyo, Xavier Surís, Marta Larrosa, Jaume Auleda, Anna Mompert, Pilar Brugulat, Ricard Tresserras y María Luisa de la Puente

Importancia de los problemas reumáticos en la población de Cataluña: prevalencia y repercusión en la salud percibida, restricción de actividades y utilización de recursos sanitarios

Sobre una muestra de 15.926 adultos de la Encuesta de Salud de Cataluña de 2006, el estudio busca conocer la importancia de las enfermedades reumáticas en la población catalana y su repercusión en la salud autopercebida, la restricción de actividades y el uso de servicios sanitarios. El 77,4% de la población adulta refiere padecer algún trastorno crónico de salud, y entre ellos el 58% declara alguna afección reumática. La dorsalgia o lumbalgia, la cervicgia y la artrosis-artritis o el reumatismo están entre los 27 problemas crónicos de salud, y al menos uno de ellos afecta al 45% de la población. La percepción de la salud es peor en las personas afectadas (42,7% frente a 11%), que también declaran una mayor restricción de la actividad en el último año y un uso de los servicios sanitarios significativamente superior. La prevalencia es mayor en las mujeres, aumenta con la edad y en las clases desfavorecidas.

ORIGINAL

Cinta Folch, Jordi Casabona, M. Teresa Brugal, Xavier Majó, Merçè Meroño, Albert Espelt y Victoria González, Grupo REDAN

Perfil de los usuarios de drogas por vía parenteral que mantienen conductas de riesgo relacionadas con la inyección en Cataluña

La investigación estima la prevalencia de las prácticas de riesgo directas e indirectas relacionadas con la inyección de drogas e identifica los factores asociados. Después de entrevistar a 748 usuarios de drogas por vía parenteral en centros de reducción de daños en Cataluña en 2008 y 2009, el 31,5% declaró haber compartido jeringas usadas en los últimos 6 meses y el 55,2% compartió la cuchara, el agua o el filtro con que se prepara la dosis. Los usuarios que se inyectan diariamente, que se inyectan cocaína, que obtienen menos jeringas gratuitas, que tienen una pareja sexual y que comparten indirectamente, son los que presentan una mayor probabilidad de haber compartido jeringas. Los resultados constatan que sería necesario mejorar el acceso a todo el material estéril de inyección, en especial entre los que se inyectan cocaína y los que lo hacen con mayor frecuencia, e incluir también a las parejas sexuales en estas intervenciones preventivas.

ORIGINAL ARTICLE

Montserrat García Gómez, Rosario Castañeda, Vega García López, Manuel Martínez Vidal, Vicent Villanueva, Mercedes Elvira Espinosa, Working Group on Occupational Health of the CISNS Commission on Public Health

Evaluation of the national health surveillance program of workers previously exposed to asbestos in Spain (2008)

Tras la prohibición del amianto en España en 2001, el Ministerio de Sanidad y las comunidades autónomas consensuaron el Programa de Vigilancia de la Salud de los Trabajadores Expuestos al Amianto (PIVISTEA) con las organizaciones empresariales y

sindicales y con las sociedades profesionales del sector. El objetivo de este estudio es evaluar la eficacia de este programa mediante el envío de cuestionarios con indicadores referentes a 2008 a las 17 comunidades autónomas y a las ciudades autónomas de Ceuta y Melilla. En total, 22.158 trabajadores, 14 comunidades autónomas y 306 empresas estaban incluidos en el programa. El 88% de las comunidades han iniciado el programa, aunque en el 24% las actividades siguen siendo escasas. Sólo siete de ellas han comunicado datos sobre la relación entre la patología que encuentran y la exposición al amianto, y únicamente el 5% de estas enfermedades son compensadas como profesionales. Aunque la tendencia es positiva, muchos de los programas autonómicos tienen todavía una eficacia limitada y también se detectan desigualdades interterritoriales.

ORIGINAL

Alejandro Pérez-Milena, M^a Luz Martínez-Fernández, Manuel Redondo-Olmedilla, Carmen Álvarez Nieto, Idoia Jiménez Pulido e Inmaculada Mesa Gallardo

Motivaciones para el consumo de tabaco entre los adolescentes de un instituto urbano

Mediante la videograbación de seis grupos de discusión, de 50 minutos, con seis a ocho adolescentes de un instituto urbano de clase media de Jaén, el estudio busca conocer las actitudes, creencias y experiencias de los jóvenes respecto al consumo de tabaco. El punto de vista general es que fumar relaja y mejora la imagen personal. En los chicos da seguridad y en las chicas mejora las relaciones con el sexo opuesto, además de controlar el peso. La familia favorece el tabaquismo por imitación de comportamientos, y los amigos constituyen un grupo de presión para el inicio y el mantenimiento del consumo. La educación secundaria marca el principio del consumo experimental. De forma unánime indican que el tabaco provoca adicción, pero de manera proporcional al tiempo de consumo. Sólo les preocupan los síntomas inmediatos provocados por el tabaquismo, como la bajada del rendimiento físico y los problemas estéticos.

ORIGINAL

Isabel Rosich, Alejandro Allepuz, Glòria Alba, Núria Benages y Teresa Arranz

Eficiencia en la prescripción de medicamentos: impacto de un programa de intercambio terapéutico

El intercambio terapéutico se define como la sustitución de un fármaco diferente químicamente del prescrito, pero considerado equivalente terapéutico o mejor alternativa terapéutica, basado en un protocolo previamente establecido y aceptado. Este trabajo evalúa el impacto de un programa de intercambio terapéutico a omeprazol de los inhibidores de la bomba de protones. Tras comparar el impacto del programa en los equipos de atención primaria de una comarca respecto a la no aplicación en una comarca control, se observaron más intercambios terapéuticos en el grupo de intervención, que asistió a varias sesiones educativas. El porcentaje de pacientes con omeprazol pasó del 86,2% al 89,3%, mientras que en el grupo control el aumento sólo fue del 0,3%. Los resultados demuestran que el programa de intercambio terapéutico es una intervención sencilla que puede modificar las prescripciones y reducir los costes.

ORIGINAL BREVE

Dyego Leandro Bezerra de Souza, María Milagros Bernal y María Paula Curado

Evolución de la incidencia de los cánceres de glándulas salivales mayores en España (1978-2002)

Los cánceres de glándulas salivales mayores representan aproximadamente el 3% de todos los tumores malignos, y en

comparación con otros tipos de cáncer muestran poca variación mundial en sus tasas de incidencia (no sobrepasan los dos casos por cada 100.000 habitantes y año). Este estudio analiza la evolución de las tasas de incidencia de este tipo de cáncer en los Registros de Cáncer de Base Poblacional españoles. Tras el análisis se observa una tendencia de reducción estadísticamente significativa, que se sitúa en torno al 5,3% cada año. Por tanto, la incidencia en España de los cánceres de glándulas salivales superiores es baja y se ha identificado una tendencia a la reducción entre 1991 y 2001.

BRIEF ORIGINAL ARTICLE

Luis M. Béjar, Miguel Gili, Beatriz Infantes, Pamela F. Marcott

Incidence of colorectal cancer and influence of dietary habits in fifteen European countries from 1971 to 2002

El estudio analiza la incidencia del cáncer colorrectal en 15 países europeos en las últimas décadas y su relación con los cambios en los hábitos alimenticios. Tras comparar las tasas de incidencia obtenidas de la International Agency for Research on Cancer entre 1971 y 2002 con los consumos per cápita obtenidos de la Food and Agriculture Organization, se observa que las tasas de incidencia aumentan en todos los países, salvo en Francia, en los hombres, y en Austria, Dinamarca, Inglaterra y Francia en las mujeres. Entre las variables de la dieta estudiadas, hay marcadas tendencias crecientes para carne roja en Alemania, Austria, España, Finlandia, Italia, Países Bajos, Polonia y Suecia. Los resultados sugieren que los cambios en los hábitos dietéticos pueden ser concordantes con las tendencias de la incidencia del cáncer colorrectal observadas en diversos países.

ORIGINAL BREVE

María Teresa Alzamora, Rosa Forés, Pere Torán, Guillem Pera, José Miguel Baena-Díez, Begoña López, María Victoria Sierra y Amelia Fabregat

Prevalencia de calcificación arterial y factores de riesgo cardiovascular asociados. Estudio multicéntrico poblacional ARTPER

Se considera calcificación arterial un índice tobillo-brazo igual o superior a 1,4, y su presencia duplica o triplica la morbimortalidad cardiovascular respecto a las personas con un índice entre 0,9 y 1,4. Este estudio multicéntrico busca conocer la prevalencia de la calcificación arterial y de los factores de riesgo cardiovascular asociados en población general mayor de 49 años a partir de una muestra de 3786 sujetos seleccionados aleatoriamente en 28 centros. Se encontró calcificación arterial en 235 personas, lo que representa una prevalencia del 6,2%, y fue más del doble en los hombres que en las mujeres. Este porcentaje eran de edad avanzada, presentaban más antecedentes cardiovasculares, diabetes y obesidad, y tenían más limitaciones para la actividad física que las personas con un índice tobillo-brazo normal. Los autores sugieren que se determine el índice tobillo-brazo en atención primaria, sobre todo en los hombres de avanzada edad con antecedentes cardiovasculares.

DEBATE

Marisol Rodríguez y Jaume Puig-Junoy

Por qué no hay que temer al copago

El debate sobre el copago no debe plantearse como una disyuntiva extrema entre el sí y el no. Su objetivo es triple: moderar el consumo de servicios sanitarios, conseguir que los servicios que se dejan de consumir sean los de menos valor para no afectar a la salud y, en ocasiones, servir de fuente adicional de financiación de la sanidad. Sin embargo, un copago mal aplicado puede comportar problemas. Si no se establecen límites o techos máximos, puede constituir un impuesto sobre los más enfermos. Si no se vincula al

nivel de renta, la carga del copago acaba siendo mucho mayor en los pobres que en los ricos. Si se establece de manera uniforme, sin tener en cuenta la efectividad del servicio o tratamiento, deja al paciente la difícil decisión de discriminar entre lo de más valor y lo de menos valor. Si no se protege a los pobres y los más enfermos, puede haber un efecto de compensación y llegar a generar más gasto del que se ahorra debido al empeoramiento de la salud de los enfermos más graves.

DEBATE

Joan Benach, Gemma Tarafa y Carles Muntaner

El copago sanitario y la desigualdad: ciencia y política

El artículo revisa sobre todo los problemas del copago sanitario con un énfasis especial en la equidad, valorando también las estrategias y los intereses políticos que lo sustentan. Una de las ventajas es la disuasión, la reducción del uso excesivo de los servicios sanitarios, aunque muchos estudios demuestran que el copago reduce también las visitas médicas necesarias, con lo cual perjudica a la población necesitada de atención y alarga el tiempo de estancia en los hospitales. La gran mayoría de los estudios muestran también los efectos negativos que tiene el copago sobre la equidad. Esta medida representa un obstáculo y una discriminación para acceder a los servicios sanitarios, en especial para los grupos más desfavorecidos. En opinión de los autores, los intereses por implantar el copago no son técnicos sino políticos. La tendencia hacia un sistema sanitario público más mercantilizado y privatizado responde cada vez menos a las necesidades de toda la población, y cada vez más a los intereses privados y a una ideología neoliberal que el "co-repago" contribuye a reforzar.

ARTÍCULO ESPECIAL

Elena Aldasoro, Elvira Sanz, Amaia Bacigalupe, Santiago Esnaola, Carlos Calderón, Koldo Cambra y Juan Zuazagoitia

Avanzando en la evaluación del impacto en la salud: análisis de las políticas públicas sectoriales del Gobierno Vasco como paso previo a la fase de cribado sistemático

La evaluación del impacto en la salud es una metodología prospectiva que trata de predecir los impactos en la salud de las políticas para maximizar sus impactos positivos y evitar sus efectos negativos inesperados. El cribado es la primera fase y permite seleccionar las intervenciones que pueden beneficiarse de una evaluación del impacto en la salud completa. Como primer paso para este proceso se presenta el procedimiento de recopilación y tipificación de las políticas públicas no sanitarias planificadas en la octava legislatura del Gobierno Vasco. Tras analizar 97 políticas, se señala que el 76% se relacionaba con determinantes estructurales de las desigualdades sociales en salud, el 79% era de naturaleza táctica/operacional, el 67% se dirigía a grupos específicos de población y el 66% estaban ya iniciadas. Las percepciones del personal técnico de los departamentos participantes acerca de la iniciativa, de su justificación y del proceso, fueron positivas.

NOTA DE CAMPO

José M. Martínez-Sánchez, Ariadna Curto y Esteve Fernández

Concordancia entre dos observadores en la medición del consumo de tabaco y del uso del cinturón de seguridad y del teléfono móvil en vehículos

El consumo de tabaco dentro de los vehículos puede ser una fuente de distracción que se asocia con un mayor número de accidentes. No llevar puesto el cinturón de seguridad y el uso del teléfono móvil también se asocian a un mayor riesgo. Esta nota de campo evalúa la factibilidad de realizar observaciones directas como método de monitorización, y analiza el grado de concordancia entre dos observadores independientes en la obtención de

esta información en un estudio piloto precedente al trabajo de campo. Se realizaron 315 pares de observaciones. El porcentaje simple de concordancia interobservador de las variables consumo de tabaco del conductor y de los pasajeros fue del 100%. También se obtuvo la máxima concordancia en la medición del uso del teléfono móvil y del número de pasajeros menores de 14 años. La variable con menor concordancia fue la edad del conductor. Los autores concluyen que los estudios mediante observación directa son un buen recurso para monitorizar el consumo de tabaco, el uso del cinturón de seguridad y el uso del teléfono móvil del conductor del vehículo.

NOTA DE CAMPO

Antoni Juan, Carles Moya, Sara Tor, Eva Enjamio, Cristina Ramos, Catalina Hernández, Carolina Alarcón, Clara García-Terol, Laura García-Cruz, Ana Gómez, Tomás Guillén, Ramón Mir y Rosa Ramón

Experiencia acerca del traslado de un hospital general y su repercusión en la actividad asistencial

El artículo describe el proceso del día de traslado del Hospital Comarcal de Sant Boi y analiza el impacto en la actividad asistencial comparando los tres meses a partir del traslado con los mismos meses del año anterior. Se trasladaron 37 pacientes sin incidencias. Después del traslado, las urgencias atendidas aumentaron un 13,2% y el número de ingresos urgentes/programados creció un 8,59% y un 21,91%, respectivamente, mientras que las visitas realizadas en las consultas externas disminuyeron un 4,16%. Las adecuadas planificación y coordinación permitieron realizar el traslado de hospital sin incidencias y sin reducir la actividad asistencial.

CARTA A LA DIRECTORA

María Salinas, Maite López-Garrigós, Mercedes Gutiérrez, Javier Lugo y Joaquín Uris

Las perspectivas financiera y de aprendizaje y crecimiento del cuadro de mando integral en las instituciones públicas: aplicación en el laboratorio clínico

El cuadro de mando integral traduce la visión de una organización en un conjunto de objetivos y medidas cuantificables que se clasifican en cuatro perspectivas: cliente, proceso interno, aprendizaje/crecimiento y financiera. Los autores presentan un

estudio que muestra cómo cuantificar mediante indicadores sencillos la mejora en la utilización del material sanitario y en el uso de la Intranet, claves en las perspectivas financiera y de aprendizaje/crecimiento, y objetivar el logro de objetivos y visión, caminando hacia la excelencia en la gestión y la eficiencia del sistema.

CARTA A LA DIRECTORA

Fernando Gordillo León, José M. Arana Martínez y Lilia Mestas Hernández

¡Tan simple como recordar las consecuencias! La memoria intencional como recurso sanitario en la prevención del riesgo de accidente de tráfico

Los autores plantean la posibilidad de que la eficacia de algunas campañas de prevención no depende tanto del correcto condicionamiento de la conducta preventiva como de la capacidad de generar el recuerdo de realizar dicha conducta en el momento preciso. Por ello, si la señal de adelantamiento, por ejemplo, es correctamente asociada a las consecuencias de la conducta de riesgo durante la emisión del anuncio publicitario, será mucho más probable que el recuerdo se active en el momento oportuno y aporte elementos de decisión a la hora de realizar o no dicha conducta.

RECENSIÓN BIBLIOGRÁFICA

Elena Arias Menéndez

La implantación del hospital moderno en España. El Hospital General de Asturias, una referencia imprescindible

La autora de la reseña, del Servicio de Salud del Principado de Asturias, analiza el libro publicado por el psiquiatra José García y que llega, según ella, en el mejor momento, cuando el nuevo Hospital Universitario Central de Asturias prepara su apertura para mediados de 2012. Estructurado en tres ejes (síntesis histórica general, la hospitalización en Asturias en la primera mitad del siglo xx y el caso del Hospital General de Asturias), esta obra permitirá a políticos, profesionales y gestores reflexionar y extraer conclusiones valiosas para conocer mejor el presente y orientar el futuro de la prestación de servicios sanitarios en los hospitales.