

GS a primera vista

## GS a primera vista

Número 6. Volumen 25. Noviembre-diciembre 2011

### EDITORIAL

#### The welfare state and global health: Latin America, the Arab World and the politics of social class

Carles Muntaner, Joan Benach, Gemma Tarafa y Haejoo Chung

El concepto de estado del bienestar ha dejado de ceñirse a una serie de servicios sociales y transferencias financiadas por el estado. Ahora abarca un campo más amplio, como la reducción de las desigualdades sociales. Entendida la salud global como el área de estudio que tiene como prioridad la implementación de la salud y de la equidad en todo el mundo, este artículo reflexiona sobre la importancia de los estados del bienestar en el contexto de la salud global, sobre todo ahora que comienzan a emerger proyectos de estado del bienestar en zonas como Latinoamérica y el mundo árabe.

### NOTA EDITORIAL

#### Nuevos canales de comunicación a través de la red social: ¡hazte persona “amiga” y “seguidora” de GACETA SANITARIA!

Clara Bermúdez Tamayo

GACETA SANITARIA está presente en las redes sociales. La revista anima a los lectores a seguir de cerca la actividad de la publicación a través de Twitter (@gacetasanitaria) y Facebook (grupo Gaceta Sanitaria). Dos nuevas vías de comunicación para favorecer el debate de asuntos relevantes para la salud pública y para reflexionar sobre los modelos actuales de práctica y organización de la salud pública y de sus servicios. Esta nota editorial desgrana la política de GACETA SANITARIA respecto al uso de estos dos medios de comunicación social.

### ORIGINAL

#### Pago por desempeño explicado desde la teoría de costos de transacción

Yuri Gorbaneff, Ariel Cortes, Sergio Torres y Francisco Yepes

En 1993, el Sistema General de Seguridad Social en Salud de Colombia creó el aseguramiento y estableció relaciones de mercado entre las aseguradoras y las clínicas y hospitales. Los usuarios se afilian a las aseguradoras, a las cuales el estado paga una cápita por usuario. Las aseguradoras contratan los servicios con clínicas y hospitales para atender a sus afiliados. Es un mercado regulado que sufre altos costos de transacción y baja competitividad y eficiencia. A partir del caso de CPS, una aseguradora de salud en Bogotá, el estudio busca averiguar cuál es la capacidad de la teoría de los costos de transacción para explicar los incentivos en la cadena de salud, pregunta que se resuelve satisfactoriamente tras el análisis.

### ORIGINAL

#### Demandas y expectativas de la evaluación de tecnologías sanitarias en Galicia. Análisis cualitativo desde la perspectiva de decisores clínicos

Leonor Varela-Lema, Gerardo Atienza Merino, Marisa López García, María Vidal Martínez, Elena Gervas Triana y Teresa Cerdá Mota

A partir de 20 entrevistas realizadas a 10 expertos del ámbito clínico y 10 de gestión, Tel objetivo de este trabajo

valorar la percepción que tienen los profesionales de la evaluación de tecnologías sanitarias en Galicia, actividad realizada por la agencia “avalía-t”. Tras analizar la opinión de los expertos, se evidenció un alto grado de interés por la evaluación de tecnologías sanitarias, aunque la gran mayoría aludieron a su infrautilización como herramienta de decisión en la práctica asistencial. Se identificaron varios factores para garantizar el éxito de la evaluación, como el aumento de las actividades de difusión y disponibilidad de los resultados o el aumento del respaldo organizativo y el mayor apoyo económico. La colaboración de los profesionales se erige en uno de los principales ejes de acción.

### ORIGINAL

#### Factores explicativos de la aplicación de la Ley de autonomía del paciente por personal médico y de enfermería del área quirúrgica

Gloria E. Lopera Uribe, M. Jesús Albar Marín, Manuel García Ramírez y Carmen Fernández Garrido

El estudio busca explorar qué factores de la organización sanitaria explican la aplicación de la Ley de Autonomía del Paciente (LAP) por parte del personal médico y de enfermería implicado en el proceso quirúrgico. Para ello, se realizó una encuesta a 170 profesionales del área quirúrgica del Hospital Virgen Macarena de Sevilla. Aunque los comportamientos acordes con la LAP se presentan entre un nivel medio y alto en médicos y enfermeras, según las variables sociolaborales, hay diferencias por parte del personal médico en el área de trabajo y en la especialidad. Los resultados sugieren que sería necesario superar estructuras tradicionales y generar condiciones descentralizadas y flexibles que estimulen el trabajo en equipo y la toma de decisiones compartidas.

### ORIGINAL

#### Derivación a las consultas de gastroenterología desde atención primaria: evaluación de dos programas

Paola Quintas Lorenzo, Andrés Dacal Rivas, María Francisco González, Joaquín Cubiella Fernández, Luis López Sánchez, María Jesús García García y Javier Fernández Seara

El diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades digestivas generan el 10% de la actividad en atención especializada y el 14% del gasto farmacéutico. Esta investigación analiza el efecto de la puesta en marcha de una consulta de alta resolución (CAR) y de un programa de aumento de la capacidad resolutoria de atención primaria (PACRAP) en las derivaciones a las consultas de gastroenterología desde atención primaria. Tras evaluar 881 y 1.076 derivaciones antes y después de la puesta en marcha de estos dos programas, se halló una disminución de los tiempos de demora en el segundo grupo. Sin embargo, el consumo de recursos es superior aunque los motivos de consulta sean similares a los del resto de las consultas: dispepsia (27,7%), alto riesgo de cáncer colorrectal (17,1%), alteración del ritmo intestinal (18,2%), dolor (16%) y reflujo gastroesofágico (11,2%).

### ORIGINAL

#### Personalización enfermera y calidad percibida del cuidado en el ámbito hospitalario

M.ª del Rosario García Juárez, Sergio R. López Alonso, M.ª José Orozco Cózar, Raimundo Caro Quesada, Gábor Ramos Osquet, M.ª José Márquez Borrego, M.ª Dolores Cano Antelo y Carmen Serrano Pedrero

En 2004, Andalucía decidió apostar por el modelo de asignación « Enfermería primaria » para garantizar la personalización en el

ámbito hospitalario. Esto se traduce en la existencia de una enfermera referente del paciente durante todo su proceso. El objetivo de este estudio es determinar si el desarrollo de este modelo organizativo se asocia a una percepción de mayor calidad en los cuidados. Se incluyó a 817 pacientes, 447 de dos unidades médicas y 370 de dos unidades quirúrgicas. Tanto la implantación del modelo como la satisfacción alcanzaron valores más altos en las unidades quirúrgicas. Los resultados sugieren que existe una asociación entre el grado de personalización y la satisfacción del paciente.

#### ORIGINAL

##### **La comunicación y la satisfacción de las primíparas en un servicio público de salud**

*Jorge Díaz-Sáez, Daniel Catalán-Matamoros, M. Milagros Fernández-Martínez y Genoveva Granados-Gámez*

Nueve entrevistas en profundidad a madres primerizas residentes en Huércal-Overa (Almería) en 2010 sirven para analizar cómo perciben las primíparas su comunicación con los profesionales de la salud y explorar la satisfacción, las necesidades y las expectativas hacia los servicios sanitarios. La información que reciben de los profesionales, y que refieren como escasa y contradictoria, contribuye a aumentar sus sentimientos de miedo, angustia y alta sensibilidad. A pesar de ello, todos los profesionales sanitarios fueron valorados positivamente. Las contracciones, la dilatación y el parto fueron las experiencias más negativas del proceso. Las primíparas demandan más información y apoyo a la lactancia materna, así como mayor respeto en sus decisiones sobre cómo alimentar a sus bebés.

#### ORIGINAL

##### **El impacto del divorcio en la calidad de vida de los niños de 8 a 12 años de edad en la provincia de Alicante**

*Mireia Orgilés y M.ª Dolores Samper*

El estudio explora en una muestra española si hay diferencias en la calidad de vida infantil en función de la estructura familiar. Participaron 1.025 niños con edades entre 8 y 12 años reclutados de siete colegios de la provincia de Alicante (861 tenían padres casados y 164 padres divorciados). Tras completar el perfil de salud infantil, los niños con padres casados mostraron más calidad de vida percibida que los que tienen padres divorciados, situación que se agrava cuando presencian discusiones entre sus progenitores. Los autores enfatizan la importancia de que, desde el ámbito sanitario, se proporcionen pautas a los padres que están inmersos en un proceso de ruptura de pareja para prevenir problemas de salud en los hijos y facilitarles una mejor adaptación a la nueva situación familiar.

#### ORIGINAL

##### **Impacto de la Ley 28/2005 de medidas sanitarias frente al tabaquismo en la prevalencia de la exposición al humo ambiental del tabaco en Barcelona**

*Sandra Manzanares-Laya, María J. López, Francesca Sánchez-Martínez, Esteve Fernández y Manel Nebot*

Se analiza el impacto de la Ley 28/2005 de medidas sanitarias frente al tabaquismo en la prevalencia de la exposición al humo ambiental del tabaco (HAT) en los principales ámbitos de exposición (hogar, trabajo y tiempo libre) en la población no fumadora de Barcelona. Tras comparar las encuestas de salud de Barcelona de los años 2000 y 2006, previa y posterior a la entrada en vigor de la ley, se observa que la exposición al HAT en no fumadores en el hogar y el trabajo disminuyó significativamente entre ambas fechas. En el hogar,

la exposición al HAT se redujo en especial en las personas de 30 a 44 años y en las clases sociales más favorecidas, con disminuciones superiores al 35% en ambos casos. En el trabajo, la reducción fue más significativa en todas las categorías. Sin embargo, casi el 50% de la población seguía expuesta al HAT en su tiempo libre sobre todo, los jóvenes (83,5%), lo que demuestra la importancia de la modificación de la ley en 2011 que prohíbe el consumo de tabaco en locales de ocio.

#### ORIGINAL

##### **Causes of drug-related problems in the emergency room of a hospital in southern Brazil**

*Roberta Simone Andrezza, Mauro Silveira De Castro, Patrícia Sippel Köche y Isabela Heineck*

Los autores evalúan la frecuencia y el tipo de problemas relacionados con medicamentos que presentan los pacientes que acuden al servicio de urgencias de un hospital universitario del sur de Brasil. Tras entrevista a 335 pacientes, se constató que un tercio de ellos acudió a urgencias por problemas relacionados con fármacos. La inefectividad cuantitativa se observó en el 30,9% de los casos. La principal causa fue el régimen de dosificación inadecuado. El sistema o los profesionales de la salud se identificaron como responsables en el 53,7% de los casos. El nivel educativo y el número de fármacos contribuyeron de forma independiente a la aparición de los problemas. Estos datos refuerzan la importancia de considerar a los medicamentos como una posible causa de problemas de salud y la necesidad de promover un uso más racional de ellos.

#### ORIGINAL

##### **Factores de riesgo de fracturas por fragilidad en una cohorte de mujeres españolas**

*Cristian Tebé, Luis Miguel del Río, Lidia Casas, María-Dolors Estrada, Anna Kotzeva, Silvana Di Gregorio y Mireia Espallargues*

Las fracturas por fragilidad son aquellas producidas por un bajo impacto, principalmente en el húmero, la muñeca, las vértebras y la cadera. En España, se registran 100.000 cada año. Este trabajo analiza la asociación de los principales factores de riesgo de osteoporosis con las fracturas por fragilidad en una cohorte de 49.735 mujeres de 40 a 90 años de edad con visita para una densitometría ósea entre 1992 y 2008. El 7,1% de ellas declaró al menos una fractura por fragilidad en las visitas posteriores. La edad avanzada, un resultado de la densitometría como osteoporosis y los antecedentes de fracturas se identifican como principales factores de riesgo de fracturas por fragilidad, a pesar de que el 74% de las fracturas se produjeron con una densidad mineral ósea normal. Otros factores significativos fueron la artritis reumatoide y haber estado en tratamiento prolongado con corticosteroides.

#### ORIGINAL

##### **Validación de una escala reducida de capacidad funcional del cuestionario WOMAC**

*Antonio Escobar, Kalliopi Vrotsou, Amaia Bilbao, José M. Quintana, Lidia García Pérez y Carmen Herrera-Espiñeira*

El cuestionario Western Ontario McMaster Universities Osteoarthritis Index (WOMAC) es uno de los mejores instrumentos para medir el dolor, la rigidez y la capacidad funcional de los pacientes con artrosis de miembros inferiores. Este trabajo evalúa la validez, la fiabilidad y la sensibilidad al cambio de la versión española de la dimensión reducida de siete ítems de capacidad funcional del cuestionario WOMAC. Tras el seguimiento de 1 año a 459 pacientes en lista de espera para prótesis de cadera o rodilla, los datos apoyan esta

escala reducida de capacidad funcional del WOMAC en los pacientes con remplazo articular. Su uso disminuirá la carga de los pacientes, tanto en estudios como en la práctica clínica.

## ORIGINAL

### Prevalencia de síndrome metabólico según las nuevas recomendaciones de la OMS. Estudio HERMEX

*Daniel Fernández-Bergés, Francisco J. Félix-Redondo, Luis Lozano, José F. Pérez-Castán, Héctor Sanz, Antonio Cabrera De León, Ana B. Hidalgo, Yolanda Morcillo, Verónica Tejero y Paula Álvarez-Palacios*

El síndrome metabólico es una situación clínica muy prevalente implicada en los mecanismos de desarrollo de la diabetes mellitus y a la vez un importante factor de riesgo de enfermedades cardiovasculares. La unificación de criterios para su diagnóstico, junto con la propuesta de la OMS de eliminar de ellos a los pacientes con diabetes o con enfermedades cardiovasculares, cambiará la estimación de su prevalencia. Este estudio determina la prevalencia del síndrome metabólico en un área de salud extremeña siguiendo ambas recomendaciones a partir de una selección de 2.833 personas. La prevalencia del síndrome metabólico fue del 33,6%, significativamente mayor en los varones (el 36,7 frente al 30,9%). Esta prevalencia disminuye al 20,8% al excluir la diabetes y la enfermedad cardiovascular, pero aun así indica una población considerable y joven en la cual aplicar medidas preventivas.

## ARTÍCULO ESPECIAL

### Competencias y contenidos comunes de salud pública en los programas universitarios de grado

*M.ª Carmen Davó, Carmen Vives-Cases Feruauo Garría Benavides, Carlos Álvarez-Dardet, Audreu Seguí Beuedicto, Teresa Icart, Paloma Astasio, Ángel Gil, M.ª del Rocio Ortiz, Ángel García, Elena Ronda y Félix Bosch, coordinadores de los grupos del taller de competencias*

La XXI Escuela de Salud Pública de Menorca reunió en 2010 a 37 profesores de universidades españolas para identificar las competencias y los contenidos básicos de salud pública que deberían incluir los programas de grado de enfermería, farmacia, magisterio, medicina, nutrición humana y dietética, óptica y optometría, relaciones laborales y recursos humanos, y trabajo social. El encuentro se organizó en ocho grupos de trabajo constituidos por profesores de las ocho titulaciones mencionadas. Cada uno de ellos discutió acerca de los contenidos que deberían incluir los programas de salud pública en las diferentes carreras universitarias tomando como ejemplo una muestra de programas docentes de distintas universidades españolas. A partir de aquí, se consensuó un conjunto de recomendaciones para mejorar el tratamiento de la salud pública en las diferentes titulaciones, que se recoge en este artículo.

## ARTÍCULO ESPECIAL

### La institucionalización de la evaluación del impacto en la salud en Quebec: ¿un modelo factible en España?

*Elena Boldo, Louise St-Pierre, Anika Mendell y François Benoit*

Quebec institucionalizó el proceso de evaluación del impacto en la salud al incluirla en su Ley de Salud Pública. En España, el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad está en un proceso de reforma de la Ley de Salud Pública, en la cual está prevista la inclusión de la evaluación del impacto en la salud. Este estudio revisa los elementos que han llevado a la implantación efectiva de la evaluación del impacto en la salud en Quebec y reflexiona sobre la posible aplicación del modelo

quebequense en el ámbito español. La institucionalización de la evaluación del impacto en la salud no garantiza el éxito de su implantación, ya que la regulación legal debe venir acompañada de una estructura bien diseñada y de los recursos adecuados.

## NOTA DE CAMPO

### Gestión del riesgo de asma por haba de soja: monitorización y vigilancia

*Joan R. Villalbí, Dolors Carrascal, Joan A. Caylà, Pau Rodríguez, M. Jesús Cruz y Josep M. Pintó*

Tras varios brotes de asma epidémica en Barcelona por las emisiones de alérgeno durante la descarga de haba de soja en el puerto de la ciudad, los servicios de salud pública desarrollaron un esquema propio de vigilancia y control, cuyas acciones describe esta nota de campo. Los datos se extraen del dispositivo de control durante el período de 1999 a 2009, detallando el sistema de vigilancia de emisiones y concentraciones ambientales de alérgeno. De los 95 estudios de emisión, cuatro superaron los valores de alarma, con probables causas en los filtros. Las concentraciones ambientales medias son bajas, pero superaron el nivel de alarma 13 días, relacionándose con meteorología adversa e incidencias en las instalaciones. Con la detección de estas incidencias, el sistema demuestra su utilidad para preservar la salud pública.

## NOTA DE CAMPO

### Intervención para reducir la variabilidad de las indicaciones quirúrgicas y la lista de espera de pacientes con prioridad 1. Una experiencia en Galicia

*M.ª Nieves Rodríguez González, M.ª Estrella López-Pardo Pardo, M.ª Teresa Rey Liste y M.ª Montserrat García Sixto*

Los objetivos de esta intervención llevada a cabo en Galicia fueron homogeneizar las indicaciones quirúrgicas de prioridad 1 en los hospitales gallegos y proponer una metodología orientada a conseguir que las esperas de estos pacientes no superen los 30 días. Se recopiló y revisaron todas las indicaciones quirúrgicas de prioridad 1 de los diferentes servicios quirúrgicos de Galicia y se enviaron a sociedades científicas para validar. Para reducir la espera a menos de 30 días se implantó un procedimiento de monitorización periódica de pacientes, con asignación de tareas a todos los implicados. Tras esta intervención, se logró reducir un 55,7% los tiempos medios de espera, reduciéndolos a menos de 30 días en casi todas las especialidades quirúrgicas.

## NOTA METODOLÓGICA

### La auditoría energética: una herramienta de gestión en atención primaria

*Justo García Sanz-Calcedo, Francisco Cuadros y Fernando López Rodríguez*

El trabajo presenta la viabilidad de una auditoría energética como herramienta de gestión en atención primaria para mejorar la eficiencia energética y medioambiental de un centro de salud, disminuyendo así también sus costes de explotación. Tras realizar 55 auditorías energéticas entre 2005 y 2010 se demuestra que con una inversión media de 11.601 euros por centro de salud es posible disminuir el consumo energético en 10.801 kWh, ahorrando 2.961 euros anuales en un tiempo medio de amortización de 3,92 años y evitando la emisión de 7.010 kg de CO<sub>2</sub>.

## RECENSIÓN

### La organización de la atención multidisciplinar en cáncer

*Xavier Castells*

El autor, del IMIM-Hospital del Mar, analiza el libro de Prades y Borrás publicado por Elsevier Masson en el que se describen las ventajas de un modelo asistencial basado en la multidisciplinariedad en

el ámbito de la oncología. La publicación surge de un estudio cualitativo que confronta, por un lado, una posición formal de objetivos relacionados con el trabajo multidisciplinario y, por otro, la opinión de 39 profesionales que han participado en distintas experiencias de implementación de unidades funcionales. Una lectura casi imprescindible para aquellos que quieren afrontar el reto de un cambio de modelo asistencial "real y honesto", y también para aquellos que ya lo están llevando a cabo.