

## GS a primera vista

Número 3. Volumen 25. Mayo-junio 2011

### EDITORIAL

#### **La metamorfosis de la salud: invención de enfermedades y estrategias de comunicación**

*María Teresa Ruiz-Cantero y Belén Cambroner-Saiz*

La percepción de la salud se ha visto condicionada por mensajes seductores que afirman que al ideal de salud se llega mediante el consumo de fármacos. Este editorial reflexiona sobre las estrategias de marketing y comunicación de la industria farmacéutica, que tanto dirigidas a la comunidad de consumidores como sanitaria están despuntando como un problema para la salud pública, al convertir a personas sanas en pacientes, desperdiciar recursos valiosos y causar efectos adversos. En ese sentido, el conocimiento de la existencia de organismos reguladores como la Asociación para la Autorregulación de la Comunicación Comercial, a los cuales puede denunciarse el incumplimiento de los códigos de buenas prácticas para la promoción de medicamentos, evitando así este tipo de sesgos, es fundamental.

### NOTA EDITORIAL

#### **Una nota editorial sobre los editoriales de Gaceta Sanitaria**

*Alberto Ruano, en nombre del Comité Editorial de Gaceta Sanitaria*

Esta nota pretende clarificar las características y los objetivos de los editoriales de la revista, que en el caso de Gaceta Sanitaria constituyen fundamentalmente reflexiones sobre situaciones de salud concretas o sobre medidas legislativas que son relevantes para la salud pública. Estos editoriales pueden tener una gran relevancia ya que su cometido puede ser proponer, criticar o perfilar políticas de salud con una repercusión directa en la población. El tema de los editoriales es escogido por el Comité Editorial de la revista, pero el hecho de que se propongan temas concretos a autores con determinadas posiciones no significa que Gaceta Sanitaria, su Comité Editorial o SESPAS se alineen con esa opinión.

### ORIGINALES

#### **Experiences about HIV-AIDS preventive-control activities. Discourses from non-governmental organizations professionals and users**

*Anna Berenguera, Enriqueta Pujol-Ribera, Concepció Violan, Amparo Romaguera, Rosa Mansilla, Albert Giménez y Jesús Almeda*

Con la participación de profesionales y usuarios de 36 organizaciones no gubernamentales (ONG) que trabajan en la prevención y el control del VIH/sida, este estudio cualitativo busca identificar las experiencias y actividades de estas instituciones y las posibles áreas de mejora de su labor y su evaluación. Los profesionales de las ONG ofrecen un enfoque holístico, confidencialidad, competencia cultural y profesional, y aplican los principios de igualdad

y empatía. Los usuarios tienen conocimientos sobre el VIH/sida y comprenden el riesgo de la infección. Las actividades preventivas de las ONG que trabajan en este ámbito se basan en un modelo de educación sanitaria participativa ajustado a las necesidades de la población, basada en el empoderamiento.

#### **Entorno de práctica de los profesionales de enfermería y competencia para la incorporación de la evidencia a las decisiones: situación en las Islas Baleares**

*Joan de Pedro-Gómez, José Miguel Morales-Asencio, Albert Sesé Abad, Miquel Bennasar Veny, Guillem Artigues Vives y Catalina Perelló Campaner*

Este estudio observacional transversal multicéntrico tiene como objetivo realizar un diagnóstico de los factores que influyen en la práctica clínica basada en la evidencia (PCBE), identificando posibles diferencias en función de las características de los profesionales y de los entornos en que ejercen. Para ello, se tomó como población de estudio los 3.129 profesionales de enfermería en plantilla del Servicio de Salud de las Islas Baleares en 2009, a quienes se encuestó con los instrumentos EBPO y PES-NWI. Se obtuvo una participación del 56%, con 1.753 encuestas recibidas. De los ocho factores que componen los dos cuestionarios, el factor con mayor influencia sobre la PCBE resultó ser el apoyo de los gestores de enfermería. En cuanto al análisis de los factores en función de la experiencia profesional, se observa una mejor valoración global en el segmento de menor antigüedad en sus puestos, tanto en los factores relativos al entorno de práctica como de las capacidades para la PCBE.

#### **Coste-efectividad de un programa de actividad física de tiempo libre para prevenir el sobrepeso y la obesidad en niños de 9-10 años**

*Pablo Moya Martínez, Mairena Sánchez López, Julio López Bastida, Francisco Escribano Sotos, Blanca Notario Pacheco, Fernando Salcedo Aguilar y Vicente Martínez Vizcaíno*

El sobrepeso y la obesidad alcanzan al 25% y al 5% de los niños españoles, respectivamente. En la actualidad, el coste de la obesidad en nuestro país supone el 7% del gasto sanitario. Esta investigación analiza el coste-efectividad de una intervención de actividad física en el tiempo libre para reducir el sobrepeso y la obesidad en escolares de 9 a 10 años en la provincia de Cuenca. Diet colegios (con 691 escolares) realizaron la prueba de actividad física y 10 colegios (718 escolares) siguieron con sus actividades habituales. El coste total de la intervención se estima en 125.469,75 euros, es decir, 269,83 euros por año y niño. Los escolares con sobrepeso y obesidad del grupo de intervención mostraron un descenso del grosor del pliegue cutáneo tricípital y del porcentaje de grasa corporal. Los resultados demuestran que una intervención de este tipo es una forma coste-efectiva de prevenir la obesidad y de hacer un uso rentable de los fondos públicos.

### **Atención sanitaria paliativa y de soporte de los equipos de atención primaria en el domicilio**

Tomás Vega, Enrique Arrieta, José E. Lozano, Maite Miralles, Yolanda Anes, Cristina Gómez, Carmen Quiñones, Milagros Perucha, Mario Margolles, José Ángel Gómez de Caso, Milagros Gil, Socorro Fernández, Purificación de la Iglesia, Aurora López, Rufino Álamo, Óscar Zurriaga y Julián Mauro Ramos, por el Grupo RECENT

El objetivo de este estudio descriptivo es estimar, en cinco comunidades autónomas españolas, la proporción de personas que precisan cuidados paliativos y de soporte de atención primaria en su propio domicilio, así como describir sus características epidemiológicas. De los 400 hombres y 792 mujeres que entre 2007 y 2008 cumplían los criterios de inclusión, el 12,5% eran terminales en sentido estricto. La media de edad fue de 82,4 años, mayor en los pacientes con incapacidad funcional que en los terminales. Las mujeres presentaron una prevalencia muy superior a la de los hombres (553,9 frente a 287,3 casos por cada 100.000 habitantes mayores de 14 años). La prevalencia de cuidados paliativos y de soporte se situó en torno a tres casos por cada 1.000 habitantes, mayor en las poblaciones más envejecidas. Más del 85% de los pacientes que necesitaron estos cuidados tenían una esperanza de vida de más de 6 meses, por lo que representan la mayoría de los usuarios de este tipo de atención médica y social.

### **Medical records to recover missing data in Portuguese birth cohort: agreement with self-reported data collected by questionnaire and inter-rater variability**

Elisabete Alves, Nuno Lunet, Sofia Correia, Vítor Morais, Ana Azevedo y Henrique Barros

Este estudio tiene como objetivo evaluar el rendimiento de la revisión de registros médicos para completar datos originalmente recogidos por cuestionario, y analizar la concordancia entre ambas fuentes de datos y la variabilidad interobservador en la revisión de registros médicos. Para ello se utilizó una cohorte de nacimiento con 8.127 mujeres reclutadas después del parto en todas las maternidades públicas de Porto (Portugal) entre 2005 y 2006. Se revisaron los registros médicos de 3.657 mujeres con datos incompletos en el cuestionario inicial y se evaluó la concordancia entre ambas fuentes. La información sobre complicaciones patológicas del embarazo y la antropometría de las madres se recuperó con éxito. La concordancia entre el cuestionario y los registros con respecto a los antecedentes familiares era débil, sobre todo en cuanto a enfermedades cardiovasculares. Los datos de ambas fuentes fueron concordantes en cuanto al embarazo y los factores de riesgo conocidos. La baja variabilidad interobservador no pone en peligro la precisión de los datos.

#### ORIGINAL BREVE

### **Exposición al humo ambiental de tabaco en locales de hostelería de Barcelona: medición de partículas respirables**

Nazmy Villarroel, María José López, Francesca Sánchez-Martínez, Esteve Fernández y Manel Nebot

Este trabajo midió la concentración de partículas respirables de tamaño igual o menor que 2,5  $\mu\text{m}$  (PM<sub>2,5</sub>) como marcador del humo ambiental del tabaco (HAT) en 40 locales de hostelería de la ciudad de Barcelona 2 años después de la entrada en vigor de la Ley 28/2005, que restringía el tabaco en función del tamaño del local. Los resultados reflejan que la concentración de PM<sub>2,5</sub> en los bares donde se permite fumar es cinco veces más alta que en los que se ha prohibido (182  $\mu\text{g}/\text{m}^3$  frente a 34  $\mu\text{g}/\text{m}^3$ ) y supera la concentración establecida como superficial por la Environmental Protection Agency de Estados Unidos. En aquellos locales donde se prohibía fumar, la concentración de PM<sub>2,5</sub> no supera este estándar ni muestra diferencias significativas con la concentración en el exterior del local. Dos años después de la entrada en vigor de

la anterior ley de medidas sanitarias frente al tabaquismo, la exposición al HAT seguía suponiendo un importante riesgo para la salud de los trabajadores de este sector.

#### REVISIONES

### **Estudios de contactos para infecciones de transmisión sexual. ¿Una actividad descuidada?**

Xavier Vallès, Dolors Carnicer-Pont y Jordi Casabona

El estudio de los contactos en las infecciones de transmisión sexual (ITS) se define por la notificación activa a los compañeros sexuales de un caso diagnosticado de una ITS para que sean atendidos y evaluados por un profesional sanitario. Esta revisión se centra en las evidencias publicadas sobre la efectividad, las diferentes metodologías y los condicionantes de este tipo de estudios. Se cribaron 1.432 publicaciones, de las cuales se referencian 74. Las principales metodologías son las basadas en el paciente, en el profesional sanitario o la notificación condicionada. Hay numerosos estudios que evalúan su eficacia, su efectividad y los condicionantes sociales y legales. Esto contrasta con la casi inexistencia de guías locales, disposiciones legales y estudios de carácter científico publicados en nuestro país que planteen cuestiones directamente relacionadas con los estudios de contactos para ITS.

### **Revisión sistemática de las consecuencias neurobiológicas del abuso sexual infantil**

Noemí Pereda y David Gallardo-Pujol

Esta revisión selecciona aquellas publicaciones que entre 1999 y 2010 se centraron en las consecuencias neurobiológicas relacionadas con la experiencia de abuso sexual infantil. De los 34 artículos incluidos, se extraen alteraciones neuroendocrinas, estructurales, funcionales y neuropsicológicas que afectan a un importante número de víctimas. Los trabajos que hasta ahora han explorado este problema muestran que es necesario considerar los efectos neurobiológicos del maltrato y el abuso sexual infantil como problemas de salud que afectan a diferentes áreas de la vida de sus víctimas, favoreciendo así el desarrollo de programas de intervención y tratamiento teniendo en cuenta sus múltiples efectos.

#### ARTÍCULO DE OPINIÓN

### **Una bola de nieve está creciendo en los servicios sanitarios: los pacientes supervivientes de cáncer**

Tàrsila Ferro y Josep M. Borràs

Este artículo de opinión reflexiona sobre las limitaciones del modelo actual de seguimiento de los pacientes supervivientes de un cáncer. El progreso en el diagnóstico y el tratamiento de esta enfermedad hace que aumente la supervivencia y obliga a plantearse nuevos escenarios asistenciales, tanto desde la perspectiva de la gestión sanitaria como de la clínica. El objetivo del artículo es identificar las prioridades de atención en estos pacientes, revisar los modelos organizativos que se ensayan en otros países y proponer un marco de referencia, basado en la integración de niveles asistenciales, incluyendo atención primaria de la salud.

#### ARTÍCULO ESPECIAL

### **¿Cómo influye la violencia colectiva en la salud? Modelo conceptual y diseño del estudio ISAVIC**

Itziar Larizgoitia, Isabel Izarzugaza, Iñaki Markez, Itziar Fernández, Ioseba Iraurgi, Arantza Larizgoitia, Javier Ballesteros, Alberto Fernández-Liria, Florentino Moreno, Ander Retolaza, Darío Páez, Carlos Martín-Beristaín y Jordi Alonso, en nombre del equipo ISAVIC

Este artículo describe el modelo conceptual y el diseño de una de las primeras investigaciones realizadas en España para medir

el impacto en la salud de la violencia colectiva (estudio ISAVIC). A partir de una revisión, se identifican las posibles consecuencias en las dimensiones física, emocional y social de la salud. Se describe el conjunto de posibles secuelas producidas por la violencia colectiva y se propone un marco relacional y temporal. Se diseña un estudio empírico con una metodología mixta para estimar la magnitud y la naturaleza de la posible afectación de la salud por la violencia colectiva. El estudio ISAVIC señala la coherencia del modelo diseñado, apoyando que la violencia colectiva puede afectar a las principales dimensiones de la salud en relación con el marco social donde opera.

#### NOTA DE CAMPO

##### **Aprendizaje colaborativo en red: el caso del Laboratorio de Telemedicina**

*Francesc Saigó Rubió*

Esta nota de campo analiza la posibilidad de utilizar las redes sociales para la enseñanza y el aprendizaje de la telemedicina. El Laboratorio de Telemedicina (LabTM) es una plataforma desarrollada con Moodle e incluida en el Máster de Telemedicina de la Universitat Oberta de Catalunya (UOC), que facilita el acceso a experiencias reales de telemedicina. Mediante encuesta anónima y observación participante, los resultados de esta investigación indican que el LabTM permite generar nuevos conocimientos desde un planteamiento holístico de la realidad, a través de las tecnologías de la información y soportado en el desarrollo de una red social. La presencia de invitados expertos y el hecho de que esté ligado a situaciones problemáticas que los integrantes pueden reconocer son algunos de los factores de éxito.

#### CARTA A LA DIRECTORA

##### **Necesidad de valorar el gasto farmacéutico y los resultados en salud obtenidos de manera conjunta**

*Javier Soto Álvarez*

A partir del artículo de Segura et al. sobre el gasto farmacéutico en atención primaria en Cuenca, el autor de esta carta a la directora matiza que hay que tener en cuenta de manera conjunta el gasto que suponen los medicamentos y los resultados en salud que producen en los pacientes y en la sociedad de manera global. Muchos estudios, añade, han demostrado que los fármacos son inversiones altamente rentables para los sistemas sanitarios. Por ese motivo, echa en falta en el estudio de Segura et al. una valoración de los resultados en salud obtenidos en los pacientes como una variable más de la investigación y que éstos se hubieran incorporado al análisis de regresión lineal como una variable dependiente adicional. Falta, por tanto, relacionar el gasto en medicamentos con los resultados clínicos conseguidos.

#### RECENSIÓN BIBLIOGRÁFICA

##### **Antropología, género, salud y atención**

*M<sup>a</sup> José Fernández de Sanmaned Santos*

Recensión del libro 'Antropología, género, salud y atención', escrito por 19 mujeres y dos hombres, en el que se abordan temas relacionados con la salud, la enfermedad, los cuidados y los servicios de salud desde una perspectiva de su construcción sociocultural. Los temas, además, se tratan desde un enfoque de género y feminista, poniendo énfasis en la cuestión de que, junto con la posición socioeconómica, las desigualdades por razón de género son la causa más importante de inequidades en salud. Esta mirada hace que el libro sea altamente recomendable para profesionales de la salud en general y para epidemiólogos en particular, que proceden de enseñanzas y prácticas con un claro predominio biomédico.