Documento descargado de http://www.elsevier.es el 22/05/2013. Copia para uso personal, se prohíbe la transmisión de este documento por cualquier medio o formato.

Gaceta Sanitaria a primera vista

EDITORIAL

Ildefonso Hernández-Aguado, Fernando G. Benavides y Miquel Porta

Los profesionales españoles de la salud pública ante la Ley General de Salud Pública

Los autores, del CIBER de Epidemiología y Salud Pública, reflexionan en este editorial sobre los cambios que introduce la nueva Ley General de Salud Pública de 2011, norma que incorpora los principios de equidad y salud en todas las políticas. En su opinión, la nueva ley tiene un enorme potencial para mejorar el bienestar y la calidad de vida de los españoles, y también la economía real. Sin embargo, echan en falta la incorporación de la salud pública municipal en el Consejo Interterritorial de Salud y la promoción explícita de la cooperación horizontal entre comunidades autónomas. Reclaman también la colaboración de las organizaciones y los profesionales de la salud, que deben generar y movilizar opinión pública en defensa de la salud, por ejemplo avisando de aquellas prácticas sanitarias preventivas que se hayan demostrado ineficaces, innecesarias e incluso dañinas. También dialogando con las administraciones y facilitando las experiencias disponibles y las soluciones técnicas más eficientes. En definitiva, incorporando las disposiciones de la ley a la práctica cotidiana para que su aplicación y cumplimiento sean más eficientes socialmente.

EDITORIAL

Luis Andrés López Fernández, Juan Ignacio Martínez Millán, Alberto Fernández Ajuria, Joan Carles March Cerdá, Amets Suess, Alina Danet Danet y María Ángeles Prieto Rodríguez

¿Está en peligro la cobertura universal en nuestro Sistema Nacional de Salud?

El artículo, firmado por varios autores de la Escuela Andaluza de Salud Pública, reflexiona sobre los cambios introducidos por el Real Decreto-Ley de medidas urgentes para garantizar la sostenibilidad del Sistema Nacional de Salud, entre ellos la modificación de limitar la asistencia sanitaria a aquellas personas que ostenten la condición de asegurado. El decreto provoca una quiebra del modelo de universalidad, con pérdidas graves de derechos, al implantar un sistema basado en el aseguramiento. La falta de acceso sanitario de las personas inmigrantes, por ejemplo, puede reforzar los riesgos para la salud asociados a las condiciones socioeconómicas desfavorables. Otros colectivos afectados son los jóvenes mayores de 26 años que no hayan entrado en el sistema de la seguridad social, y las amas de casa, que pasarán a depender de sus parejas varones. Tras analizar las otras medidas del Real Decreto, los autores concluyen que los trazos de la reforma deberían haberse planteado desde el diálogo con todos los actores implicados.

ORIGINAL

M. Dolores Perea, Gemma Castaño-Vinyals, Jone M. Altzibar, Nieves Ascunce, Víctor Moreno, Adonina Tardon, Marina Pollán y Maria Sala

Prácticas de cribado de cáncer y estilos de vida asociados en la población de controles del estudio español multi-caso control (MCC-Spain)

MCC-Spain es un estudio multicéntrico sobre factores ambientales y cáncer que recoge controles poblacionales en las áreas de influencia de 22 hospitales de 11 provincias españolas. A partir de 1505 controles poblacionales de 20 a 85 años de edad recogidos entre 2008 y 2010, esta investigación estima la prevalencia de las prácticas de cribado y evalúa su asociación con los estilos de vida. Un 85% de los participantes se había realizado alguna prueba de cribado en los últimos 5 años. Las pruebas más prevalentes en las mujeres fueron la mamografía (realizada por el 98,2% de las mujeres de entre 50 y 69 años de edad) y la citología (94,5% de las de 25 a 65 años de edad), y en los hombres el antígeno específico de próstata, realizado por el 71,5% de los mayores de 50 años. La realización de la prueba de sangre oculta en heces fue mucho menor (11,2% y 16,2% en las mujeres y los hombres de 50-74 años, respectivamente). Consumir al menos tres raciones de fruta y verdura al día se asocia con una mayor participación en mamografías, mientras que el sobrepeso y la obesidad se relacionan más con la realización de la prueba del antígeno específico de próstata.

ORIGINAL

Luz María Tejada-Tayabas, Luis Eduardo Hernández-Ibarra y María del Pilar Pastor-Durango

Fortalezas y debilidades del programa para la detección y el control del cáncer cervicouterino. Evaluación cualitativa en San Luis Potosí, México

El estudio identifica, desde la perspectiva del personal de salud, las fortalezas y debilidades del programa para la detección y el control del cáncer cervicouterino mediante una evaluación cualitativa en tres centros de salud de San Luis Potosí (México), entre agosto de 2008 y noviembre de 2009. Los nueve prestadores de servicios que participaron en la investigación señalaron como fortalezas el carácter gratuito del programa, la disponibilidad de recursos materiales y algunas estrategias que facilitan la captación de mujeres y su acceso al cribado. En cuanto a las debilidades, identificaron las limitaciones de los recursos humanos y de la estructura física, la ineficiente organización de las actividades, la deficiente capacidad técnica del personal y las limitadas acciones de promoción, así como las dificultades en el seguimiento de las mujeres con resultados positivos.

ORIGINAL

Alba Ayala, Carmen Rodríguez-Blázquez, Belén Frades-Payo, Maria João Forjaz, Pablo Martínez-Martín, Gloria Fernández-Mayoralas y Fermina Rojo-Pérez

Propiedades psicométricas del Cuestionario de Apoyo Social Funcional y de la Escala de Soledad en adultos mayores no institucionalizados en España

Estos dos cuestionarios evalúan el apoyo social y la soledad en las personas mayores para garantizar una correcta identificación de los factores de riesgo. El estudio analiza las propiedades psicométricas de ambos instrumentos en una muestra de 1106 adultos mayores de 60 años no institucionalizados en España. Siguiendo la teoría clásica de los tests (aceptabilidad, consistencia interna, validez interna, validez convergente, validez discriminativa y precisión) y el análisis Rasch, el estudio revela que el cuestionario DUFSS, con algunas modificaciones, cumple las asunciones del modelo Rasch y aporta medidas lineales. Sin embargo, hacen falta más estudios de análisis Rasch con la Escala de Soledad. Según la teoría clásica de los tests, el DUFSS tiene buena consistencia interna para comparación de personas, y la Escala de Soledad la tiene para comparación de grupos. Ambas escalas presentan una validez de constructo satisfactoria.

ORIGINAL

Teresa López-Cuadrado, Salvador de Mateo, Silvia Jiménez-Jorge, Camelia Savulescu y Amparo Larrauri

Influenza-related mortality in Spain, 1999-2005

El número de muertes atribuibles a la gripe es difícil de estimar, ya que la infección no suele confirmarse en el laboratorio y el diagnóstico raramente aparece como causa principal en los certificados de defunción. Utilizando los modelos lineales generalizados (MLG) y los modelos

0213-9111/$ – see front matter
http://dx.doi.org/10.1016/j.gaceta.2012.06.002

Documento descargado de http://www.elsevier.es el 22/05/2013. Copia para uso personal, se prohíbe la transmisión de este documento por cualquier medio o formato.

Serfling, esta investigación estima los excesos de mortalidad atribuible a la gripe en España por grupos de edad entre los años 1999 y 2005. El exceso de mortalidad atribuible a la gripe fue de 1,1 defunciones por 100.000 habitantes por gripe y neumonía, y de 11 defunciones por todas las causas usando el MLG. Las tasas de mortalidad más altas se observaron con el modelo Serfling en los mayores de 64 años, con un exceso de mortalidad de 57 y 164 defunciones por 100.000 habitantes por gripe y neumonía y por todas las causas, respectivamente. El MLG tiene la ventaja de dar estimaciones independientes asociadas a la actividad de diferentes virus y otros factores, paso importante para entender el impacto de las infecciones virales respiratorias en la mortalidad de nuestra población.

ORIGINAL

Miguel Ángel Escobar Bravo, M.ª Dolores Puga González y Monserrat Martín Baranera

Análisis de la esperanza de vida libre de discapacidad a lo largo de la biografía: de la madurez a la vejez

El objetivo del estudio es determinar en qué etapas del curso de la vida hasta los 70 años de edad se acortan las expectativas de vida en salud. Para ello, se entrevistó a 1286 personas de 70 a 74 años de edad no institucionalizadas. La prevalencia global de discapacidad fue del 33%, el 22,1% con discapacidad instrumental (hacer la compra, preparar la comida, cuidar la casa) y el 11,6% con discapacidad básica (bañarse, vestirse, etc.). La incidencia de discapacidad básica aumenta a partir del tramo de 50 a 54 años de edad, y se acelera progresivamente hasta los 65 a 69 años, cuando la probabilidad de padecer discapacidad instrumental es ligeramente superior en los hombres que en las mujeres. La supervivencia sin discapacidad de las mujeres fue peor que la de los hombres. Para ambos sexos, desde los 40 hasta los 60 años de edad hay un ligero descenso de la supervivencia sin discapacidad, y a partir de esa edad el descenso se acelera notablemente.

ORIGINAL

Elena Lobo, M.ª José Rabanaque, Patricia Carrera, José M.ª Abad y Javier Moliner

Relationship between physician and industry in Aragon (Spain)

Mediante un cuestionario anónimo realizado a 659 médicos aragoneses del sector público y privado, este artículo busca describir la relación entre los médicos y la industria, y analizar las características de los médicos asociadas a una mayor probabilidad de recibir beneficios. El 87% de los médicos encuestados reconocieron haber recibido algún beneficio en el último año, y el 90,1% había tenido alguna entrevista con representantes de la industria mensualmente. Las especialidades no clínicas recibieron menos regalos, dietas y pagos que las clínicas. La probabilidad de recibir dietas fue menor para los médicos de atención primaria. Este estudio, por tanto, muestra diferencias en la intensidad de la relación médico-industria en función de la especialidad y del lugar de trabajo.

ORIGINAL

Javier Campos-Serna, Elena Ronda-Pérez, Lucía Artazcoz y Fernando G. Benavides

Desigualdades de género en salud laboral en España

Tomando como punto de partida 25 indicadores en los 11.054 trabajadores entrevistados en la VI Encuesta Nacional de Condiciones de Trabajo, este estudio analiza las desigualdades de género en las condiciones de empleo, trabajo, conciliación de la vida laboral y familiar, y problemas de salud relacionados con el trabajo. Más mujeres que hombres trabajaban sin contrato, con alto esfuerzo o baja recompensa, y sufriendo acoso sexual, discriminación y más dolores osteomusculares. Más hombres que mujeres trabajaban a turnos, con altos niveles de ruido, altas exigencias físicas y sufriendo más lesiones por accidentes de trabajo. Los resultados revelan que, en España, hay importantes desigualdades de género en las condiciones de empleo y trabajo, y en los problemas de salud relacionados con el trabajo, que se ven influenciadas por la clase social y el sector de actividad, y que sería necesario tener en consideración en las políticas públicas de salud laboral.

ORIGINAL

Jorge V. Pérez-Rodríguez y Beatriz González López-Valcárcel

Does innovation in obesity drugs affect stock markets? An event study analysis

Este trabajo analiza empíricamente los efectos de la información pública sobre I+D en la valoración de mercado de una empresa farmacéutica. Los autores examinan la respuesta del mercado a las noticias científicas y a las decisiones de regulación de un medicamento para la obesidad, el rimonabant (Sanofi-Aventis), sobre la propia compañía y sobre sus competidoras (Abbott y Roche). Mediante la metodología de estudio de eventos, los resultados sugieren que las noticias científicas en las etapas iniciales del proceso de I+D (es decir, el descubrimiento del fármaco y los ensayos preclínicos y clínicos) no tuvieron efectos significativos, pero las noticias relacionadas con las decisiones regulatorias (retirada o alerta de seguridad) sí tuvieron efectos negativos significativos en el valor de mercado de la empresa. Así, mientras las reacciones de los mercados se producen en el momento en que el regulador toma decisiones sobre los medicamentos, las noticias científicas, incluso las de gran impacto, pueden pasar desapercibidas.

ORIGINAL BREVE

Lili Hernando Ortiz, Carmen Hinojosa Mena-Bernal, Enrique González Sarmiento, Isabel González Guilabert, Jorge Arana Ruiz y M.ª Fe Muñoz Moreno

Rentabilidad de un hospital de día: análisis de actividad, coste y eficacia

Entendiendo la rentabilidad como la prestación de una idéntica cobertura sanitaria a un menor coste generado respecto a la hospitalización convencional y cumpliendo unos indicadores de calidad, esta investigación realizó durante 2009 un análisis del funcionamiento y la rentabilidad del hospital de día del Hospital Clínico de Valladolid. La patología más prevalente entre los 460 pacientes atendidos fueron las enfermedades sistémicas y del tejido conectivo, que representan el 25,4%. La satisfacción global de los pacientes fue del 93%, la cancelación de sesiones y la tasa de reacciones transfusionales fue del 0%, y el índice de ambulatorización fue de un 26%. Los costes del hospital de día representan el 8,6% de los costes generados en la hospitalización convencional, con un ahorro de 78.390,69 euros. El hospital de día, por tanto, es rentable, no sólo por el ahorro respecto a la hospitalización convencional sino también por sus adecuados índices de calidad.

ARTÍCULO ESPECIAL

Andreu Segura Benedicto

La supuesta asociación entre la vacuna triple vírica y el autismo y el rechazo a la vacunación

El artículo de Wakefield et al. en *The Lancet* desencadenó una respuesta de rechazo a la vacuna triple vírica y ha servido, durante cerca de 20 años, como referencia para los movimientos contra las vacunas, a pesar de que se trataba sólo de una serie de casos y la asociación entre la vacunación y el autismo hubiera podido muy bien ser anecdótica. Además, el artículo finalmente fue retirado debido a sesgos ocultados y alteraciones interesadas de los datos, lo que llevó a la expulsión del colegio de médicos de dos de sus autores. Este artículo invita a reflexionar sobre la credibilidad y la confianza que merecen las autoridades y los profesionales a la población, así como sobre los recelos que pueden plantearse cuando se producen potenciales conflictos de intereses entre los profesionales, la industria, las revistas y la población.

ARTÍCULO ESPECIAL

José Tuells

El proceso de revisión a la traducción de Francisco Xavier Balmis del *Tratado histórico y práctico de la vacuna*, de Moreau de la Sarthe

El *Tratado histórico y práctico de la vacuna* de Moreau de la Sarthe, traducido por Francisco Xavier de Balmis y publicado en 1803, fue uno de los protagonistas de la Real Expedición Filantrópica de la Vacuna, convirtiéndose en el primer manual de vacunaciones oficial reconocido así por un gobierno. El autor analiza el procedimiento a que fue sometida la

Documento descargado de http://www.elsevier.es el 22/05/2013. Copia para uso personal, se prohíbe la transmisión de este documento por cualquier medio o formato.

traducción del texto por parte de Balmis desde su envío para revisión hasta su edición final, entre los que transcurren 16 meses. Tras una remisión incompleta, el revisor señala a Balmis errores en el estilo, en la propia traducción y omisiones a pasajes de la obra original. La decisión final tras las correcciones fue de aceptación. Con una tirada inicial de 500 ejemplares y una inmediata posterior de 2000, tuvo una amplia difusión en América Latina. El artículo destaca la influencia de los evaluadores en la calidad de la producción científica.

NOTA DE CAMPO

Cristina Agustí, Meritxell Sabidó, Karla Guzmán, María Isabel Pedroza y Jordi Casabona

Proyecto de atención integral a víctimas de violencia sexual en el departamento de Escuintla, Guatemala

Esta nota de campo describe la experiencia de un proyecto de atención integral a las víctimas de violencia sexual en seis municipios del departamento de Escuintla (Guatemala). Se recogió información clinicoepidemiológica y del suceso de violencia sexual. Se tomaron muestras para determinar infecciones de transmisión sexual, virus de la inmunodeficiencia humana y prueba de embarazo. En 2 años se atendieron 164 víctimas de violencia sexual, 111 (el 67,6%) menores de edad, entre ellos 91 mujeres y 20 hombres, con medias de edad de 12 años y 8,3 años, respectivamente. El tipo de violencia más reportado fue el acto sexual con penetración vaginal, anal o ambas, en el 69,6% de los casos. El agresor era un desconocido en el 30,5% de los casos y en 11 de ellos se detectaron infecciones de transmisión sexual. Tras la experiencia, los autores sugieren intensificar las actividades dirigidas a promover cambios en la sociedad, hacia valores de equidad de género y protección de la infancia.

NOTA DE CAMPO

Joan R. Villalbí, Manuela Ballestín, Conrad Casas y Teresa Subirana

Gestión de calidad en una organización de salud pública

Los autores presentan la experiencia de introducción de acciones de mejora de la calidad en la Agència de Salut Pública de Barcelona. Tras la acreditación ISO 17025 del laboratorio de control oficial obtenida por requisito legal, la dirección acordó en 2003 extender la política de calidad, poniendo en marcha un repertorio de acciones mediante el análisis de procesos y la formulación de acciones de mejora, la mayor formalización de procedimientos, el conocimiento de la opinión de los clientes, la creación de grupos de mejora y la auditoría o la certificación externa. Someter los servicios a auditoría o certificación externa parece el motor más poderoso para el cambio. El estudio de costes de la actividad permite valorar que, en 2010, el 75% del gasto total se realiza en servicios de salud pública sujetos a auditoría/certificación externa.

NOTA DE CAMPO

Ana M. García, María José Sevilla, Rafael Gadea y Consuelo Casañ

Intervención de ergonomía participativa en una empresa del sector químico

El artículo describe una intervención de ergonomía participativa iniciada en abril de 2010 en una empresa del sector químico de la Comunidad Valenciana. En primer lugar, se recogió mediante cuestionario información acerca de daños y riesgos ergonómicos en los trabajadores/as de los puestos seleccionados. A continuación, un grupo formado por personas responsables, técnicos y delegados de prevención de la empresa analizó las respuestas y las discutió posteriormente en círculos de prevención. Como resultado del proceso se acordó implementar 16 medidas de mejora en las condiciones de trabajo, algunas de las cuales se han mostrado eficaces según la opinión de algunos de los participantes. La experiencia demuestra que el compromiso firme en prevención por parte de la empresa es condición necesaria para poder llevar a cabo este tipo de programas.

CARTA A LA DIRECTORA

Luis Reinoso Barbero, María Fernanda González Gómez, Ramón Díaz Garrido y Montserrat Piñaga Solé

Lipoatrofia semicircular: ¿otras medidas eficaces?

La carta se refiere al artículo publicado en Gaceta Sanitaria por Pañella et al. sobre la lipoatrofia semicircular, en el cual destacaban dos medidas para hacerle frente: aumentar la humedad relativa del aire a más del 45% y colocar mesas de trabajo con bordes anchos. Los autores presentan el caso de cinco edificios de una entidad de la Comunidad de Madrid en los cuales la prevalencia de lipoatrofia semicircular observada fue del 1,8% y la razón de afectación en mujeres/hombres de 2,3/1. Ante la imposibilidad de tomar ambas medidas se llevaron a cabo tres alternativas, a partir de cuya aplicación, 18 meses atrás, no han aparecido nuevas lesiones. La aplicación quincenal generalizada de un acabado antielectrostático a la moqueta y la colocación de alfombrillas de descarga electrostática en las zonas comunes de paso son dos de las medidas aplicadas y que los autores recomiendan cuando sean inviables las propuestas del artículo de referencia.

CARTA A LA DIRECTORA

Agustín Julián-Jiménez

La implantación de una guía de práctica clínica mejora los problemas relacionados con los medicamentos

A raíz del artículo de Simone et al. aparecido en Gaceta Sanitaria sobre los problemas relacionados con los medicamentos en un servicio de urgencias hospitalario, los autores de esta carta presentan un estudio llevado a cabo en el servicio de urgencias del Hospital Virgen de la Salud, de Toledo. El objetivo principal fue analizar las diferencias de algunos de los problemas relacionados con los medicamentos y del cumplimiento del tratamiento antimicrobiano entre dos grupos de pacientes diagnosticados de neumonía tras implantar de forma sistemática una guía de práctica clínica. Los resultados indican que la implementación de una guía de práctica clínica, adaptada y adecuada, disminuye tanto el número como el impacto de los problemas relacionados con los medicamentos (en este caso los antimicrobianos) que pueden derivarse de la atención de los pacientes en el servicio de urgencias.

CARTA A LA DIRECTORA

M. Carmen González-Galarzo y Ana M. García

La Clasificación Nacional de Ocupaciones-94 (CNO-94): discrepancias en el número de rúbricas

La Clasificación Nacional de Ocupaciones (CNO) es la adaptación española de la Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones (CIUO). El objetivo de la CNO-94 es «garantizar el tratamiento uniforme de los datos estadísticos sobre ocupaciones en el ámbito nacional y su comparabilidad internacional y comunitaria». El acceso es libre y puede hacerse a través de la web del Instituto Nacional de Estadística (INE). Las autoras observaron una discrepancia entre la información que proporciona el INE en diversas publicaciones referentes a esta clasificación y la que puede obtenerse de la base de datos con los contenidos completos de la CNO-94. Una vez puesto en conocimiento del INE, su personal técnico confirmó que hay un error en las publicaciones citadas respecto al número de rúbricas contenido en cada nivel de agregación, error que no se ha subsanado aún en los documentos explicativos de la nueva versión CNO-11.

CARTA A LA DIRECTORA

M. Jesús Segura Benito, Pablo Moya Martínez y Francisco Escribano Sotos

Gasto farmacéutico de médicos de atención primaria del área de salud de Cuenca. Réplica

Los autores del artículo original publicado en Gaceta Sanitaria sobre gasto farmacéutico de médicos de atención primaria del área de salud de Cuenca responden a la carta de Soto Álvarez sobre la necesidad de valorar el gasto farmacéutico y los resultados en salud obtenidos de manera conjunta. Los investigadores reconocen que el trabajo podría completarse analizando los resultados conseguidos en salud, y confirman que unir los costes con las características sociosanitarias y los resultados en salud está enmarcado dentro de los objetivos a corto plazo de su línea de investigación, aunque hasta el momento la relación entre ellos no presenta resultados concluyentes.

Documento descargado de http://www.elsevier.es el 22/05/2013. Copia para uso personal, se prohíbe la transmisión de este documento por cualquier medio o formato.

RECENSIÓN

Carme Borrell

Nancy Krieger. Epidemiology and the people's health

Se comenta el libro *Epidemiology and the people's health,* de Nancy Krieger, reconocida epidemióloga social y catedrática de la Escuela de Salud Pública de Harvard. La obra hace un llamamiento a la necesidad de tener en cuenta y reconocer la importancia de la teoría y de la historia en la epidemiología, para entender la práctica de esta disciplina y de la salud pública. Un libro muy documentado, con abundante bibliografía, que incluye alrededor de 30 cuadros de texto con ejemplos concretos basados en artículos o libros publicados anteriormente, además de algunas tablas y gráficos, y que requiere una lectura pormenorizada. Recomendable para las personas que trabajan y estudian la epidemiología y la salud pública, ya que les ayudará a reflexionar sobre las teorías que rodean a su disciplina.