

GS a primera vista

GS a primera vista

Número 4. Volumen 25. Julio-Agosto 2011

EDITORIAL

La vigilancia y el control de las infecciones de transmisión sexual: todavía un problema pendiente

Pere Godoy

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) no sólo están lejos de ser controladas, sino que algunos de sus problemas más emblemáticos y graves, como la sífilis congénita, la infertilidad, las nuevas infecciones por el VIH y el cáncer asociado a ciertas ITS, han aumentado en algunos países en vías de desarrollo y en los grupos más desfavorecidos de los países más desarrollados. Este editorial revisa la epidemiología de las ITS y valora la respuesta de salud pública para su control; una respuesta que pasa por abordar el problema de cada uno de los pacientes, sus parejas y contactos sexuales, y las redes sociales de donde proceden de una forma integral, sin que el estigma, los prejuicios y la oposición moral que envuelven a las ITS obstaculicen su prevención y control.

ORIGINALES

Análisis de coste-efectividad de la vacunación antineumocócica en España

Raúl Morano, Ferrán Pérez, Max Brosa e Isabel Pérez Escolano

Este trabajo supone la primera evaluación económica sanitaria que compara el impacto de dos nuevas vacunas antineumocócicas en España: *Synflorix*[®] y *Prevenar13*[®]. Entre otros, los resultados constatan que la vacunación en población menor de 2 años con *Synflorix*[®] se traduciría en la prevención adicional de 41.513 episodios de OMA, 36.324 prescripciones de antibióticos y 382 miringotomías. El coste total de la vacunación con *Synflorix*[®] resultaría unos 22 millones de euros más barato que con la otra vacuna.

Evaluación económica de rituximab en combinación con fludarabina y ciclofosfamida en comparación con fludarabina y ciclofosfamida en el tratamiento de la leucemia linfática crónica

Luis Felipe Casado, José Antonio García Marco, Florinda Gilsanz, Marcos González, Eduardo Ríos, Javier de la Serna, Álvaro Urbano, Vicente Vicente, Carlos Rubio-Terrés y Antonio J. Castro

La leucemia linfática crónica (LLC) es la forma más frecuente de leucemia en España, con una incidencia de 4,2 casos por cada 100.000 habitantes y año. Este estudio evalúa el coste-efectividad de añadir rituximab al tratamiento con fludarabina y ciclofosfamida (FC) en pacientes con LLC no tratados previamente o resistentes al tratamiento previo. En ambos casos, esta nueva combinación aumentó los años de vida ganados (AVG) y los años de vida ajustados por calidad (AVAC). En los primeros, la razón de coste-eficacia incremental fue de 20.073 € por AVG y de 19.343 € por AVAC, y en los segundos fue de 23.183 € por AVG y de 24.781 € por AVAC, lo que demuestra que añadir rituximab al tratamiento de la LLC aumenta la esperanza de vida y los AVAC, y es coste-efectivo.

Adherence to highly antiretroviral therapy in Spain. A meta-analysis

Carmen Ortego, Tania Bibiana Huedo-Medina, Javier Vejo and Francisco Javier Llorca

Este artículo de revisión analiza 23 estudios observacionales españoles que han investigado la adherencia al tratamiento antirretroviral de

gran actividad (TARGA). La muestra está constituida por 9931 individuos con VIH (el 72,2%, hombres), mayores de 18 años y con TARGA. El porcentaje de pacientes con una adherencia al tratamiento de más del 90% de ingestión de los antirretrovirales prescritos fue del 55%. En estos trabajos, la adherencia se evaluó principalmente con una única estrategia (47,8%), siendo el autoinforme la más empleada (48,7%). Este porcentaje global de adherencia del 55% puede estar sobrestimado. La adherencia se asoció al estadio A de la infección y a una carga viral <200 copias/ml.

Patrón espacial de la legionelosis en España, 2003-2007

Diana Gómez-Barroso, Francisco Nogareda, Rosa Cano, María Fátima Pina, José Luis Del Barrio y Fernando Simon

España es uno de los países de la Unión Europea con una incidencia más alta de legionelosis. En 2006 se registró una tasa de tres casos por cada 100.000 habitantes (la incidencia media europea ese año fue de 1,12 casos). Sin embargo, la distribución de la enfermedad no es homogénea en el territorio. Este estudio analiza la distribución espacial de la legionelosis en España, para ambos sexos, entre 2003 y 2007. Tras investigar los datos de los 8112 municipios españoles, se detectaron durante ese período 4327 casos, de los cuales el 78% eran hombres y el 22% mujeres. El 80% de los afectados tenía más de 45 años de edad. Las mayores tasas de incidencia de legionelosis (con más de 50 casos por cada 100.000 habitantes) se registraron en las zonas costeras del Mediterráneo oriental y del norte de la Península, así como en las islas mediterráneas.

Transmisibilidad y gravedad de la pandemia de gripe A(H1N1) 2009 en España

Lorena Simón Méndez, Salvador de Mateo Ontañón, Amparo Larrauri Cámara, Silvia Jiménez-Jorge, Josep Vaqué Rafart y Santiago Pérez Hoyos en representación del Sistema de Vigilancia de Gripe en España (SVGE)

El estudio estima el valor del número de reproducción básico (R0) durante la onda pandémica de gripe A(H1N1)2009 en España y evalúa su impacto en la mortalidad de la población en comparación con el de las temporadas de gripe estacional previas. Los resultados constatan que el inicio de la onda pandémica se produjo en la semana 40 de 2009 (del 4 al 10 de octubre), con un absoluto predominio de la nueva cepa en el patrón de los virus circulantes. El valor R0 en la fase de crecimiento de la onda, del 4 de octubre al 22 de noviembre, fue de 1,29. Durante toda la temporada pandémica se registraron 318 defunciones por gripe A, con una tasa de letalidad de 0,43 muertes por cada 1000 casos. Esta cifra supone un 38% más de defunciones respecto al promedio de muertes de las temporadas de gripe estacional entre 2003 y 2008 (231 defunciones). La edad media de las muertes por gripe A fue sensiblemente inferior a la de la gripe estacional (46,4 años frente a 86,1 años).

Validación de los componentes del síndrome metabólico autodeclarados en un estudio de cohortes

Alejandro Fernández-Montero, Juan J. Beunza, Maira Bes-Rastrollo, María T. Barrio, Carmen de la Fuente-Arrillaga, Laura Moreno-Galarraga y Miguel A. Martínez-González

El síndrome metabólico se caracteriza por la presencia de resistencia a la insulina, elevación de la presión arterial, alteraciones específicas en el perfil lipídico y obesidad abdominal. El proyecto SUN (Seguimiento Universidad de Navarra) es una cohorte abierta multidisciplinaria formada por más de 20.000 graduados universitarios seguidos mediante cuestionarios enviados por correo cada 2 años. Este trabajo busca valorar la concordancia entre los datos autorreferidos por los participantes y los obtenidos mediante muestras biológicas para las variables que se incluyen en la definición de síndrome metabólico.

Los resultados constatan una adecuada validez para los datos de perímetro de la cintura y concentración de triglicéridos, y una moderada validez, pero suficiente, para los datos de glucemia, colesterol HDL y presión arterial. Los valores autodeclarados en la cohorte SUN, por tanto, tienen una validez adecuada para ser utilizados en estudios epidemiológicos.

Nursing workload predictors in Catalonia (Spain): a home care cohort study

Joan Gené Badia, Alícia Borràs Santos, Joan Carles Contel Segura, M^a Dolores Camprubí Casellas, Francisco Cegri Lombardo, Antonio Heras Tebar, Ramón Noguera Rodríguez, Susana González Martínez, Anna Oliver Olius, Martiño Piñeiro González, Teresa Montanuy Baró, Esther Limón Ramírez, Antonio Aranzana Martínez, Roser Pedret Llaberia, Manuel Borrell Muñoz and Antonio Hidalgo García

Los autores de esta investigación buscan identificar las características basales de los pacientes crónicos y de su entorno que predican la carga de trabajo de enfermería durante el año siguiente a su inclusión en un programa de atención domiciliaria (ATDOM). Durante 1 año se siguió la labor de 72 equipos de atención primaria de salud en Cataluña y a 1068 pacientes en atención domiciliaria mayores de 64 años, analizando las variables nivel de salud y situación social, sobrecarga del cuidador, ingresos hospitalarios y visitas a urgencias, estado subjetivo de salud y visitas de los profesionales de salud. Los pacientes recibieron 7,2 visitas anuales de su enfermera habitual. Aquellos con más riesgo de recibir visitas de enfermería fueron los hombres, con dependencia para las actividades de la vida diaria, afectados por úlceras por decúbito y que precisaron servicios de atención de urgencia a domicilio. Por otro lado, los pacientes con deterioro cognitivo importante tienen menos probabilidad de recibir visitas de su enfermera.

Utilización de los hospitales públicos por la población extranjera en Aragón (2004–2007)

Wafa Ben Cheikh, José María Abad, Federico Arribas, Eva Andrés y María José Rabanaque por el Grupo de Investigación en Servicios Sanitarios (GRISSA)

Este estudio compara las tasas de hospitalización y la morbilidad hospitalaria de la población extranjera residente en Aragón entre 2004 y 2007 con las de la población autóctona. Tras analizar las altas de los nueve hospitales públicos del Servicio Aragonés de Salud, los resultados constatan que los extranjeros utilizan menos los hospitales públicos que los españoles. Mientras la tasa de hospitalización nacional fue de 808,2 por cada 10.000 personas por año, la de los inmigrantes fue de 425,8 por cada 10.000. Sólo las extranjeras entre 15 y 24 años y las nacidas en Magreb, África subsahariana y Asia presentan tasas superiores a las de la población autóctona. Si no se consideran las causas gineco-obstétricas, las subsaharianas presentan hospitalización más elevada que las autóctonas en los grupos de enfermedades infecciosas y parasitarias y de la sangre y de los órganos hematopoyéticos.

ORIGINAL BREVE

Estimación de la exposición al humo ambiental de tabaco: revisión de cuestionarios utilizados en España

Manel Nebot, Sandra Manzanares, María José López, Carles Ariza, Iñaki Galán, Albert Moncada, Agustín Montes, Mónica Pérez-Ríos, Anna Schiaffino y Esteve Fernández

El estudio identifica y revisa 27 encuestas de salud y estudios epidemiológicos que contienen preguntas sobre exposición a tabaquismo

pasivo realizadas en España desde las administraciones públicas, las sociedades científicas y las instituciones de investigación. La mayoría correspondían a encuestas de salud (81,5%) y se dirigían a población general (70,4%). El ámbito geográfico más común era el autonómico (48,1%) y el lugar de exposición más habitual el hogar (88,9%). La enorme diversidad en cuanto al tipo y el número de preguntas en los cuestionarios revisados constatan la necesidad de homogeneizar las preguntas sobre exposición al tabaquismo pasivo con el objetivo de comparar resultados.

DEBATE

Cribado del cáncer colorrectal: Fortalezas para avanzar en el cribado en España

Dolores Salas

El cribado del cáncer colorrectal ha demostrado su eficacia para disminuir la morbimortalidad y su coste-efectividad. En España, hay programas en funcionamiento en nueve comunidades autónomas y la cobertura en la población de entre 50 y 69 años se está ampliando progresivamente al conjunto de la población diana y al resto de comunidades. Entre las principales fortalezas para avanzar en su implantación que menciona el artículo se encuentra la existencia de los programas de cribado de cáncer de mama, que podrían servir como espejo para apoyarse en sus aciertos y evitar los errores. El cribado del cáncer colorrectal tendría que ser una prioridad de las administraciones sanitarias, que deberían impulsar programas con la adecuada garantía de calidad y presentarlos a la población con toda la información sobre los posibles beneficios y efectos adversos.

Cribado del cáncer colorrectal: No es lo mismo predicar que dar trigo, ni se empieza la casa por el tejado

Andreu Segura

Según el autor, debe desarrollarse una estrategia comunitaria de promoción de la salud y prevención primaria, ya que los beneficios de una alimentación saludable y de una actividad física moderada contribuirían a prevenir todo tipo de enfermedades, incluido el cáncer colorrectal. Mientras, se prefiere intensificar esfuerzos para implantar el cribado mediante la detección de sangre oculta en heces, sin un firme compromiso institucional y organizativo que garantice el buen funcionamiento de estos programas.

ARTÍCULOS DE OPINIÓN

Transparencia y buen gobierno en sanidad. También para salir de la crisis

Ricard Meneu y Vicente Ortún

El artículo identifica las tareas pendientes que España tiene para mejorar la calidad y la transparencia de su gobierno sanitario, contribuyendo al aumento de la productividad y a la consolidación de un estado del bienestar equitativo y solvente. Tras establecer el concepto de buen gobierno aplicable a cualquier ámbito social, los autores caracterizan el deterioro institucional reciente en España, haciendo especial énfasis en la dimensión relativa a la corrupción. A continuación repasan las características del gobierno sanitario en nuestro país y cómo afecta a las políticas de salud, la gestión de las organizaciones sanitarias y la práctica clínica, para desembocar después en una serie de propuestas, tan ambiciosas como factibles, que pueden ayudar a mejorar el sistema sanitario español y a que el país salga de la crisis; en su opinión, dos caras de la misma moneda.

NOTA DE CAMPO**Entornos escolares sin humo de tabaco: entre la protección y la promoción de la salud**

Albert Moncada, Anna Schiaffino y Ester Basart

Las políticas de control del tabaquismo han experimentado un importante impulso en cuanto a la protección de la población frente a la exposición involuntaria al humo ambiental del tabaco. Sin embargo, los avances han sido menos significativos en lo que se refiere a la desnormalización y visibilidad de la conducta de fumar. Este trabajo describe la experiencia de sensibilización dirigida al ámbito escolar, especialmente a padres y madres, que incluye la señalización de 50 de los 54 centros de educación primaria de la ciudad de Terrassa con el cartel «Entorno sin humo. Educamos entre todos». Tras la buena aceptación de la propuesta, la experiencia pone de relieve la posibilidad de llevar a cabo, desde la iniciativa local, acciones que ayuden a desnormalizar el consumo de tabaco sin necesidad de recurrir al desarrollo normativo.

CARTAS AL DIRECTOR**Haba tonka, gin tonic, Sintrom y cocina creativa: a des-propósito de un caso**

Antonio García Sabina, Miguel González López y Ramón Martínez Pacheco

Los autores advierten del riesgo hemorrágico de los anticoagulantes cumarínicos o antagonistas de la vitamina K. El tratamiento con estos fármacos requiere minuciosos ajustes de dosis, debido también a sus interacciones con otros fármacos, alimentos u otros productos naturales. A pesar del riesgo, el anticoagulante cumarina está presente en una semilla llamada haba tonka que se utiliza de forma común como aromatizante del tabaco, en cosmética y como condimento en repostería y cocina creativa. Aunque el Código Alimentario de 1967 prohíbe específicamente la incorporación a los alimentos de agentes aromáticos que contengan en su composición cumarina, el

haba tonka puede adquirirse fácilmente en tiendas de especias y de productos culinarios. Los autores reclaman una aclaración por parte de la Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición sobre la legalidad de la comercialización del haba tonka.

La información sanitaria se enreda en la informática

Berta Moreno Küstner

La autora denuncia la falta de un sistema de información sanitaria eficiente, sobre todo en comparación con otras administraciones del estado español. Mientras los médicos de urgencias se ven obligados muchas veces a reconstruir los antecedentes clínicos del paciente ante la falta de una historia clínica única, la Agencia Tributaria y la Administración de la Seguridad Social comparten y comunican información con mucha más eficacia. El problema reside en las dificultades para crear información relevante, en la falta de homogeneidad y de sistematización en la recogida de la información, en la escasa y tardía difusión, y en el análisis incompleto de los resultados. Es necesaria una profunda reforma que se encamine hacia la creación de un sistema de información global.

IMAGINARIO COLECTIVO**Género y ficción: una ventana a la historia**

Luis Sordo del Castillo y Zaida Herrador Ortiz

La igualdad de género todavía no es una realidad que muestren los medios de comunicación, sobre todo en programas de televisión y estrategias publicitarias. Sin embargo, en la ficción existen productos televisivos que, hablando de machismo, consiguen que el espectador pueda identificar los avances que se han producido y las brechas que aún quedan por cerrar. Tal es el caso de la serie de televisión norteamericana *Mad men*, que refleja fielmente cómo era la sociedad en la década de 1960. Una ficción que, además de entretenimiento, contiene elementos que no sólo permiten recordar un pasado nada lejano, sino que nos hacen ver con claridad los restos que de él quedan.