

GACETA SANITARIA a primera vista

Enero-febrero 2020

EDITORIAL

Pere Godoy, Jesús Castilla, Jenaro Astray, José Tuells, Irene Barrabeig, Ángela Domínguez

La enfermedad meningocócica y las vacunas: algunas respuestas y todavía muchas preguntas

La enfermedad meningocócica invasiva (EMI) es una enfermedad grave, potencialmente mortal y que puede generar alarma social. Por ello es importante que las actividades de control, y muy especialmente las políticas de vacunación, sean compartidas y apoyadas por la población, los profesionales y las autoridades sanitarias. Este editorial, realizado por el Grupo de Vacunas de la Sociedad Española de Epidemiología, analiza la situación epidemiológica de la EMI y revisa las vacunas disponibles y las políticas de vacunación en nuestro país. Quedan importantes aspectos por resolver, como la efectividad real de las vacunas frente al serogrupo B en diferentes territorios, la falta de protección para las cepas no agrupables, la duración de la protección y la reducción de la eficacia y de la efectividad con el paso del tiempo, el efecto de estas vacunas sobre los portadores y su capacidad para generar inmunidad de grupo, y la reducción del coste para adecuarlo a las disponibilidades financieras de los servicios de salud. Los autores concluyen que los profesionales y las sociedades científicas, fundamentalmente cuando existe controversia, deberían apoyar y trasladar a la práctica asistencial las decisiones de las autoridades sanitarias, y evitar contradicciones entre la práctica clínica y la de salud pública que deterioren el crédito que tienen las vacunas en nuestra población.

ORIGINAL

Paulo Nova, Elisabete Pinto, Benedita Chaves, Margarida Silva

Urban organic community gardening to promote environmental sustainability practices and increase fruit, vegetables and organic food consumption

Este artículo caracteriza las prácticas ambientales de los participantes de un jardín comunitario orgánico urbano al inicio de su experiencia en prácticas agrícolas y después de 6 meses, y también da a conocer su opinión sobre cómo esta actividad influyó en el consumo de verduras, frutas y alimentos orgánicos. Las entrevistas mediante cuestionarios estructurados se realizaron dos veces a 115 habitantes de Porto (Portugal): cuando comenzaron en la huerta y unos 6 meses después. Se observó una transformación conductual significativa, incluidos resultados positivos en prácticas ambientales como el reciclaje e intentar que amistades y familiares reciclen, la composta de sobras y elegir caminar o ir en bicicleta para ahorrar gasolina. En opinión de los/las participantes, las prácticas agrícolas de la comunidad orgánica contribuyeron a aumentar el consumo de frutas, verduras y alimentos orgánicos. Los resultados del estudio refuerzan la hipótesis de que un huerto comunitario orgánico puede inducir cambios conductuales significativos entre las personas usuarias. En particular, esta investigación sugiere que la horticultura se asocia con mejoras positivas en los comportamientos ambientales y en la conciencia de la alta prioridad social del medio ambiente, así como con un mayor consumo de alimentos orgánicos, frutas y verduras.

ORIGINAL

Blanca Lacave-García, Juan Miguel Rey-Pino, Karine Gallopel-Morvan, Crawford Moodie, Esteve Fernández, Isabel Nerín

Perceptions of plain cigarette packaging among smokers and non-smokers in Andalusia (Spain)

El tabaco es causa de aproximadamente 650.000 muertes en Europa, y de ellas, unas 55.000 en España. Debido a las prohibiciones de realizar actividades de publicidad y promoción, el envase está

considerado como el último bastión de comunicación para la industria tabacalera. El envase neutro —un aspecto uniforme del envase para todas las marcas comercializadas— se ha propuesto como forma de combatirlo. El objetivo de este trabajo es conocer las percepciones que suscita el diseño neutro del envase. Para ello, se realizó una investigación cualitativa mediante grupos focales en dos ciudades de tamaño medio de Andalucía, con personas fumadoras y no fumadoras. Los resultados señalan la importancia que tendría el envase neutro como estrategia de desnormalización del tabaco, en especial en las mujeres y las personas jóvenes, que el color del envase neutro influye en las percepciones que el consumidor tiene del producto, y que incrementa la visibilidad de las esquelas sanitarias insertadas. El envase neutro, unido a las advertencias sanitarias combinadas, podría reducir la capacidad distintiva del empaquetado. La desaparición de los rasgos estéticos del envase, de esta manera, añadiría una dificultad más a las compañías para presentar sus marcas de manera favorable, y ayudaría a proteger a la población de los peligros del tabaco.

ORIGINAL

Fátima Mori-Gamarrá, Lucía Moure-Rodríguez, Xisca Sureda, Carina Carbia, Dominic Royé, Agustín Montes-Martínez, Fernando Cadaveira y Francisco Caamaño-Isorna

Densidad de los puntos de venta de alcohol y su consumo en jóvenes de Galicia

¿Cómo influye la densidad de los puntos de venta, y de los de venta y consumo, de alcohol en los patrones de consumo de los/las jóvenes preuniversitarios/as de Galicia? Este es el objetivo de un estudio que ha llevado a cabo un análisis transversal de la cohorte de estudiantes de la Universidad de Santiago de Compostela (Cohorte Compostela 2016). Se calcularon las prevalencias de consumo para cada uno de los municipios de procedencia de los/las estudiantes de primer ciclo durante el año anterior al ingreso. Se valoró la asociación del consumo de riesgo de alcohol (CRA) y del consumo intensivo de alcohol (CIA) con un modelo logístico, considerando como variables independientes la población del municipio, la densidad de locales de venta, la densidad de locales de venta y consumo, y la densidad de ambos tipos de locales en el municipio. La prevalencia de CRA fue del 60,5% y la de CIA fue del 28,5%. Se observó una gran variabilidad según el municipio de procedencia. El modelo logístico multivariante mostró que los municipios con una densidad de 8,42-9,34 de ambos tipos de locales por mil habitantes presentaban mayor riesgo de CRA (*odds ratio* = 1,39) y de CIA (*odds ratio* = 1,29). Estos datos sugieren la importancia de incluir la información del entorno al estudiar el consumo de alcohol.

ORIGINAL

Jorge-Eduardo Martínez-Pérez, Fernando-Ignacio Sánchez-Martínez y José-María Abellán

Impacto de la Ley de Dependencia sobre el gasto autonómico en servicios sociales

En este trabajo se cuestiona si el desarrollo del Sistema de Autonomía y Atención a la Dependencia (SAAD) contribuyó a incrementar el volumen de recursos del sistema público de servicios sociales (efecto desplazamiento) o, por el contrario, si dicho desarrollo se produjo a costa del resto de prestaciones de servicios sociales (efecto sustitución). Para ello, se realiza una aproximación de datos de panel, orientada a explicar el comportamiento del gasto per cápita en servicios sociales para las comunidades autónomas españolas de régimen común en el periodo 2002-2016. La introducción del SAAD se asocia con un incremento del 14% en el gasto por habitante en servicios sociales. Este efecto se acerca al 25% cuando la variable explicada es el gasto en transferencias corrientes de carácter social. También se constata que los cambios legislativos introducidos en 2012 y 2013 se asociaron con una reducción del gasto per cápita en transferencias corrientes del 10%. Esta evidencia refutaría la hipótesis de que el SAAD ha originado

meramente un efecto de «sustitución» en el gasto autonómico en servicios sociales.

ORIGINAL

Alina Danet Danet, Manuela López Doblaz, Joan Carles March Cerdà y María Ángeles Prieto Rodríguez

Heroína, pero no Superwoman. Evaluación de una formación entre iguales para mujeres con cáncer de mama

El objetivo de este trabajo es evaluar una actividad formativa entre iguales para pacientes con cáncer de mama desde la perspectiva de género, así como conocer los resultados y profundizar en las experiencias de las pacientes y de los/las profesionales sanitarios/as participantes. Se trata de un diseño multicéntrico mixto (Andalucía, 2017) con un cuestionario de evaluación pretest/postest con 102 pacientes formadas, midiendo hábitos de vida, limitaciones, uso y comunicación con los servicios sanitarios, y autocuidados; y con un análisis de contenido de entrevistas individuales y grupales (con 21 pacientes formadoras y cinco profesionales), centradas en experiencias, necesidades y propuestas de mejora. Las pacientes describen una buena salud general, con mejoras en la dieta (7 a 7,7 puntos entre pretest y postest), limitaciones (se redujeron de 1,93 a 1,64 puntos) y autoeficacia (aumentó de 6,46 a 7,42 puntos), con diferencias significativas por edad, estado civil y nivel de estudios (más mejoría entre los perfiles más vulnerables). Las participantes reflejaron los beneficios de la formación en los aspectos personal, relacional, psicoemocional y sociocultural, y expresaron cambios en sus modelos identitarios y de vivencias de roles de género tras la formación. Los ámbitos de mejora fueron las cuestiones organizativas, de evaluación y continuidad de la estrategia formativa. Así pues, la estrategia formativa es una experiencia con resultados positivos en la salud física, relacional y emocional de las participantes, y desde la perspectiva de género se constituye como una oportunidad, individual y compartida, para (re) negociar o deconstruir roles de género en torno a la experiencia del cáncer de mama.

ORIGINAL

Angélica Ortega-Torres, Germán Sánchez-Díaz, Ana Villaverde-Hueso, Manuel Posada de la Paz y Verónica Alonso-Ferreira

Mortalidad atribuida a telangiectasia hemorrágica hereditaria y variabilidad geográfica en España (1981-2016)

Este estudio investiga la mortalidad directamente atribuida a la telangiectasia hemorrágica hereditaria (THH) en España, su tendencia temporal y la posible variabilidad geográfica. El total de los fallecidos por THH de base poblacional se obtuvo del Instituto Nacional de Estadística, seleccionando los códigos 448.0 (CIE 9-MC, 1981-1998) y 178.0 (CIE 10, 1999-2016) como causa básica de defunción. Se calcularon las tasas de mortalidad específicas y ajustadas por edad para cada sexo, las razones de mortalidad estandarizadas (RME) por provincia y comarca, y las RME suavizadas. Entre 1981 y 2016 se identificaron 327 fallecimientos por THH (el 49,5% eran mujeres), siendo la mortalidad más alta a los 80-84 años en los hombres (0,220 por 100.000 habitantes) y a los 75-79 años en las mujeres (0,147 por 100.000 habitantes). No se detectaron cambios temporales entre 1981 y 2016. Las provincias de Navarra, Cantabria, Guipúzcoa, Pontevedra y Las Palmas presentaron un riesgo significativamente superior con respecto a lo esperado para el total nacional, así como las comarcas de Monte Sur (Ciudad Real) y Ripollès (Girona).

ORIGINAL

Cristina Colls, Montse Mias y Anna García-Altés

Un índice de privación para reformar el modelo de financiación de la atención primaria en Cataluña

Las autoras de este trabajo presentan un índice de privación para la asignación del presupuesto de los equipos de atención primaria de Cataluña, válido tanto para entornos urbanos como rurales y actualizable

con más frecuencia que los índices construidos con las variables censales. A partir de la revisión de los índices de privación más comunes seleccionaron las variables existentes de fuentes que permiten una actualización frecuente y que son representativas del ámbito territorial de las áreas básicas de salud. Se calcularon las correlaciones entre las variables escogidas y las variables de utilización de atención sanitaria y morbilidad. Se aplicó el análisis de componentes principales. Finalmente, se calcularon las correlaciones entre el índice construido y el índice MEDEA, y con variables de utilización de recursos y morbilidad para diferentes tramos de dispersión poblacional. Las variables de renta, ocupación y nivel de estudios son las que tienen más correlación con la utilización de atención sanitaria y la morbilidad. El índice socioeconómico compuesto (ISC) tiene un rango de -0,01 a 5,68, una media de 2,60 y una desviación estándar de 0,91. La correlación entre el ISC y el MEDEA es de 0,89. El ISC se correlaciona con la utilización de atención sanitaria tanto en los entornos urbanos como en los rurales, aunque en estos últimos la asociación es menor.

ORIGINAL

Llúcia González, Rosa Cortés-Sancho, Mario Murcia, Ferran Ballester, Marisa Rebagliato, Clara Liliana Rodríguez-Bernal

The role of parental social class, education and unemployment on child cognitive development

Esta investigación evalúa la asociación del gradiente socioeconómico y el desarrollo cognitivo en niños y niñas de una cohorte española a los 5-6 años de edad desde una perspectiva de género. Se evaluó el desarrollo cognitivo en 525 niños y niñas de 5-6 años de la cohorte INMA-Valencia, mediante la Puntuación Global Cognitiva (PGC) de las Escalas McCarthy. Se recogió información de ambos progenitores sobre clase social, nivel de estudios y empleo, además de otros factores sociodemográficos, características parentales, de la familia y del niño o la niña. Los indicadores de gradiente socioeconómico de la madre explicaron más varianza del índice de PGC que los del padre. La educación materna y la clase social paterna tuvieron un importante efecto individual, que se mantuvo tras ajustar por otros determinantes de los progenitores, del niño o de la niña, y del entorno familiar. En el análisis multivariante, la educación, la edad y la inteligencia maternas, la clase social paterna, y la edad y el sexo del infante se asociaron significativamente con el desarrollo cognitivo. Así pues, distintos factores del gradiente socioeconómico tienen influencia en el desarrollo cognitivo, siendo la educación materna el determinante más fuerte. Deberían implementarse políticas para paliar los efectos negativos de este gradiente en el desarrollo infantil.

ORIGINAL

Oliver Ibarrondo, Isabel Álvarez-López, Frederick Freundlich, Arantza Arrospe, Elena Galve-Calvo, María Gutiérrez-Toribio, Arrate Plazaola, Javier Mar

Probabilistic cost-utility analysis and expected value of perfect information for the Oncotype multigenic test: a discrete event simulation model

Este estudio lleva a cabo un análisis de coste-utilidad del uso del test genómico Oncotype en el País Vasco para informar la decisión del uso de quimioterapia. El estudio de coste-utilidad se realizó con un modelo de simulación de eventos discretos que representó la evolución natural del cáncer de mama. La decisión de tratamiento con quimioterapia basada en Oncotype se comparó con el estándar de tratamiento basado en criterios clínico-patológicos. El modelo incluyó datos clínicos de hospitales vascos y de la literatura para calcular la ratio de coste-efectividad incremental (RCEI) mediante análisis determinista y probabilístico, el plano coste-efectividad, la curva de aceptabilidad y el valor esperado de la información perfecta. El estudio adoptó una perspectiva tanto sanitaria como social. El análisis determinista estimó una RCEI para Oncotype de 17.453 €/año de vida ajustado por calidad (AVAC) con descuento y 9613 €/AVAC sin descuento, desde la perspectiva sanitaria. El 85% de las simulaciones estuvieron por debajo el umbral de aceptabilidad para España. La variabilidad paramétrica asociada a los resultados de Oncotype fue

el mayor factor de incertidumbre de la decisión. Así pues, Oncotype constituye una intervención coste-efectiva, ya que cada AVAC ganado tiene asociado un coste inferior a 25.000 euros. El test es dominante desde una perspectiva social al lograr mayor salud acompañada de ahorros.

REVISIÓN

Carme Borrell, M. Isabel Pasarín, Elia Díez, Katherine Pérez, Davide Malmusi, Glòria Pérez y Lucía Artazcoz

Las desigualdades en salud como prioridad política en Barcelona

Existen abundantes información e investigaciones sobre las desigualdades en salud en Barcelona, pero este tema no ha estado claramente priorizado en la agenda política. Con la llegada al gobierno de un partido de la nueva izquierda (Barcelona en Comú) en 2015 hubo un impulso importante de la agenda política para reducir las desigualdades, también las de salud. El objetivo de esta revisión es describir el avance realizado respecto a las desigualdades en salud en estos 4 años, sobre todo en los ámbitos donde ha participado la salud pública. Respecto a la evidencia y la comunicación sobre las desigualdades en salud, se presentan los avances en el Informe Anual de Salud de Barcelona y la creación del Observatorio de Salud, Desigualdades e Impactos de las Políticas Municipales. Las políticas que se presentan se refieren a diferentes estrategias municipales, el Plan de Salud, el impulso del programa Barcelona Salud en los Barrios y el Plan para el Abordaje de las Desigualdades en la Agencia de Salud Pública de Barcelona. La conjunción de la voluntad política, la capacidad técnica y el impulso de la ciudadanía han facilitado un avance en la ciudad de Barcelona en las políticas para reducir las desigualdades sociales en salud.

ARTÍCULO ESPECIAL

Esteve Fernández, María José López, Silvano Gallus, Sean Semple, Luke Clancy, Panagiotis Behrakis, Ario Ruprecht, Giuseppe Gorini, Ángel López-Nicolás, Cornel Radu-Loghin, Joan B. Soriano

Tackling second-hand exposure to tobacco smoke and aerosols of electronic cigarettes: the TackSHS project protocol

El proyecto TackSHS pretende caracterizar el impacto global de la exposición al humo ambiental de tabaco (HAT) y al aerosol de los cigarrillos electrónicos (ACE) en la salud respiratoria de la población europea según variables socioeconómicas y otros determinantes. Consiste en una serie de estudios coordinados y gestionados por 11 organizaciones académicas y de salud pública de seis países europeos. El proyecto estudiará: 1) los determinantes individuales de la exposición al HAT y al ACE (encuestas en muestras representativas de la población general) y en espacios comunes (muestras ambientales en lugares específicos); 2) su carga general de enfermedad y la morbi-mortalidad atribuible a tal exposición; y 3) el impacto económico en términos de costes sanitarios directos e indirectos. Además, el proyecto investigará cambios específicos a corto plazo en la salud respiratoria en personas sanas y en pacientes con enfermedades respiratorias expuestas al HAT y al ACE. También examinará la efectividad de una intervención novedosa para reducir la exposición al HAT en los hogares donde se fuma. Todos estos estudios están interrelacionados y conllevan una coordinación colaborativa entre las instituciones participantes.

ARTÍCULO ESPECIAL

María Teresa Ruiz-Cantero y Mar Blasco-Blasco

Perspectiva de género en epidemiología clínica. Aprendiendo con el caso de las espondiloartritis

Utilizando dos de los principales sesgos de género en investigación y atención sanitaria identificados (la descontextualización de las enfermedades, especialmente en las mujeres, y la definición del problema y la producción de conocimiento en salud de las mujeres), se utilizó para su análisis un estudio transversal con 96 hombres y 54 mujeres con espondiloartritis de la Unidad de Reumatología del Hospital General Universitario de Alicante. El objetivo es ilustrar con

una enfermedad crónica como la espondiloartritis algunos de los retos y contribuciones de género más frecuentes en investigación y atención sanitaria. Se muestra que la perspectiva de género puede contribuir a contextualizar las diferencias por sexo de las alteraciones funcionales y otros indicadores socio-sanitarios, a poner de manifiesto desigualdades en las repercusiones socioeconómicas entre pacientes de ambos sexos, a reconceptualizar las enfermedades, especialmente de las mujeres, precisando el perfil de diagnóstico diferencial según el sexo, y a aportar conocimientos sobre retos metodológicos relacionados con las pruebas diagnósticas. Así pues, analizar desde la perspectiva de género la historia de las enfermedades, cómo se establecieron sus criterios diagnósticos y los puntos de corte de normalidad y anormalidad, en especial de las enfermedades identificadas de hombres, como la espondiloartritis, es una prioridad para reconceptualizar la medicina, así como aportar información sobre cómo interaccionan las normas y los valores de género del contexto con las vidas de quienes padecen estas enfermedades.

NOTA METODOLÓGICA

Gonzalo del Moral y Cristian Suárez-Relinque

La categorización familiar como técnica de apoyo al proceso de análisis que sigue la teoría fundamentada

Uno de los aspectos que mayor atención requiere por parte de las personas investigadoras que emplean metodologías cualitativas es la construcción de categorías teóricas, o más en concreto, el paso entre la codificación y la categorización. Una de las propuestas metodológicas más estructuradas y utilizadas en ciencias de la salud en este sentido es la teoría fundamentada. En el presente trabajo se expone una técnica analítica denominada «categorización familiar», que pretende facilitar el proceso de creación de las categorías iniciales basándose en el análisis intrafamiliar e interfamiliar de los códigos.

NOTA METODOLÓGICA

Arantzazu Arrospide, Juan Manuel Ramos-Goñi, Petros Pechlivanoglou, Javier Mar

Application of two-part models and Cholesky decomposition to incorporate covariate-adjusted utilities in probabilistic cost-effectiveness models

El objetivo de este estudio fue explicar el procedimiento estadístico conjunto (modelos en dos etapas y descomposición de Cholesky) para incorporar la incertidumbre de segundo orden asociada a la función de utilidad media ajustada por variables en los modelos probabilísticos de coste-efectividad. Primero se aplicaron los modelos en dos etapas para obtener los parámetros de la función de utilidad. Segundo, para cada simulación, se obtuvo un nuevo conjunto de parámetros correlacionados utilizando la descomposición de Cholesky. El procedimiento se aplicó al cuestionario EuroQol5D-5L de la Encuesta Nacional de Salud en España (21.007 adultos). El ejemplo de una primera simulación mostró que el 71% de los hombres de 60 años, con clase social alta y peso normal, tenían una salud perfecta, y en aquellos que no tenían una salud perfecta la utilidad esperada fue de 0,8474 ($= 1 - 0,1526$). Por lo tanto, su utilidad media estimada fue de 0,9559. Se calcularon utilidades medias con valores comprendidos en el intervalo $[-\infty, 1]$ y se incorporó la incertidumbre asociada a ellos en los modelos de coste-efectividad, basándose en la incertidumbre correspondiente a los parámetros correlacionados de la función de utilidad.

CARTA AL DIRECTOR

Blanca Obón-Azuara, Ángel Gasch-Gallén, Isabel Gutiérrez-Cía y Concepción Tomás-Aznar

El deporte como estrategia de mantenimiento de la inequidad de género

El Grupo Interdisciplinar Independiente de Estudios de Género Aragón plantea en esta carta al director por qué las mujeres practican menos deporte que los hombres desde una perspectiva de inequidad de género. No se realiza ninguna reflexión acerca de cuáles son las barreras

que tienen las niñas y las mujeres para practicar deporte, ni sobre la pérdida de oportunidades que esto representa. Entre ellas figuran, al igual que en otros ámbitos, la falta de modelos de mujeres en funciones de líder, la ausencia de referentes de mujeres deportistas de alto nivel, el escaso número de mujeres entrenadoras, el reducido porcentaje de mujeres con licencias federativas y las pocas mujeres en puestos de toma de decisiones en las confederaciones de deportes olímpicos y en las instituciones deportivas (cifrada en un 14% en Europa). A todo ello hay que añadir un pobre reconocimiento de las mujeres en las victorias deportivas, con una desigual cobertura deportiva y una escasa exposición mediática regular, un tratamiento informativo diferente con empleo de lenguaje despectivo, condescendiente o infantilizante en el mejor de los casos, así como una exigua presencia de mujeres periodistas deportivas, unido a un modelo tradicional del deporte considerado como un ámbito exclusivamente de hombres. Por ello, proponen procurar un entorno más favorable para la práctica del deporte en las niñas, las adolescentes y las mujeres.

CARTA AL DIRECTOR

Aida Carballo-Fazanes, Pilar Cancela-Patiño y Carmen Neiro-Rey

¿Ser corredor aficionado se relaciona con tener buenos hábitos de alimentación?

En esta carta al director se presenta un estudio para conocer los hábitos de alimentación y la adherencia a la dieta mediterránea de un grupo de corredores/as aficionados/as. Durante una carrera popular celebrada en Outes (A Coruña), 96 personas adultas cumplieron

de manera voluntaria el cuestionario PREDIMED, que incluye 14 ítems relacionados con la adherencia a la dieta mediterránea. La edad media de los/las encuestados/as fue de 33,5 años y su peso medio de 63,7 kg. Se encuestó a 57 mujeres (59,4%) y 39 hombres. Del total, 71 (74%) participaban en carreras populares de forma habitual, 81 (84,4%) manifestaron tener preocupación por su alimentación y 13 (13,5%) refirieron haber padecido alguna enfermedad cardiovascular. La puntuación obtenida en el cuestionario PREDIMED fue de 5,48 puntos, lo que indica una adherencia baja, sin diferencias significativas entre sexos. Así pues, el hecho de que las personas realicen actividad física deportiva de forma habitual no tiene por qué asociarse con hábitos de alimentación saludables, en concreto con la adherencia a la dieta mediterránea. Si este hecho fuera generalizado, para lo que habría que realizar estudios más amplios y controlados, deberían realizarse esfuerzos y aplicar estrategias para que la población físicamente activa conozca la importancia de una alimentación saludable como complemento del ejercicio físico regular.