

GS a primera vista

## GS a primera vista

Número 4. Volumen 24. Julio-agosto 2010

## EDITORIAL

**¿Qué se puede aprender de la gestión de la gripe pandémica?***Andreu Segura*

Cuando la Organización Mundial de la Salud todavía mantiene vigente el estado de pandemia por la gripe A, el impacto en términos de salud se ha demostrado, hasta el momento, inferior al de muchas de las epidemias gripales estacionales. En la gestión ha prevalecido la percepción de que el riesgo merecía una actuación lo más rotunda posible. Una de las primeras lecciones es reconocer los límites de las previsiones y que incluso los más prestigiosos expertos pueden errar en sus valoraciones. El rechazo a la vacunación, tanto de la población como de los profesionales sanitarios, invita a reflexionar sobre las consecuencias que podría suponer de cara a futuras crisis sanitarias. Es necesario, pues, un riguroso balance por parte de las autoridades que permita valorar adecuadamente el coste de las decisiones tomadas y proporcione elementos de racionalidad útiles para el futuro.

## ORIGINALES

**Plaguicidas organoclorados en población general adulta de Bizkaia***Miren Begoña Zubero, Juan José Aurrekoetxea, Jesús M. Ibarluzea, Fernando Goñi, Raúl López, Arsenio Etxeandia, Carlos Rodríguez y José Ramón Sáenz*

Los plaguicidas se utilizan principalmente en la agricultura por su efecto tóxico sobre diferentes organismos. Los organoclorados, concretamente, son sustancias liposolubles que se bioacumulan y se biomagnifican a través de la cadena alimentaria, aumentando así el posible riesgo para la salud humana. Este trabajo analiza las concentraciones de siete tipos de plaguicidas en suero de 283 voluntarios adultos de Bizkaia no expuestos laboralmente a este tipo de sustancias. Los resultados demuestran que la población adulta de Bizkaia ha estado y está expuesta a plaguicidas organoclorados. Así, el diclorodifenildicloroetileno se encontró en el 100% de los individuos, mientras que otras dos sustancias se detectaron en más del 90% de los participantes.

**Dislipidemias y riesgo cardiovascular en la población adulta de Castilla y León***Alfonso Escribano Hernández, Agustín Tomás Vega Alonso, José Eugenio Lozano Alonso, Rufino Álamo Sanz, José Javier Castrodeza Sanz y Siro Lleras Muñoz, en nombre de los participantes en el Estudio del Riesgo de Enfermedad Cardiovascular en Castilla y León*

El estudio describe las características epidemiológicas de las personas con dislipidemias (colesterol # > 250 mg/dl) en Castilla y León, determinando el colesterol total, el colesterol unido a

proteínas de alta densidad (c-HDL) y el c-LDL y los triglicéridos de forma global y según la edad, el sexo y el tipo de zona. Con una muestra de 4.013 personas representativas de la población castellanoleonés de 15 o más años, los resultados revelan que el 14,6% tiene un colesterol total superior a los 250 mg/dl, y el 56,3% lo tiene por encima de los 200 mg/dl. El 49,6% de los primeros tiene antecedentes de hipercolesterolemia en su historia clínica y el 15,2% recibe tratamiento farmacológico, mientras que en los segundos, únicamente el 11,7% recibe tratamiento. Más del 70% de la población presenta algún factor de riesgo cardiovascular.

**Indicación de la determinación de los anticuerpos para los virus de la hepatitis C y de la hepatitis A en los protocolos de atención a los niños inmigrantes***Rosa M. Masvidal Aliberch, Ana Estabanell Buxó, Beatriz Miguel Gil, Cecilia Cruz Rodríguez, Elisa de Frutos Gallego, Claudia Guzmán Molina y Dolors Riera Vidal*

Los protocolos de atención a niños inmigrantes en Cataluña establecen la determinación sistemática de anticuerpos frente al virus de la hepatitis C (VHC) previamente a la vacunación en todo niño procedente de un país de baja renta, pero no la de anticuerpos frente al virus de la hepatitis A (VHA), mucho más común en inmigrantes. Este trabajo determina los anticuerpos para ambos tipos de hepatitis en niños inmigrantes de 6 meses a 15 años. Sólo uno de los 1.055 niños a los que se realizó la determinación de anticuerpos frente al VHC dio positivo, mientras que en el caso de la hepatitis A, se hallaron anticuerpos en el 38% de los 992 niños estudiados. La baja prevalencia de anticuerpos para el VHC en población infantil inmigrada no justifica su determinación sistemática. En cambio, valorarla en el caso del VHA puede suponer un importante ahorro y aumentar la eficiencia de los programas de atención a niños inmigrantes.

**Los factores psicosociales determinan la aceptación de la hospitalización a domicilio directamente desde el servicio de urgencias***Sònia Jiménez, Sira Aguiló, Víctor Gil, Albert Antolín, Sergio Prieto, Ernest Bragulat, Blanca Coll-Vinent, Òscar Miró y Miquel Sánchez*

Tras entrevistar a 129 pacientes atendidos en el servicio de urgencias de un hospital urbano universitario de tercer nivel, este estudio determina que el 71% estaría dispuesto a aceptar una hospitalización a domicilio. Las percepciones psicosociales del paciente que más se relacionan con la predisposición a aceptar el ingreso a domicilio son las adecuadas condiciones físicas de la vivienda, la ausencia de miedo por tener que manejar el oxígeno, la ausencia de miedo a una mala evolución clínica y la percepción de una mayor libertad de horarios. La hospitalización a domicilio, por tanto, tendría una buena aceptación si se ofreciera directamente en el servicio de urgencias como alternativa a la hospitalización convencional.

### **Análisis de género de las percepciones y actitudes de los y las profesionales de atención primaria ante el cuidado informal**

*María del Mar García-Calvente, María del Río Lozano, Esther Castaño López, Inmaculada Mateo Rodríguez, Gracia Maroto Navarro y Natalia Hidalgo Ruzzante*

El estudio busca analizar, desde un enfoque de género, la postura de los profesionales de atención primaria ante el cuidado informal. Tras entrevistar individualmente y mediante grupos de discusión a 18 profesionales del distrito sanitario de Granada, se identificaron tres actitudes ante el cuidado informal: ausencia de cuestionamiento de la situación actual e idealización de la familia como marco idóneo para cuidar; propuesta de cambio hacia una atención pública universal a la dependencia que descargue a las familias y una actitud educadora para lograr el bienestar de las personas cuidadoras y evitar que dejen de hacerlo. Los resultados demuestran la necesidad de una formación específica de los profesionales para potenciar la incorporación del enfoque de género y evitar estereotipos sexistas.

### **Codificación de la mortalidad directamente relacionada con drogas ilegales en España: hacia una adaptación a los criterios estándar europeos**

*Sara Santos, Gemma Molist, Gregorio Barrio, José Pulido, María J. Bravo, Rafael Fernández-Cuenca y Luis de la Fuente*

Los criterios de clasificación y codificación de las muertes directamente relacionadas con drogas ilegales difieren entre las distintas comunidades autónomas y también respecto a los criterios europeos. Esta investigación describe el baile de cifras de mortalidad por esta causa según el criterio utilizado. Así, según el indicador español, entre 1999 y 2007 se registraron 5.878 muertes relacionadas con drogas ilegales. En cambio, utilizando el criterio europeo, las cifras se reducen a 3.632. La aplicación de este criterio en nuestro país es problemática, puesto que a cada muerte se le asigna un único código, que además suele ser bastante inespecífico. Esta disparidad de resultados pone de manifiesto la necesidad de consensuar criterios entre las distintas comunidades autónomas siguiendo los criterios de la OMS y de los organismos europeos.

### **Estudio transversal basado en la población sobre la aceptabilidad de la vacuna y la percepción de la gravedad de la gripe A/H1N1: opinión de la población general y de los profesionales sanitarios**

*Antxon Apiñaniz, Amanda López-Picado, Erika Miranda-Serrano, Amaia Latorre, Raquel Cobos, Naiara Parraza-Díez, Patricia Amezua, Mónica Martínez-Cengotitabengoa y Felipe Aizpuru*

El trabajo busca determinar la intención de la población de Vitoria-Gasteiz de vacunarse contra la gripe A/H1N1 y compararla con la de los profesionales sanitarios del 6 al 16 de noviembre de 2009, durante el pico de la epidemia en el País Vasco e inmediatamente antes del inicio de la campaña de vacunación. Se realizaron encuestas a 219 personas y a 109 profesionales sanitarios. El 63% de la población general y el 73,4% de la población sanitaria no se vacunaría si la vacuna fuese gratis. En caso de pertenecer a alguno de los grupos de riesgo no se vacunaría el 14,6% de la población ni el 40,4% de los sanitarios. El porcentaje de indecisos entre la población general es del 25,6% frente al 6,4% de los profesionales sanitarios.

### **Concentración de trihalometanos y de ácidos haloacéticos en el agua de consumo y estimación de su ingesta durante el embarazo en la cohorte INMA-Guipúzcoa (España)**

*Loreto Santa Marina, Mikel Ayerdi, Aitana Lertxundi, Mikel Basterretxea, Fernando Goñi, Jon Iñaki Alvare, Leonor Arranz, Elizabeth Blarduni y Jesús María Ibarluzea*

Los trihalometanos (THM) y los ácidos haloacéticos (AHA) son los productos más habituales en las aguas de consumo cloradas. Varios estudios los asocian con un incremento del riesgo de cáncer de vejiga y colon y su exposición en el periodo prenatal se ha asociado con abortos espontáneos, bajo peso al nacer y otros fenómenos. El estudio multicéntrico INMA analiza la concentración de estas sustancias en 33 puntos de las redes de abastecimiento de 25 municipios de Guipúzcoa entre 2006 y 2008. Las concentraciones fueron menores en las aguas de manantial que en las de embalse, sometidas a tratamiento completo de potabilización, y los valores aumentan significativamente con el número de depósitos de la red y con la reclaración. Las ingestas medias varían según el origen del agua, pero para todos los productos están muy por debajo de los valores establecidos por la OMS.

### **Estudio de un brote poblacional de hepatitis A. Efectividad de la vacunación como medida de control**

*María José Díaz Villaescusa, Enrique Almar Marqués, Angélica Gómez Martínez, Antonio Mateos Ramos, Pilar Segura Cebollada, Isidro de la Cruz de Julián, Carlos Navarro Honrubia y Cristina Ramírez Córcoles*

La Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica recomienda como medidas preventivas y de control de la hepatitis A la profilaxis postexposición con inmunoglobulina humana específica, el uso de vacuna de virus inactivados o ambas. Este estudio describe un brote de hepatitis A en la ciudad de Albacete en 2005 que afectó a 62 personas, en su mayoría población escolar, para valorar la efectividad de las medidas de control que se adoptaron. Las medidas iniciales fueron higiénicas y de administración de IG a los contactos. Después, se vacunó contra la hepatitis A a los alumnos de los centros educativos de los dos barrios inicialmente implicados, para extenderse después a los barrios colindantes. Después de la última vacunación, en enero de 2006, no se notificó ningún caso, lo que sugiere que el uso de la vacuna postexposición puede ser una medida efectiva para el control de un brote.

## **ORIGINALES BREVES**

### **Desigualdades de género en la Sociedad Española de Salud Pública y Administración Sanitaria (2000-2009)**

*Joana Morrison, Carme Borrell, Marc Marí-Dell'Olmo, María Teresa Ruiz Cantero, Joan Benach, Esteve Fernández, M. Isabel Pasarín, Glòria Pérez, Lorena Cascant, Carlos Álvarez-Dardet, Lucía Artazcoz, Katherine Pérez, María del Mar García-Calvente, Isabel Ruiz, en nombre del Grupo de Trabajo Sobre Género y Salud Pública de SESPAS*

El estudio describe las desigualdades de género en las posiciones de liderazgo y de reconocimiento científico en la SESPAS y en dos de sus sociedades federadas más numerosas, la Sociedad Española de Epidemiología (SEE) y la Asociación de Economía de la Salud (AES), entre 2000 y 2009. Durante este periodo se produjo un ligero aumento de participación de las mujeres en la SESPAS, si bien la presidencia ha estado siempre ocupada por un hombre. Mientras la SEE es la que cuenta con una mayor paridad de género,

la AES es la que tiene una menor representación de mujeres en sus puestos de relevancia. Los datos constatan la necesidad de promover acciones que permitan cambiar la situación.

### **Diseño y validación de un cuestionario para medir la continuidad asistencial entre niveles desde la perspectiva del usuario: CCAENA**

*María José Letelier, Marta Beatriz Aller, Diana Henao, Inma Sánchez-Pérez, Ingrid Vargas Lorenzo, Jordi Coderch de Lassaletta, Josep Ramon Llopart, Manel Ferran, Lluís Colomé y María Luisa Vázquez Navarrete*

La continuidad asistencial aumenta la satisfacción de los usuarios, reduce las tasas de hospitalización, disminuye el gasto de recursos, aumenta el cumplimiento de los tratamientos prescritos y mejora la atención preventiva. Esta investigación ha elaborado un instrumento que permite medir la continuidad entre niveles asistenciales desde la perspectiva de los usuarios, en sus tres tipos y en todas sus dimensiones. Tras el diseño y la validación con un grupo de expertos y una prueba piloto en una muestra de 200 usuarios, el cuestionario CCAENA se demuestra útil, válido y fiable para evaluar la continuidad asistencial entre niveles de manera integral y desde la perspectiva de los pacientes.

### **REVISIÓN**

#### **¿Pueden la malaria y el dengue reaparecer en España?**

*Rubén Bueno Marí y Ricardo Jiménez Peydró*

Los autores, del Laboratorio de Entomología y Control de Plagas de la Universidad de Valencia, aportan información acerca de enfermedades importadas de incuestionable interés epidemiológico para la población española, por albergar nuestro país diversas especies de mosquitos culícidos, potencialmente transmisoras de éstas. Enfermedades parasitarias como la malaria, altamente endémica en España hace 50 años, y otras de tipo arboviral, como el dengue y la fiebre amarilla, se analizan en este trabajo, para concluir que sí podemos esperar brotes importantes de enfermedades virales como el dengue o Chikungunya en el sur de Europa en los próximos años.

### **NOTAS DE CAMPO**

#### **El frágil inicio de la cadena de frío vacunal en España**

*José Tuells*

Esta nota de campo describe los dos estudios de ámbito nacional publicados en 1988-1989 que analizaron la situación de la cadena de frío vacunal en España. El informe Battersby utilizó la metodología de evaluación basada en tarjetas de monitorización tiempo-temperatura y el informe Ferrando mediante encuestas transversales sobre el estado de la cadena de frío vacunal en los niveles provincial y local. Los informes técnicos pusieron de manifiesto la precariedad de la situación, identificaron los puntos débiles que ponían en riesgo la efectividad de las vacunas y favorecieron la sensibilización hacia una actividad que constituye la columna vertebral de un programa de inmunización.

#### **Impacto de una campaña de mejora de la higiene de manos sobre el consumo de soluciones hidroalcohólicas en un hospital de tercer nivel**

*Trinidad Dierssen-Sotos, Mónica Robles-García, Henar Rebollo-Rodrigo, Francisco Manuel Antolín-Juárez, Marta de la Cal López, Mar Navarro-Córdoba y Javier Llorca*

El estudio valora la influencia sobre el consumo de preparados de base alcohólica de una campaña de mejora de la higiene de manos iniciada en 2007 en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla de Santander. La utilización global de preparados de base alcohólica aumentó de forma importante durante 2008, año en el que se consolida la campaña, mientras que en 2007 presentó sólo un ligero aumento respecto a los dos años previos. Los resultados constatan una asociación positiva entre la formación en higiene de manos y el consumo de preparados de base alcohólica.

### **ARTÍCULO ESPECIAL**

#### **Nuevos criterios diagnósticos de diabetes mellitus gestacional a partir del estudio HAPO. ¿Son válidos en nuestro medio?**

*Rosa Corcoy, Blanca Lumbreras, José Luis Bartha y Wifredo Ricart. Grupo Español de Diabetes y Embarazo*

Los autores, del Grupo Español de Diabetes y Embarazo, analizan los diferentes criterios de diagnóstico de la diabetes mellitus gestacional (DGM). Un primer estudio en nuestro medio confirmó la alta prevalencia de DGM según los criterios clásicos del National Diabetes Data Group (8,8%), cifra que aumentaba hasta el 11,6% aplicando los criterios de Carpenter y Coustan. Posteriormente, se diseñó el estudio HAPO para definir qué grado de intolerancia a la glucosa tenía que ser diagnóstico de DMG en función de la morbilidad perinatal y, aplicando sus criterios, la prevalencia aumentó hasta el 16,1%. Los autores manifiestan la dificultad de lograr un consenso y, de momento, recomiendan mantener los criterios del National Diabetes Data Group.

### **CARTA AL DIRECTOR**

#### **Pérdida de exhaustividad de las estadísticas oficiales de mortalidad. Las prisas nunca fueron buenas**

*Miguel Ruiz-Ramos y Antonio Escolar Pujolar*

El Instituto Nacional de Estadística cambió en 2005 el proceso de obtención de los datos de mortalidad por parte de los Registros Civiles, pasando de 18 meses para su procesado a los 14 actuales. Los autores de esta carta al director han comparado el número de defunciones recibidas en las oficinas del Registro de Mortalidad de Andalucía según ambos criterios entre 2000 y 2007 y han observado que en el último año la diferencia entre el criterio actual y el anterior es de 1.029 defunciones. Si no se realiza una corrección, los indicadores de mortalidad elaborados con los datos de 2007 estarán sesgados, sobre todo en la provincia de Cádiz, donde se concentra la mayor diferencia de datos. Se reclama que el INE evalúe y corrija las series de estadísticas de causa de muerte.

### **IMAGINARIO COLECTIVO**

#### **Misterios de dolor**

*José Luis Bimbela Pedrola*

El autor, de la Escuela Andaluza de Salud Pública, vierte una lluvia de sensaciones y pensamientos que le produce pensar en el dolor.