

GACETA SANITARIA a primera vista

EDITORIAL

Miguel Delgado Rodríguez

CIBERESP: un instrumento para la promoción y la difusión de la investigación de excelencia española

El autor explica en este editorial la estructura, los objetivos y las funciones del CIBERESP (Centro de Investigación Biomédica En Red en Epidemiología y Salud Pública). El objetivo era crear una estructura de investigación para que la suma de los grupos que trabajaban en aspectos comunes diera lugar a proyectos de mayor cobertura y relevancia. CIBERESP persigue un mayor liderazgo en la investigación, un mayor impacto bibliométrico y una mayor internacionalización de las investigaciones y de sus resultados. Se ha pasado del 9% de investigación colaborativa, medida por la proporción de artículos en que participaba más de un grupo, al 16%, y el impacto de estas publicaciones se ha triplicado. El desafío consiste ahora en alcanzar el 25% de artículos en colaboración y añadir grupos líderes que no tuvieron la oportunidad de participar en su momento.

NOTA EDITORIAL

Esteve Fernández y Carme Borrell

El nuevo consejo asesor de GACETA SANITARIA se pone en marcha

El anterior director de GACETA SANITARIA, Esteve Fernández, y la directora actual, Carme Borrell, presentan en esta nota editorial al nuevo consejo asesor de la revista, formado por 20 profesionales de la salud pública y la administración sanitaria con dilatada experiencia, que ayudan a la dirección y al comité editorial (por ejemplo, escribiendo editoriales o debates por encargo) y están comprometidos con la publicación (promoviendo el envío de manuscritos, recomendando la revista en su entorno, etc.). El consejo ya ha iniciado una dinámica de trabajo en grupo para abordar algunos temas estratégicos para la revista, como son el tipo y el formato de publicación a medio plazo o su internacionalización.

ORIGINAL

Joan Forns, Jordi Julvez, Raquel García-Esteban, Mònica Guxens, Muriel Ferrer, James Grellier, Martine Vrijheid and Jordi Sunyer

Maternal intelligence-mental health and child neuropsychological development at age 14 months

El estudio, dentro del proyecto INMA (Infancia y Medio Ambiente), explora la relación entre la inteligencia y la salud maternas y el desarrollo neuropsicológico a los 14 meses de edad, teniendo en cuenta la clase social basada en la ocupación y el nivel educativo maternos. La inteligencia y la salud mental maternas se evaluaron con el Test de Cattell y Cattell, y con el Cuestionario de Salud General de 12 ítems, mientras que el desarrollo cognitivo y psicomotor fue evaluado mediante la escala Bayley. Los resultados sugieren una asociación entre la inteligencia materna y el desarrollo cognitivo infantil a los 14 meses, con un distinto patrón en función de la clase social materna. Mientras la asociación no es confundida por la educación ni por otras variables en las clases sociales manuales, el nivel educativo materno explica esta asociación en las clases sociales no manuales.

ORIGINAL

Anna Arnau, Joan Espauella, Marta Serrarols, Judit Canudas, Francesc Formiga y Montserrat Ferrer

Factores asociados al estado funcional en personas de 75 o más años de edad no dependientes

A partir de 315 personas mayores de 75 años sin dependencia grave atendidas en un centro de atención primaria de Vic (Barcelona), el

estudio identifica los factores asociados a su estado funcional. La edad media fue de 81,9 años y el 60,6% eran mujeres. Casi la mitad de la muestra presentaba discapacidad para las actividades instrumentales de la vida diaria (AIVD) y una tercera parte limitaciones funcionales de los miembros inferiores. Los factores asociados a esto último fueron el estado civil, el índice de masa corporal, el número de fármacos y la agudeza visual y auditiva, mientras que las variables asociadas a las AIVD fueron la edad, el número de fármacos, el estado cognitivo, la agudeza visual y auditiva, y el estado funcional de los miembros inferiores. El número de fármacos y las alteraciones sensoriales son, por tanto, los factores de riesgo que se asociaron de forma más consistente con el estado funcional de esta población de ancianos no dependientes.

ORIGINAL

Álvaro Castillo-Carniglia, Cecilia Albala, Alan D. Dangour y Ricardo Uauy

Factores asociados a satisfacción vital en una cohorte de adultos mayores de Santiago, Chile

En Santiago de Chile, los autores realizaron un estudio con 2002 personas entre 65 y 67,9 años de edad, autosuficientes, sin deterioro cognitivo, sospecha de cáncer ni enfermedad terminal, para evaluar la asociación entre la satisfacción vital, el nivel socioeconómico y el estado de salud autopercebida. Se evaluó la satisfacción vital mediante la adaptación abreviada de una escala de satisfacción con la vida de 0 a 11, además de los ingresos económicos, el nivel de educación, el apoyo social y el estado de salud y de la memoria autorreportado. Los autores observaron una asociación significativa entre satisfacción vital e ingresos económicos en los hombres, y en ambos sexos con el apoyo social, el autorreporte de salud, la memoria y los diagnósticos de problemas articulares, diabetes e hipertensión. La situación económica, el apoyo social y el estado de salud se asocian, por tanto, de forma independiente, con la satisfacción vital en los adultos mayores de Santiago.

ORIGINAL

Ángel Martínez-Hernández, Marga Mari-Klose, Albert Julià, Sandra Escapa, Pau Mari-Klose y Susan DiGiacomo

Consumo diario de tabaco en la adolescencia, estados de ánimo negativos y rol de la comunicación familiar

Con el objetivo de determinar si los estados de ánimo negativos son un factor de riesgo de consumo diario de tabaco en la adolescencia y el papel que desempeña el entorno familiar, este trabajo realizó seis modelos de regresión logística para una muestra de 1442 mujeres y 1100 hombres adolescentes de 14 a 18 años de edad. La prevalencia de consumo diario de tabaco aumenta con la edad, y a los 17-18 años es del 3,6% en los hombres y del 3,8% en las mujeres. El sentimiento de tristeza entre las adolescentes es un factor de riesgo de consumo diario de cigarrillos, mientras que la comunicación con el padre ayuda a atenuar ese efecto. Sentirse presionados por los progenitores es un factor de riesgo para ambos sexos, y vivir en una familia reconstituida lo es entre los chicos. Los resultados del estudio reflejan que, a igualdad de estados de ánimo, la comunicación intergeneracional atenúa el riesgo de consumo diario de tabaco entre los adolescentes.

ORIGINAL

Joaquín González-Cabrera, María Fernández-Prada y Humberto M. Trujillo Mendoza

Cuestionario para evaluar en médicos conductas, conocimientos y actitudes sobre la higiene de manos

Los autores presentan el Cuestionario de Higiene de Manos-MED,

de 44 ítems, para evaluar conductas, conocimientos y actitudes sobre higiene de manos en la atención sanitaria del personal médico, que aplicaron a 113 profesionales del Hospital Clínico San Cecilio de Granada. Tras realizar los análisis factoriales se obtuvieron datos que avalan la unidimensionalidad de la herramienta, con un valor de convergencia general que explica el 39,289% de la varianza total y un valor alfa de Cronbach para elementos tipificados de 0,784. El cuestionario muestra una alta consistencia interna, fiabilidad y validez. Por lo tanto, es una herramienta válida para evaluar conductas, conocimientos y actitudes relacionadas con la higiene de manos en los profesionales médicos. Además, detecta deficiencias en conocimientos básicos.

ORIGINAL

José Cesáreo Naveiro-Rilo, M.^a Dulcinea Díez-Juárez, Lourdes Flores-Zurutuza, Miguel Ángel Rodríguez-García, Francisco Rebollo-Gutiérrez y Agustín Romero Blanco

La calidad de vida en los enfermos con insuficiencia cardiaca: visión desde atención primaria de salud

El estudio mide e identifica las dimensiones y los determinantes de la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) en los enfermos con insuficiencia cardiaca crónica. Mediante los cuestionarios SF-36 y MLHFQ se midió la CVRS en 544 enfermos con insuficiencia cardiaca crónica, clínicamente estables, de 97 médicos de atención primaria. La edad media de los pacientes era de 77,6 años, significativamente mayor en las mujeres. El 31,2% estaban en grado III-IV de la New York Heart Association (NYHA) y el 88,6% tenía al menos otra enfermedad crónica. La investigación demuestra que la CVRS en los pacientes con insuficiencia cardiaca crónica está alterada en todos los dominios. Ser mujer, estar en clase funcional de la NYHA III-IV, presentar otras afecciones tales como depresión o enfermedad osteoarticular, el ingreso hospitalario, el índice de masa corporal y la edad, se asocian con una peor percepción de la CVRS.

ORIGINAL

Isabel María Navarro, José Joaquín Mira y Susana Lorenzo

Desarrollo y validación de un cuestionario para medir la reputación de los hospitales

Los autores presentan el diseño y la validación del cuestionario MeFío, que busca medir la reputación de un hospital desde el punto de vista de los ciudadanos y de los pacientes. Se realizaron cuatro grupos nominales con la participación de 47 directivos y profesionales, y de 32 posibles clientes, para establecer factores a priori del cuestionario. Tras elaborar ítems reactivos y realizar una prueba piloto de comprensión, se seleccionó una muestra aleatoria de 385 sujetos y se analizaron los efectos suelo y techo, la consistencia interna, la fiabilidad y la validez de constructo y de criterio. Tras la prueba piloto, el cuestionario MeFío muestra una buena consistencia interna y unos adecuados índices de fiabilidad y de validez convergente y discriminante. La extensión del cuestionario (21 preguntas) y el modo de presentación (papel) lo convierten en un instrumento de fácil uso.

ORIGINAL

M. Ángeles Prieto Rodríguez, Alina Danet Danet, María J. Escudero Carretero, Ainhoa Ruiz Azarola, Olivia Pérez Corral y Noelia García Toyos

Definición de competencia médica según pacientes crónicos del sistema sanitario público de Andalucía

En este estudio, 147 pacientes crónicos y sus familiares respondieron a las entrevistas para identificar los atributos con que los pacientes crónicos atendidos en el sistema sanitario público de Andalucía describen la competencia profesional del personal facultativo que les atiende a lo largo de su proceso asistencial. Los encuestados definen la competencia médica enlazando elementos de habilidad y conocimientos técnicos con otros relacionales, tanto sobre comunicación e información como sobre trato. En atención primaria, las expectativas incluyen relación cercana, trato personalizado, información, gestión de recetas y baja laboral, y derivación al especialista. Sobre las consultas de especialidad destaca acertar diagnóstico y tratamiento, e informar y hacer un seguimiento del paciente. En el servicio de urgencias se

valoran especialmente el alivio de los síntomas, acertar el diagnóstico, ser derivado al especialista y recibir un trato humano.

ORIGINAL BREVE

Sara Esteban, Yolanda Valcárcel, Myriam Catalá y Miguel González Castromil

Psychoactive pharmaceutical residues in the watersheds of Galicia (Spain)

El estudio monitoriza la presencia de 14 fármacos psicoactivos pertenecientes a tres grupos terapéuticos en la cuenca de Galicia. Se seleccionaron cinco estaciones depuradoras de aguas residuales en las principales ciudades de Galicia y se tomaron muestras de aguas del grifo de espacios públicos y privados. En las depuradoras se detectaron 12 de los 14 fármacos psicoactivos. En todas las muestras de agua analizadas, las mayores concentraciones correspondieron al grupo de los ansiolíticos, y especialmente el lorazepam ha aparecido en altas concentraciones en las muestras de agua de río y del grifo. Los resultados de la investigación muestran la necesidad de incrementar la monitorización ambiental de las cuencas y de mejorar los procesos de tratamiento de las aguas residuales y potables para eliminar estos fármacos.

ORIGINAL BREVE

Valle Coronado Vázquez, David Otero Sobrado, David Canalejo González y Jesús Cidoncha Pérez

Prevalencia de sobrepeso y obesidad en escolares de zonas rurales

A partir de 1513 escolares de 6, 11 y 14 años de edad, de tres comarcas rurales de la provincia de Huelva, el estudio estima la prevalencia de sobrepeso y obesidad utilizando tres criterios distintos. Usando los puntos de Cole, las prevalencias de sobrepeso y obesidad fueron del 24,6% y del 11,6%, respectivamente, mayores en los niños de 11 y 6 años de edad. Según los criterios de los Centers for Disease Control and Prevention, el 19,8% tenía sobrepeso y el 16,5% obesidad, con los mayores porcentajes a los 14 y 6 años de edad. Empleando las tablas de Hernández se encontró un 11,5% de sobrepeso y un 18,6% de obesidad, ambos más altos en los niños de 11 años de edad. El riesgo de presentar obesidad y sobrepeso es 1,49 y 1,33 veces mayor, respectivamente, en los municipios de menos de 5000 habitantes. La prevalencia de sobrepeso y de obesidad en el entorno rural, por tanto, es muy alta, y es mayor en los municipios más pequeños.

REVISIÓN

Inmaculada Carrión Señor, José Luis Fernández Alemán y Ambrosio Toval

Gestión del control de acceso en historiales clínicos electrónicos: revisión sistemática de la literatura

Revisión sistemática de la literatura relacionada con aspectos del control de acceso en sistemas de historias clínicas electrónicas, la seguridad en entornos inalámbricos y la formación de los usuarios de dichos sistemas en temas de privacidad y seguridad. Tras analizar 24 artículos de los 1208 encontrados, 21 de ellos mencionaban las políticas de acceso a los sistemas de historias clínicas electrónicas. Once artículos discuten si deben ser las personas o las entidades quienes concedan los permisos en las historias clínicas electrónicas. Los entornos inalámbricos sólo se consideran en tres de los trabajos. Finalmente, sólo cuatro citan expresamente que es necesaria la formación técnica de los usuarios. Tras la revisión, se comprueba que el control de acceso basado en roles es el mecanismo preferido por los diseñadores de historias clínicas electrónicas para implementar la política de acceso.

REVISIÓN

Belén Cambronero Saiz, María Teresa Ruiz Cantero y Natalia Papi Gálvez

Quality of pharmaceutical advertising and gender bias in medical journals (1998-2008): a review of the scientific literature

El artículo revisa la literatura científica sobre publicidad farmacéutica dirigida a los profesionales sanitarios para determinar si han disminuido

los sesgos de género y ha mejorado la calidad de la información a lo largo del tiempo. Los 31 artículos revisados, publicados entre 1998 y 2008, analizan la publicidad en revistas médicas en el periodo 1975-2005. El análisis demuestra que hay una tendencia a la representación de los hombres desempeñando roles productivos remunerados, mientras que las mujeres aparecen dentro del ámbito doméstico o en contextos no laborales. La publicidad para tratamientos psicótrópicos sobrerrepresenta a las mujeres, y la de tratamientos cardiovasculares a los hombres. Aunque la frecuencia de referencias bibliográficas aumenta entre 1998 y 2008, los roles de género representados en 2005 son similares a los de 1975. La publicidad farmacéutica, por tanto, puede contribuir a reforzar la percepción de que ciertas enfermedades se asocian con el sexo más frecuentemente representado.

NOTA METODOLÓGICA

Nicole Aerny Perreten, M.ª Felicitas Domínguez-Berjón, Jenaro Astray Mochales, María D. Esteban-Vasallo, Luis Miguel Blanco Ancos y M.ª Ángeles López Pérez

Tasas de respuesta a tres estudios de opinión realizados mediante cuestionarios en línea en el ámbito sanitario

Los cuestionarios *online* consiguen resultados con rapidez y bajo coste, pero la participación es habitualmente baja. Este trabajo estudia las tasas de respuesta en tres estudios de opinión dirigidos a profesionales sanitarios de la Comunidad de Madrid, y analiza los factores asociados a ellas. Las mayores tasas de respuesta se alcanzaron en hospitales (hasta el 63%) y en la administración central, y las más bajas en atención primaria (menos del 33%). La participación en atención primaria se relacionó significativamente con la edad, pero no con el sexo ni con la categoría profesional. En ningún estudio analizado se alcanzó el 60% de participación. Se observan diferencias según el ámbito de trabajo, el hábito de utilizar Internet y el interés por el tema. Los autores proponen mejorar las tasas de respuesta ofreciendo incentivos, no necesariamente económicos, a los participantes, o enviando los cuestionarios en formato papel a las personas que no lo contesten en línea.

NOTA DE CAMPO

Joaquín Jesús Blanca Gutiérrez, Antonio del Rosal González, María de los Ángeles González Ábalos, Ana Aceituno Herrera, Juan Carlos Martín Afán de Rivera y Ana Arjona González

Efecto de la implantación de turnos de enfermería «a demanda» sobre las horas de absentismo

La nota describe la influencia en el absentismo del personal de enfermería de un nuevo sistema de turnos rotatorios implantado durante el primer trimestre de 2011 en el Hospital Infanta Margarita de la localidad cordobesa de Cabra. La novedad radica en que tanto la distribución horaria como la planificación y la adjudicación de los turnos se hizo según las demandas del propio personal. De un total de 5551 horas absolutas de ausencia por semestre, se ha logrado pasar a 3289 horas. La implantación de este nuevo sistema de turnos «a demanda», que trata de conciliar al máximo la jornada laboral con la vida personal y familiar, parece haber conseguido una reducción notable en el número de horas de ausencia del trabajo.

POLÍTICAS EN SALUD PÚBLICA

Gaby Ortiz-Barreda y Carmen Vives-Cases

Violencia contra las mujeres: el papel del sector salud en la legislación internacional

El estudio identifica y describe las responsabilidades que se atribuyen a las administraciones sanitarias en materia de prevención y atención de la violencia contra las mujeres en la legislación internacional sobre este tema. De 115 países analizados, 55 disponen de leyes sobre la violencia contra las mujeres que contemplan la participación del sector salud en sus intervenciones. En la mayoría, esta participación se centra en la denuncia de casos detectados y la atención de casos derivados de servicios policiales. Las leyes de México, Colombia, Argentina, El Salvador, España y Filipinas integran intervenciones relacionadas con los tres niveles de prevención definidos por la Organización Mundial de la Salud en su Informe Mundial sobre Violencia y Salud de 2002. Dado

que sólo una cuarta parte de las leyes sobre la violencia contra las mujeres estudiadas incorporan intervenciones específicas del sector salud, el abordaje integral del problema todavía es incipiente, y es necesario un mayor aprovechamiento de las potencialidades de este sector en intervenciones previas.

CARTA A LA DIRECTORA

Agustín Julián-Jiménez

El copago y su contribución a la equidad: implicaciones para los servicios de urgencias

A partir de los dos artículos publicados en GACETA SANITARIA con diferentes posturas sobre el copago sanitario, el autor aporta el punto de vista de un servicio de urgencias hospitalario y defiende la idea de que la universalidad de la atención sanitaria y la conciencia generalizada de posesión de múltiples derechos, sin recordar los deberes como pacientes, hacen que pueda realizarse un mal uso o abuso de los recursos sanitarios por parte de un sector de la población. En su hospital, por ejemplo, se atendieron 153.977 urgencias, el 59,7% a petición propia del ciudadano. Muchos podían haber acudido a su centro de salud previamente. Cuanto más accesible es el hospital, más se acude a su servicio de urgencias sin ir al centro de salud por patología no urgente y que no requiere ingreso. Recomienda, por tanto, que con equidad y justicia según la renta y el motivo de visita al servicio de urgencias, se instaure un copago moderador que serviría para adecuar las visitas no justificadas.

CARTA A LA DIRECTORA

Joan Benach, Carles Muntaner y Gemma Tarafa

El copago es inequitativo, injusto y evitable

Los autores del artículo más crítico con el copago sanitario se defienden de la carta anterior señalando la evidencia que demuestra que es una medida injusta que penaliza a las clases trabajadoras, tal como señalan los estudios de la Rand Corporation. En su opinión, los datos aportados por Julián-Jiménez no ofrecen suficiente información para valorar el grado de información de los pacientes sobre la ubicación y la función de los centros de salud, o la hora de las visitas que se dice no ser justificadas, y tampoco alteran la conclusión basada en la evidencia científica general. Señalan también que parte del trabajo de urgencias es precisamente atender a pacientes cuya visita parece no tener una justificación objetiva, y que introducir un mecanismo evaluador de las rentas de cada persona tiende a incrementar los costes administrativos del proceso. Como conclusión, siguen defendiendo que el copago es inaceptable porque produce desigualdades en salud que son injustas y evitables.

CARTA A LA DIRECTORA

Manolis Kogevinas y Marina Pollán

El problema de GACETA SANITARIA no es el número de autores

La carta felicita a GACETA SANITARIA por sus nuevas normas de ética, pero cuestiona la decisión de limitar el número de autores a un máximo de seis. En su opinión, es discutible el argumento ético para la limitación de autores, ya que los trabajos colaborativos son el resultado del esfuerzo de mucha gente que además participa en todas las fases del proyecto. Esta decisión, concretan, les impedirá publicar en la revista un artículo multicéntrico promovido por CIBERESP. Hay muchos aspectos en la elaboración de un trabajo de investigación, más allá de la redacción del artículo, que merecen ser reconocidos; aspectos relacionados con el diseño, la planificación del estudio, la puesta a punto y el pilotaje del cuestionario, el análisis, etc. Por ello, en una época de investigación multidisciplinaria, esta decisión sólo tendrá como resultado la exclusión de este tipo de trabajos.

CARTA A LA DIRECTORA

Carlos Álvarez-Dardet, Alberto Ruano, Pere Godoy, Miguel Angel Negrín y Carme Borrell, por el Comité Editorial de GACETA SANITARIA

El número de autores en GACETA SANITARIA

Parte del comité editorial de GACETA SANITARIA responde a la carta anterior sobre la decisión de la revista de limitar el número de autores a un máximo de seis, decisión que sólo pretende avanzar en una discusión

colectiva que haga disminuir en este medio el fraude científico. La publicación ha decidido aplicar las normas internacionales de autoría publicadas por el International Committee of Medical Journal Editors, que definen claramente los criterios de autoría. Aun así, la revista no prohíbe la inclusión de más de seis autores, pero sí exige unos criterios

de inclusión más claros y explícitos a estas excepciones. Por último, se muestran convencidos de que los futuros artículos del proyecto MCC-Spain cumplirán a la perfección con las normas y podrán argumentar la idoneidad de la contribución intelectual de todos y cada uno de los autores que plantean.