

Mayo-junio 2019

EDITORIAL*Pamela Soares y Mari Carmen Davó-Blanes***Comedores escolares en España: una oportunidad para fomentar sistemas alimentarios más sostenibles y saludables**

Las autoras, del Grupo de Investigación de Salud Pública de la Universidad de Alicante, abren el número de mayo-junio de 2019 de GACETA SANITARIA con este editorial en el que analizan las estrategias destinadas a fomentar un entorno alimentario más sostenible en las escuelas, que cada vez gana más impulso en diferentes partes del mundo. Hay evidencia de que la inclusión de criterios de sostenibilidad repercute no solo en la oferta de alimentos saludables en las instituciones públicas, sino también en la economía y en la agricultura de la región. Sin embargo, son escasos los estudios que abordan esta cuestión desde la perspectiva de la salud pública. En España, en la actualidad, el comedor escolar es un servicio complementario que está presente en el 58,2% de los centros públicos de educación y es utilizado por un 38% del alumnado de educación infantil y primaria. Según el informe *Los comedores escolares en España*, más del 80% de ellos están gestionados por empresas de restauración. Las estrategias destinadas a promover la inclusión de criterios de sostenibilidad en los comedores escolares es un tema emergente en salud pública y demanda esfuerzos de investigación que permitan dar más fundamento empírico a sus potencialidades para tratar de fomentar un sistema alimentario sostenible y saludable.

ORIGINAL*Mariana Butinof, Ricardo A. Fernández, Daniel Lerda, María Josefina Lantieri, Iohanna Filippi y María del Pilar Díaz***Biomonitoreo en exposición a plaguicidas y su aporte en vigilancia epidemiológica en agroaplicadores en Córdoba, Argentina**

Este estudio evalúa la exposición a plaguicidas y su correlación con indicadores de salud percibida y biomarcadores de daño (alteraciones genotóxicas y de actividad enzimática de la butirilcolinesterasa) en la población de agroaplicadores de cultivos extensivos (ACE) de la Provincia de Córdoba, Argentina. Se trata de un estudio transversal con 47 ACE seleccionados aleatoriamente de una muestra de 2000 y 52 sujetos no expuestos (controles). Los resultados muestran que el 40% de los ACE tienen una antigüedad superior a 10 años y casi el 50% reside a menos de 500 metros de campos asperjados. Reportan bajas tasas de uso de equipo de protección personal durante la mezcla y la aplicación de los productos y al reparar los equipos. Los síntomas generales, cardiopulmonares y dermatológicos fueron mayores entre los ACE, así como los indicadores de daño genotóxico. La actividad butirilcolinesterasa se asoció negativamente con los niveles de exposición a plaguicidas. Así pues, los ACE presentan un importante impacto negativo en la salud vinculado a la exposición a plaguicidas. Las escalas de exposición asociadas al uso de biomarcadores resultaron una herramienta útil para la vigilancia de la salud de los agroaplicadores.

ORIGINAL*Marta Escobar-Ballesta, Manuel García-Ramírez, M.ª Jesús Albar-Marín y Virginia Paloma***Salud sexual y reproductiva en mujeres gitanas: el programa de planificación familiar del Polígono Sur**

Este trabajo describe los desafíos, los recursos y las estrategias del equipo de planificación familiar del Centro de Salud Polígono Sur de Sevilla en su atención a mujeres gitanas. A partir de entrevistas en profundidad y grupos de discusión con todas las profesionales del

programa, los resultados muestran que las profesionales encuentran numerosos desafíos para implementar el programa de planificación familiar con mujeres gitanas debido a las características de las usuarias, así como a la baja sensibilidad del programa hacia ellas. La ausencia de actuaciones específicas para mujeres gitanas dentro del programa de planificación familiar establecido por el distrito sanitario obliga a las profesionales a desarrollar adaptaciones y estrategias que aseguren servicios de salud sexual y reproductiva de calidad para sus usuarias. Las autoras y los autores consideran que es necesario adaptar los programas de salud sexual y reproductiva dirigidos a mujeres gitanas a partir de la detección, la evaluación, la sistematización y la difusión de buenas prácticas; el desarrollo de actuaciones que contemplen las múltiples vulnerabilidades de esta población; el reconocimiento de profesionales que aboguen por la salud de estas mujeres dentro de sus organizaciones; y la promoción de la justicia reproductiva como fin último de estos programas.

ORIGINAL*Josep Ferrando, Laia Palència, Mercè Gotsens, Vanessa Puig-Barrachina, Marc Mari-Dell'Olmo, Maica Rodríguez-Sanz, Xavier Bartoll, Carme Borrell***Trends in cancer mortality in Spain: the influence of the financial crisis**

¿Afectó el inicio de la crisis económica en España a la mortalidad por cáncer y sus tendencias? Averiguarlo es el objetivo de este estudio ecológico longitudinal que analiza todas las muertes por cáncer y por tipos específicos de cáncer (pulmón, colon, mama y próstata) en España entre 2000 y 2013. Después del inicio de la crisis económica, la mortalidad por cáncer continuó su tendencia a la baja, pero con una disminución significativa del descenso anual (el riesgo relativo en los hombres fue 0,987 antes de la crisis y 0,993 después, mientras que en las mujeres fue 0,990 antes y 1,002 después). En los hombres, la mortalidad por cáncer de pulmón se redujo, continuando la tendencia observada en el periodo anterior a la crisis; la tendencia en la mortalidad por cáncer de colon no cambió significativamente y siguió aumentando; y la disminución anual de la mortalidad por cáncer de próstata se desaceleró significativamente. En las mujeres, la mortalidad por cáncer de pulmón continuó aumentando cada año, como antes de la crisis; el cáncer de colon continuó disminuyendo; y la tendencia a la disminución de la mortalidad por cáncer de mama se desaceleró después del inicio de la crisis. Así pues, desde el inicio de la crisis económica en España, la disminución de la tasa de mortalidad por cáncer se ha desacelerado significativamente, y esta situación podría verse exacerbada por las actuales medidas de austeridad en el sistema sanitario.

ORIGINAL*Jorge Arias-de la Torre, Antonio J. Molina, Tania Fernández-Villa, Lucía Artazcoz, Vicente Martín***Mental health, family roles and employment status inside and outside the household in Spain**

El objetivo de este estudio es conocer la prevalencia de mala salud mental por sexo y clase social, y analizar si la salud mental se relaciona con los roles familiares y la situación laboral fuera y dentro del hogar. Para ello, se realizó un diseño transversal basado en una muestra representativa de la población española compuesta por 14.247 sujetos. Se consideraron como variables explicativas la situación laboral, el estado civil, el rol familiar (sustentador principal y persona que realiza el trabajo doméstico) y el nivel de estudios. Se observaron diferencias en la prevalencia de mala salud mental por sexo y clase social. El desempleo se asoció con una mayor prevalencia. En los hombres pertenecientes a clases menos favorecidas, el rol de sustentador principal se relacionó

con mala salud mental (*odds ratio* ajustada [ORa]: 1,2). En las mujeres que pertenecían a clases más favorecidas, el estado civil viuda, separada o divorciada (ORa: 1,9) y realizar el trabajo doméstico solas (ORa: 1,9) también se relacionaron con mala salud mental. Así pues, el rol familiar y la situación laboral fuera y dentro del ámbito doméstico podrían constituir también una fuente de desigualdad en salud mental.

ORIGINAL

Carlos Aibar-Remón, Ignacio Barrasa-Villar, Javier Moliner-Lahoz, Isabel Gutiérrez-Cía, Laura Aibar-Villán, Blanca Obón-Azuara, Rosa Mareca-Doñate y David Ríos-Faure

Circulando hacia la seguridad del paciente: realidad y deseo

Este trabajo evalúa las diferencias entre necesidad e implementación de prácticas seguras recomendadas para la seguridad del paciente y la utilidad del uso de señales de tráfico para promover su implementación. En una primera fase se revisaron las recomendaciones sobre prácticas seguras de diferentes organizaciones. En la segunda, se realizó una encuesta a una muestra de oportunidad de profesionales del ámbito asistencial, organizativo y académico de la seguridad del paciente de España y Latinoamérica para evaluar la necesidad y la implementación percibida de las prácticas seguras, así como la utilidad de las señales para tal fin. Tras recibir 365 cuestionarios, todas las prácticas seguras identificadas fueron valoradas como necesarias (media y límite inferior del intervalo de confianza por encima de 3 sobre 5 puntos). Sin embargo, la implementación se valoró como insuficiente en seis de ellas: escritura ilegible, conciliación de medicación, estandarización de comunicación, sistemas de alerta rápida, aplicación de procedimientos por profesionales o equipos entrenados, y cumplimiento de voluntades del paciente al final de la vida. Mejorar el cumplimiento de la higiene de manos, la aplicación de precauciones de barrera, asegurar la identificación correcta de los pacientes y utilizar listados de verificación fueron las cuatro prácticas en las que más del 75% de los encuestados encuentran mayor grado de consenso sobre la utilidad de las señales de tráfico para mejorar su implementación.

ORIGINAL

Anaïs Corma-Gómez, Rocío López-Sepúlveda, Inés Capitán-del Río, María Dolores Sánchez Mariscal y Begoña López-Hernández

Consumo de psicofármacos y exposición a toxinas bacterianas vehiculizadas por alimentos: una asociación peligrosa

Este estudio describe y analiza desde el punto de vista clínico y epidemiológico un brote de toxiinfección alimentaria en una institución de enfermos psiquiátricos de Granada, en 2015, y examina si el tratamiento con psicofármacos constituye un factor de riesgo para desarrollar una toxiinfección alimentaria, analizando los grados de susceptibilidad según el grupo terapéutico consumido. Se contabilizaron 18 casos de diarrea sin fiebre (periodo de incubación de 6-16 horas), de carácter leve y autolimitado. Las manifestaciones clínicas, la agrupación temporal de casos y las características de los alimentos ingeridos centraron la sospecha en una toxina bacteriana. A igualdad en el resto de variables, los grupos terapéuticos N03AF y N03AG confirieron mayor riesgo de enfermar, con *odds ratio* de 8,626 y 14,516, respectivamente. La disminución del tránsito intestinal causada por la administración de antiépilépticos puede aumentar el tiempo de exposición de la mucosa intestinal a la toxina, aumentando el riesgo de enfermar y de padecer complicaciones. Así pues, debe realizarse un esfuerzo higiénico suplementario en este tipo de instituciones para prevenir estas afecciones.

ORIGINAL BREVE

Ferrán Catalá-López, Manuel Ridaó, Enrique Bernal-Delgado, David Moher y José R. Repullo

Apoyo a las guías de publicación para estudios de evaluación económica por parte de las revistas biomédicas españolas

Este trabajo explora el apoyo a las guías de publicación para estudios de evaluación económica, como la declaración CHEERS (*Consolidated Health Economic Evaluation Reporting Standards*), por parte de las re-

vistas biomédicas españolas. Para ello se realiza un análisis transversal de las normas de autoría de las revistas biomédicas españolas incluidas en *Journal Citation Reports 2017*. De las 28 revistas incluidas, 23 (82,1%) mencionaron alguna guía. Solo una revista mencionó la declaración CHEERS para estudios de evaluación económica. Por su parte, 24 revistas (85,7%) mencionaron las recomendaciones del International Committee of Medical Journal Editors y 8 (28,6%) la red EQUATOR. La declaración CONSORT (*Consolidated Standards of Reporting Trials*) para ensayos clínicos fue la guía más mencionada, en 21 de las revistas (75%). Así pues, la mayoría de las normas de autoría no incorporan información sobre cómo presentar evaluaciones económicas. Las revistas deberían apoyar el cumplimiento de las guías de publicación por parte de las personas autoras y revisoras.

ORIGINAL BREVE

Marta Lima-Serrano, José Manuel Martínez-Montilla, Ana Magdalena Vargas-Martínez, José Antonio Zafra-Agea y Joaquín Salvador Lima-Rodríguez

Características presentes en escolares de secundaria que no fuman o no tienen intención de hacerlo

Este estudio transversal con 482 estudiantes en Andalucía y Cataluña investiga las variables presentes en escolares de primero y segundo cursos de secundaria que no consumen tabaco o no tienen intención de fumar desde un modelo de salud positiva. Se usó para ello un cuestionario validado (proyecto ESFA y PASE). Los resultados muestran que quienes no tenían intención de fumar presentaron una actitud desfavorable al tabaco y una alta autoeficacia. En los/las no consumidores/as, las variables más asociadas fueron la actitud, el modelo social y la autoeficacia. Los resultados reflejan factores motivacionales presentes en escolares que no fuman ni pretenden hacerlo. La actitud y la autoeficacia se asocian fuertemente con la intención y con el comportamiento. Esta información puede ser útil para desarrollar estrategias positivas de promoción de la salud desde un modelo salutogénico.

ORIGINAL BREVE

Iro Evlampidou, Manolis Kogevinas

Solidarity outpatient clinics in Greece: a survey of a massive social movement

Hasta 2016, alrededor de tres millones de personas tenían acceso limitado a la atención médica en Grecia debido a la crisis económica. Este artículo describe un movimiento masivo de solidaridad de clínicas comunitarias y farmacias en Grecia. Una característica de las 92 clínicas solidarias activas es el funcionamiento colectivo autónomo, con servicios gratuitos y financiación de fuentes no gubernamentales. Las clínicas más grandes examinaron cada mes más de 500 pacientes no asegurados o parcialmente asegurados. Las clínicas cubrieron una amplia gama de servicios clínicos y preventivos. La financiación, la disponibilidad de medicamentos, vacunas y material médico, y su estado legal, son los principales problemas identificados. El movimiento de solidaridad involucró a miles de profesionales de la salud que cubrieron las necesidades esenciales de la población. Así pues, las clínicas ambulatorias comunitarias fueron un ejemplo de solidaridad y aliviaron temporalmente las necesidades de salud de gran parte de la población.

ORIGINAL BREVE

Yolanda Navarro-Abal, María José López-López, José Antonio Climent-Rodríguez y Juan Gómez-Salgado

Sobrecarga, empatía y resiliencia en cuidadores de personas dependientes

Este estudio analiza las diferencias en la sobrecarga percibida entre personas cuidadoras de familiares dependientes que son usuarias de asociaciones y que no lo son, y evalúa la relación entre sobrecarga, capacidad de resiliencia y nivel de empatía. Se trata de un estudio *ex post facto* retrospectivo de dos grupos, uno de ellos casi control. Conformaron la muestra 155 personas que prestan cuidados informales

(28 hombres y 127 mujeres); 109 eran usuarios/as de asociaciones de familiares de personas enfermas y 46 no lo eran. Los resultados señalan que las personas cuidadoras integradas en asociaciones muestran una menor sobrecarga y una mayor empatía, poniéndose de manifiesto que, a mayor sobrecarga percibida, menor es la capacidad de resiliencia.

REVISIÓN

Rocío Cáceres-Matos, Eugenia Gil-García, Sergio Barrientos-Trigo, Esther Molina y Ana María Porcel-Gálvez

Consecuencias del dolor crónico en la infancia y la adolescencia

Con el objetivo de examinar y mapear las consecuencias del dolor crónico en la infancia y la adolescencia, esta revisión ha examinado 34 documentos, de los 716 revisados, que abordaban aspectos psicosociales que influyen en el dolor crónico, publicados en inglés entre 2010 y 2016. Los estudios muestran que el dolor se relaciona con altas tasas de discapacidad funcional y de trastornos del sueño y del espectro ansiedad-depresión. Los/las jóvenes experimentan mayores tasas de victimización y estigmatización, lo que contribuye al aislamiento social, mayor dificultad para atender las exigencias académicas y menor oportunidad de consumo de sustancias ilegales. Con respecto a la familia, el dolor crónico se ha asociado con un peor funcionamiento familiar y una inversión considerable de recursos económicos. Esta revisión pone de manifiesto que la capacidad funcional, el sueño, el desarrollo personal, el apoyo de iguales y el funcionamiento familiar son líneas de interés en los trabajos publicados. Sin embargo, se detectan lagunas de conocimiento en áreas como las conductas de riesgo, las consecuencias que puede ocasionar el dolor en la edad adulta y las desigualdades de género.

ARTÍCULO ESPECIAL

Claudia Frankfurter, Jimmy Le, Luis Gabriel Cuervo

Assessing progress of the Pan American Health Organization's Policy Research for Health in member states

La mejora de la salud en el siglo XXI está inextricablemente ligada a la investigación sanitaria. En respuesta a la llamada internacional creciente, de cara a abordar las necesidades sanitarias regionales, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y sus Estados miembros aprobaron en 2009 la Política sobre Investigación Sanitaria (CD49/10). Este documento constituye la política regional insignia sobre investigación sanitaria, y destaca cómo pueden reforzarse los sistemas y los servicios sanitarios en la región a través de la investigación. Ha sido implementado por parte de los dos componentes de la OPS: los Estados miembros y la Agencia Sanitaria Panamericana. La política contenía una directiva específica, que encomendaba a la OPS la realización de un informe sobre su implementación, desarrollo y políticas subsiguientes, al igual que los planes de acción dirigidos a sus órganos directivos. Atendiendo a las recomendaciones emitidas por los comités asesores sobre investigación sanitaria de la OPS y de la Organización Mundial de la Salud, el Departamento de Gestión del Conocimiento, Bioética e Investigación de la OPS propuso avanzar en la evaluación de la implementación de la política de investigación sanitaria a través de la creación de un cuadro de mando de supervisión y evaluación. Los indicadores relevantes de los objetivos de la política sobre investigación sanitaria fueron pareados a partir de los indicadores de Compendio del Impacto y Resultados, con los nuevos indicadores. Se propuso un marco práctico basado en los datos indicadores disponibles, para generar una evaluación de la política basal e incorporar un medio de mejorar las medidas gradualmente.

NOTA METODOLÓGICA

Imanol Montoya, Santiago Esnaola, Montserrat Calvo, Elena Aldasoro, Covadonga Audicana y Marc Marí-Dell'Olmo

Estimación de indicadores de salud en áreas pequeñas a partir de datos de la Encuesta de Salud de Euskadi

Las encuestas de salud son una herramienta clave para la toma de decisiones en políticas de salud y para la planificación de los servicios de

salud. El uso de métodos estadísticos para áreas pequeñas que utilizan información de diferentes ámbitos geográficos puede resultar útil para estimar indicadores de salud a una escala geográfica menor que la originalmente considerada en el diseño de una encuesta.

NOTA DE CAMPO

María Teresa Lobato-Pajares y Joan R. Villalbí

Los servicios de salud pública: una lectura de los informes disponibles

El objetivo de este trabajo es analizar el desempeño de la salud pública por las comunidades autónomas en España a partir de la información accesible en sus documentos anuales de revisión de gestión. Se realizó una búsqueda de sus memorias anuales, que se localizaron en nueve de las 17 comunidades autónomas. De su análisis se desprenden algunas diferencias en las estructuras de salud pública, así como en los contenidos publicados y en la utilización de indicadores de gestión. No siempre se aprecia una explicitación de la cartera de servicios, de los objetivos ni de los recursos adscritos. Si la evaluación de los servicios públicos y su difusión son ejercicios básicos de transparencia y de calidad de gestión, su práctica tiene un amplio margen de mejora. La realización de memorias anuales por los servicios de salud pública no es sistemática, y las publicadas aportan poca información para una comparación de su actividad, efectividad y eficiencia.

NOTA DE CAMPO

Elena Lobo, Ester Ayllon, M. Ángeles Eito, Azucena Lozano, Silvia Martínez, Lidia Bañares, M. Jesús Vicén y Pilar Moreno

La Ciudad de las Niñas y los Niños de Huesca, una oportunidad en el diseño de entornos y políticas públicas saludables

La Ciudad de las Niñas y los Niños es un proyecto internacional que pretende fomentar la autonomía y la participación infantil plena en la construcción de la ciudad. Tras aprobarse en 2011 en un pleno del Ayuntamiento de Huesca, se crearon el Consejo de las Niñas y los Niños y el Laboratorio de la Ciudad, órganos en los que hay representación de todos los colegios de Huesca. Para hacer explícito el trabajo sobre la salud se han incorporado actividades como «Caminos saludables», en la que se utiliza la técnica del mapeo de activos. Además del trabajo interdisciplinario entre distintas áreas del ayuntamiento, profesionales de los sectores educativo (colegios y universidad), sanitario y social, se observan impactos en el entorno físico urbano, con la remodelación de un parque, una calle y una plaza; y en los estilos de vida de los escolares, al aumentar el número de los/las que van andando solos/as al colegio.

CARTA AL DIRECTOR

Daniel Bravo-Barriga, António Paulo Gouveia Almeida, Ricardo Parreira, Daniel Jiménez-Vidal, Juan Enrique Pérez-Martín, María Martín-Cuervo y Eva Frontera

Primeras detecciones de *Aedes albopictus* (mosquito tigre) en la región de Extremadura, oeste de España

Los autores, de la Unidad de Parasitología y Enfermedades Parasitarias de la Universidad de Extremadura, informan en esta carta al director del plan de vigilancia del mosquito tigre implantado en 2018 en Extremadura, basado en la colocación y la observación de 61 trampas de oviposición repartidas en 17 localizaciones permanentes. De las 874 tablillas recogidas en trampas fijas, seis resultaron positivas con huevos compatibles con *Aedes albopictus* correspondientes a cuatro localizaciones de muestreo. La detección en cuatro municipios diferentes en ambas provincias extremeñas en un año demuestra las constantes incursiones en la región. Los autores consideran que sería importante y prioritario determinar si son introducciones concretas por el transporte o si se está produciendo un establecimiento en estas áreas y sus alrededores, e intensificar la búsqueda a lo largo de las carreteras A-5 y A-66, arterias principales de esta región, así como colaborar con las zonas fronterizas con Portugal, por una posible recirculación en esas zonas.

CARTA AL DIRECTOR

Julia Díez, Pedro Gullón y Esteve Fernández

El estilo bibliográfico de GACETA SANITARIA en los gestores de referencias bibliográficas

Citar de manera correcta es un elemento esencial en la presentación de resultados de investigación. Permite reconocer las investigaciones que se referencian, y así poder analizar críticamente los aspectos discutidos en los informes de resultados. Las personas firmantes de esta carta al director se refieren a los programas de gestión de referencias bibliográficas (como Mendeley o Zotero, de acceso libre, o Reference Manager, RefWorks o EndNote, entre otros, de pago), que permiten a quien escribe un artículo generar las referencias bibliográficas, insertarlas mientras trabaja con el procesador de textos favorito, forma tearlas e incluso compartirlas, entre otras funciones. Sugieren al comité editorial de GACETA SANITARIA, o a la editorial Elsevier (que además es propietaria del gestor Mendeley), que revisen y proporcionen el estilo «Gaceta Sanitaria» en la biblioteca de estilos de Mendeley y de otros gestores similares en formato CSL. Disponer de un formato «validado» por la propia revista facilitaría sobremanera la preparación correcta de la lista de referencias bibliográficas, con beneficio tanto para las personas autoras como para la revista, empezando por agilizar el proceso de revisión y seguramente de producción final del manuscrito una vez aceptado para su publicación, que tanto preocupa a los editores.

CARTA AL DIRECTOR

Carolina Ojeda-Belokon y Jorge Marcos-Marcos

Sobre la calidad y el prestigio de una revista científica: avanzando en el principio de transparencia

Las personas firmantes de esta carta al director, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Alicante, nos hablan sobre la transparencia del proceso editorial como parte sustancial de la credibilidad de las revistas científicas. En los últimos años, a través de notas editoriales, GACETA SANITARIA viene proporcionando información sobre sus actuaciones de mejora y el desempeño de la revista, incluyendo datos

de su presupuesto y financiación. Esta carta analiza el desempeño de la revista desde enero de 2016 hasta febrero de 2018. Los resultados constatan que el porcentaje de rechazo es mayor, con un 73,9%, cuando los documentos provienen del ámbito sanitario, y del 62% cuando son enviados desde otro tipo de instituciones (comité editorial, otros). El menor porcentaje de rechazo, un 26%, corresponde a artículos procedentes de organismos públicos de investigación. El principal motivo de rechazo tiene que ver con ser inadecuados para la revista (45,1%), seguido por el hecho de no considerarlos suficientemente relevantes por su tema de estudio (33,2%). Precisamente, en relación con el tema, los resultados demuestran que el mayor porcentaje de rechazo es para aquellos manuscritos centrados en fármacos (73,3%), seguidos por los clasificados dentro de la categoría «otros» (62,9%).

IN MEMORIAM

Oriol Ramis

Julian Tudor Hart (1927-2018)

El epidemiólogo y consultor de organizaciones de atención a la salud Oriol Ramis realiza un perfil de Julian Tudor Hart, un personaje que no encajaba en lo que podría llamarse el *establishment* sanitario de su tiempo, ni tan solo dentro de la aristocracia laborista que fue culturalmente hegemónica en la creación y en el mantenimiento de las primeras décadas del National Health Service británico. Julian Tudor Hart estudió Medicina en Londres, en la St. George's Medical School, donde se graduó en 1952. Trabajó posteriormente durante 5 años en un barrio marginal de Londres como médico general antes de volver a la universidad para estudiar epidemiología con Richard Doll y unirse a la Unidad de Pneumoconiosis del Medical Research Council con Archibald Cochrane. Al mismo tiempo, se convirtió en uno de los grandes pensadores sobre cómo debía ser la atención sanitaria. Sin embargo, Tudor Hart posiblemente será recordado sobre todo por su famosa *Ley de los cuidados inversos*, descrita en un conocido artículo en *The Lancet*, que señalaba que el acceso a la atención médica se distribuye de manera inversamente proporcional a la necesidad de la población a quien va dirigida.