

GS a primera vista

GS a primera vista

Número 5. Volumen 25. Septiembre-octubre 2011

EDITORIAL

La explotación y la trata de mujeres con fines sexuales: el papel del sector salud

Andrea Giménez-Salinas Framis

Varios estudios estiman que una de cada siete mujeres que ejerce la prostitución lo hace en forma de trata. La clandestinidad que caracteriza a este fenómeno representa un grave impedimento para la puesta en marcha de estrategias de atención sanitaria, psicológica, laboral y social. Las consecuencias que más se destacan son las físicas (heridas, lesiones, fatiga), las relacionadas con la salud sexual (violaciones, abortos, embarazos, enfermedades de transmisión sexual), el consumo y la dependencia de drogas, y problemas de tipo psicológico. Las instituciones sanitarias deben constituir lugares de referencia para las víctimas, proporcionando información sobre las consecuencias de la explotación sexual, identificando los casos sometidos a dicha explotación y poniendo en marcha servicios especializados.

ORIGINALES

Participation rates in the selection of population controls in a case-control study of colorectal cancer using recruitment methods

Gemma Castaño-Vinyals, Mark J. Nieuwenhuijsen, Víctor Moreno, Estela Carrasco, Elisabet Guinó, Manolis Kogevinas y Cristina M. Villanueva

Las bajas tasas de participación de los controles poblacionales son una preocupación para la validez de los estudios de casos y controles. Este trabajo utiliza dos estrategias de reclutamiento de controles en un estudio de cáncer colorrectal, incluyendo una entrevista personal y una extracción de sangre. Con la primera estrategia, una entrevistadora llamaba en nombre del centro de investigación. Con la segunda, los sujetos fueron seleccionados a partir de los listados de población asignada y la llamada se hacía en nombre del médico. Las tasas de participación aumentaron del 42% al 57% usando el segundo método, y el porcentaje de rechazos disminuyó del 47% al 13%.

Satisfacción de las mujeres con la duración del proceso de valoración adicional en el cribado mamográfico

Ana Molina-Barceló, Dolores Salas Trejo y Josefa Miranda García

Mediante una encuesta telefónica a 316 mujeres que participaron en el Programa de Prevención del Cáncer de Mama de la Comunidad Valenciana y que requirieron valoración adicional mediante pruebas complementarias para confirmar el diagnóstico, este estudio busca conocer los factores asociados a la satisfacción con la duración del proceso. El 78,6% de las mujeres se mostraron satisfechas con los tiempos del proceso, pero el riesgo de no estar satisfecha aumenta si se pertenece a la clase social alta y se percibe que el tiempo de espera transcurrido en cada período es superior a las 2 semanas. Sería recomendable, por tanto, reducir los tiempos de espera a no más de 1 semana, e informar de los tiempos de espera aproximados, prestando especial atención a las mujeres de 45 a 54 años de edad que acuden a cribado inicial.

Brote de gastroenteritis por el consumo de agua de suministro público causado por *Shigella sonnei*

Pere Godoy, Rosa Bartolomé, Joan Torres, Lina Espinet, Amàlia Escobar, Carmen Nuin y Ángela Domínguez

Investigación clínica, epidemiológica y microbiológica de un brote de gastroenteritis que afectó a la población de València d'Àneu (Lleida) en 2006. Se encuestó al 58,3% de la población censada del municipio (105 de 180) sobre diferentes consumos de agua, número de vasos consumidos diariamente y síntomas. También se tomaron muestras de agua de la red municipal y de heces de 10 enfermos. La tasa de ataque global fue del 64,8%. De los tres tipos de agua estudiados, la que resultó implicada fue la de suministro público. Los resultados indican que se produjo una contaminación masiva del agua de la red por un vertido de aguas residuales que se agravó con una avería del clorador. Seis coprocultivos resultaron positivos para *Shigella sonnei*. La alta tasa de ataque de este brote recuerda la importancia del buen funcionamiento de los sistemas de desinfección y la necesidad de evitar vertidos cerca de las captaciones.

Increased syphilis trend among patients in an AIDS information and prevention center

Isabel Hurtado, Ignacio Alastrue, Menelaos Pavlou, Teresa Tasa y Santiago Pérez-Hoyos

Desde el año 2000 se ha observado un repunte en los casos de sífilis en Estados Unidos, Canadá y varios países europeos. Este estudio de cohortes describe la evolución de la infección por sífilis entre las personas que asistieron a un centro de información y prevención del sida de Valencia, entre 2000 y 2006. El 71% de los que acudieron al centro eran heterosexuales y el 19% eran hombres que tenían sexo con hombres. La prevalencia de sífilis entre los 10.850 individuos atendidos fue del 0,7%. Sin embargo, entre los hombres que mantienen relaciones homosexuales, la prevalencia durante el período del estudio fue del 2,4% y en 2006 del 4,6%. El riesgo de infección por sífilis en este grupo está relacionado con el nivel de estudios, la prostitución y el uso de drogas recreativas no inyectadas.

Hombres jóvenes que tienen sexo con hombres: ¿un colectivo en alto riesgo para la infección por el VIH?

Percy Fernández Dávila y Kati Zaragoza Lorca

A través de una encuesta, realizada a 485 hombres que tienen sexo con hombres menores de 25 años y a 1470 mayores de 25 años, en lugares de ambiente o a través de Internet en Madrid, Barcelona, Bilbao y San Sebastián, el estudio busca comparar las variables asociadas al riesgo de infección por el VIH y otras infecciones de transmisión sexual. Los resultados demuestran que los jóvenes no están expuestos a un mayor riesgo de infección por el VIH y otras infecciones que los mayores de 25 años. No hay diferencias significativas en cuanto a penetración anal sin condón con parejas conocidas en lugares de ambiente (23% frente a 30%) o en Internet (29% frente a 30%), y tampoco en cuanto a haber tenido una infección de transmisión sexual en el último año (19% frente al 23%).

Validación de la versión española de las formas cortas del Urogenital Distress Inventory (UDI-6) y del Incontinence Impact Questionnaire (IIQ-7) en mujeres embarazadas

Regina Ruiz de Viñaspre Hernández, Concepción Tomás Aznar y Encarnación Rubio Aranda

La prevalencia de la incontinencia urinaria en las mujeres durante la gestación supera el 50%. Los cuestionarios autocumplimentados

UDI-6 y IIQ-7 miden la percepción de la calidad de vida en las mujeres con incontinencia urinaria. Este estudio tiene como objetivo validar estos dos instrumentos de medida a la hora de estudiar la incontinencia urinaria y su repercusión en la calidad de vida de las embarazadas. La tasa máxima de no repuesta entre las 181 gestantes que participaron en la investigación fue del 3,3%. La autocumplimentación del UDI-6 y del IIQ-7 llevó menos de 5 minutos. Los resultados demuestran que las versiones españolas de ambos instrumentos son factibles, fiables, consistentes y válidas para medir los síntomas y la calidad de vida en las mujeres gestantes españolas con incontinencia urinaria.

Impacto del trastorno por consumo de alcohol en la mortalidad: ¿hay diferencias según la edad y el sexo?

Anna M. Guitart, Albert Espelt, Yolanda Castellano, Montse Bartroli, Joan R. Villalbí, Antonia Domingo-Salvany y M. Teresa Brugal

Esta investigación estima el exceso de mortalidad en los pacientes con un trastorno por consumo de alcohol, haciendo especial énfasis en las diferencias según sexo y edad. Se reclutaron 7109 pacientes de 18 a 64 años de edad que iniciaron tratamiento en la red pública asistencial de drogodependencias de Barcelona entre 1997 y 2006. El 76,5% eran hombres, con una media de edad de 41 años. Durante el periodo murieron 557 personas (83% hombres), el 7,4% del total de la población. El exceso de mortalidad total fue ocho veces mayor respecto a la población general de 18 a 64 años de edad. Destaca el grupo de 25 a 34 años, que en comparación con la población general del mismo grupo de edad y sexo sufre 15 veces más mortalidad en el caso de los hombres y 24 veces más en las mujeres. Los resultados constatan que los jóvenes y las mujeres con trastorno por consumo de alcohol tienen un riesgo elevado de mortalidad prematura.

Análisis multinivel del uso de servicios de salud bucodental por población infanto-juvenil

Laura Barriuso Lapresa y Belén Sanz Barbero

Primer estudio que analiza el uso de los servicios de salud bucodental infantil desde una perspectiva integral, incorporando características del individuo y de la región de residencia. De los 5441 niños y niñas de 6 a 15 años analizados a través de la Encuesta Nacional de Salud, sólo el 60,3% había acudido al dentista en los últimos 12 meses. Las variables asociadas a una mayor probabilidad de uso fueron la presencia de enfermedad autorreferida y el hábito saludable de cepillado dental diario. Por el contrario, disminuye con la edad, con la ingesta de refrescos azucarados, con el menor nivel socioeconómico familiar, y si los padres provienen de América Central y del Sur, Europa del Este, África, Asia y Oceanía. Los menores residentes en una comunidad autónoma con plan de asistencia dental infantil tienen un 147% más probabilidades de uso de servicios dentales que los que residen en comunidades sin este modelo asistencial.

Barreras para la normalización de la telemedicina en un sistema de salud basado en la concertación de servicios

Francesc Roig y Francesc Saigó

A pesar de los esfuerzos, la incorporación de la telemedicina a la práctica clínica habitual es todavía reducida. A partir de los datos obtenidos mediante entrevistas a 17 informantes clave de diferentes organizaciones del ámbito de la salud en Cataluña, el estudio busca identificar las barreras percibidas por los profesionales. Como principales obstáculos se señalan los relacionados con las transformaciones en el modelo asistencial que comporta la telemedicina, la no siempre coincidente alineación estratégica, la resistencia al cambio ante la redefinición de roles y responsabilidades, la adquisición de nuevas habilidades y la ausencia de un modelo de negocio que incorpore la telemedicina a la cartera de servicios y permita asegurar su sostenibilidad.

Ingresos hospitalarios en el área de la Bahía de Algeciras. Comparación con Andalucía y España (2001-2005)

Concepción Cruz-Rojo, Luis María Bejar y Daniel Jesús López

El trabajo analiza los ingresos hospitalarios en la Bahía de Algeciras, un área con una gran concentración industrial y que presenta un exceso de mortalidad en comparación con Andalucía, y en mayor medida con España, entre 2001 y 2005. En 2002, la zona ofertaba 546 camas hospitalarias, con una tasa de 2,70 camas por 1000 habitantes, mientras que en Andalucía la tasa era de 2,80 y en España de 3,54. Los resultados constatan unas menores tasas de ingresos hospitalarios en el Área de Algeciras respecto a Andalucía y España en todos los grupos de enfermedades, a excepción de las infecciosas. Además, estos mismos grupos (excepto los traumatismos) producen un exceso de mortalidad prematura cuando se comparan con España. Se confirma, por tanto, una menor utilización de los servicios hospitalarios en un área con un mayor riesgo de muertes prematuras por importantes enfermedades.

Evolución temporal en el conocimiento y el posicionamiento de los pacientes con enfermedades crónicas respecto al testamento vital

Albert Antolín, Miquel Sánchez y Óscar Miró

El estudio describe el grado de conocimiento evolutivo de su enfermedad, del testamento vital y su predisposición a redactarlo en los pacientes con enfermedades crónicas atendidos en urgencias en un semestre de 2003 (191 pacientes) y de 2008 (190 pacientes). En 2008 hubo un mejor conocimiento de la enfermedad (74% frente a 55%), un mayor deseo de participar en las decisiones médicas (62% frente a 42%) y una mayor participación en ellas (48% frente a 35%). Sin embargo, el conocimiento del testamento vital fue ligeramente menor (18% frente a 23%) y la predisposición a redactarlo se mantuvo. En 2008, sólo el 5% de los pacientes recibió información del testamento vital por parte de su médico.

ORIGINAL BREVE

De la encuesta a la base de datos: experiencia y de trabajo de campo del estudio « Inmigración, trabajo Salud » (Proyecto ITSAL)

Carlos E. Delclos, Fernando G. Benavides, Ana M. García, María José López-Jacob y Elena Ronda

El artículo describe la experiencia de trabajo de campo del proyecto Inmigración, Trabajo y Salud (ITSAL), cuyo objetivo es explorar la salud de los trabajadores inmigrantes en España. Con una muestra de conveniencia de trabajadores procedentes de Colombia, Ecuador, Marruecos y Rumanía, por itinerarios, en cuatro ciudades, se accedió a un total de 6504 personas, de las cuales el 71,4% cumplían criterios de inclusión. De ellos, sólo el 57,8% completó la entrevista. Aun así, las tasas de respuesta y cooperación superaron el 50%. La estrategia de muestreo por itinerarios, por tanto, ha permitido a los encuestadores acceder a esta población. También resulta beneficiosa la participación de encuestadores especialmente formados y con un perfil similar al de la población objetivo.

ARTÍCULO DE OPINIÓN

Salud pública y mercado

Joan Guix Oliver

Desde sus inicios, los servicios de salud públicos han estado íntimamente ligados a la administración, pero en los últimos tiempos, sobre todo con la actual crisis, se ha debatido mucho sobre la necesi-

sidad de introducir en la gestión del sector público principios y formas de gestión privada. Este artículo plantea alternativas de gestión y organizativas, ya contrastadas en la práctica, que permitan superar las rigideces y limitaciones del sistema tradicional de gestión de las organizaciones de salud pública. Las características económicas y sociales de la salud pública hacen que no sea adecuada la asunción de su plena gestión por parte del mercado. Por otro lado, la gestión directa por parte de las administraciones ha demostrado ser poco efectiva. Por tanto, deberían compatibilizarse elementos procedentes de la gestión empresarial y de la administración para mejorar la efectividad.

NOTA METODOLÓGICA

SART (Statistical Analysis of Rates and Trends): herramienta vía web para el cálculo estadístico de indicadores poblacionales

Laura Esteban, Ramon Clèries, Klaus Langohr, Jordi Gálvez, Laura Pareja, Josep M. Escribà y Josepa Ribes

Hay pocas aplicaciones que realicen cálculos estadísticos sin requerir una instalación local y conocimientos avanzados en programación y estadística. Los autores presentan la herramienta web SART, que automatiza el cálculo y la representación gráfica de diversos indicadores poblacionales: a) número de casos, porcentajes y tasas; b) porcentaje de cambio anual estimado (EAPC); c) casos esperados de un evento en un período de tiempo o área geográfica, y d) razón de incidencia o mortalidad estandarizada (SIMR).

NOTAS DE CAMPO

Gestión de coberturas de personal en atención primaria. Automatización del cálculo

Amèlia Fabregat, José Antonio Martín, Nemesio Moreno, M. Dolores Reina y Aureli Serrat

El Servicio de Atención Primaria de Santa Coloma de Gramenet ha diseñado un sistema que estandariza y automatiza el proceso de planificación de coberturas de personal sanitario en los equipos de atención primaria, que da soporte a los equipos directivos y mejora la gestión presupuestaria. Está dividido en dos partes: una calculadora que en función de parámetros de actividad y presión asistencial orienta sobre el riesgo previsible derivado de su planificación, y otra con indicadores centinela cuyo principal es el «nivel básico asistencial», definido como el porcentaje de usuarios atendidos en 2, 3 y 7 días naturales. El sistema ha sido muy valorado por los equipos directivos y, puesto que los datos están disponibles y su cálculo es sencillo, puede exportarse a todo su ámbito.

Plan de formación continuada en una unidad de gestión clínica

Fernando Miguel Gamboa Antiñolo, Elia Bayol Serradilla y Eduardo Gómez Camacho

La Unidad de Continuidad Asistencial es una unidad acreditada de gestión clínica de medicina interna de Sevilla orientada a la atención de los pacientes frágiles, pluripatológicos o de cuidados paliativos. Atiende a pacientes en domicilio, consulta, unidad de día, consultoría telefónica y en dos hospitales de la misma área sanitaria. Desde su inicio en 2002 como unidad de gestión, la formación ha sido un elemento prioritario de desarrollo. Los elementos clave son acercar la formación al lugar de trabajo, orientar la formación a todo el personal (incluyendo aspectos organizativos, de seguridad del paciente y su entorno), mejora del clima laboral, desarrollo de nuevas habilidades y conocimientos, etc. La unidad puede ser el escenario idóneo para acometer las necesarias reformas conceptuales de la formación de los profesionales que permitan mejorar la calidad asistencial.

CARTAS A LA DIRECTORA

Factores condicionantes de la vacunación antigripal en profesionales de atención primaria

Marta Muncunill, M^a Antònia Bosch, Gaspar Tamborero y Montserrat Fonseca

A partir del artículo de Sánchez-Payá et al. publicado en *GACETA SANITARIA* sobre los determinantes de la vacunación antigripal en personal sanitario, los autores de esta carta presentan los resultados de un estudio similar realizado en atención primaria en Palma de Mallorca. Sólo un 19,7% de los 71 profesionales encuestados en su estudio se vacunaron frente a la gripe pandémica A/H1N1, cifra que asciende al 46,5% con la gripe estacional. El artículo destaca que el 63% de los profesionales opina que las informaciones oficiales proporcionadas en su día por las autoridades sanitarias fueron inadecuadas, y que el 66% cree que ha habido una mala gestión de la campaña por parte de los responsables de salud pública.

Muerte, dignidad y voluntades anticipadas

Albert Antolín, Óscar Miró y Miquel Sánchez

Los autores, del Servicio de Urgencias del Hospital Clínic de Barcelona, a partir del artículo de Nebot et al. sobre los documentos de voluntades anticipadas reclaman una mayor extensión de la formalización de este documento. Los pacientes con enfermedades crónicas que acuden a urgencias no tienen una buena información sobre el carácter evolutivo de su enfermedad ni sobre la posibilidad de redactar un documento de voluntades anticipadas, que apenas conoce el 25% de los pacientes. La resolución de este problema de insuficiente información, parte fundamental en la relación médico-paciente, permitiría que el documento de voluntades anticipadas fuese un instrumento útil en la práctica asistencial y en la toma de decisiones clínicas, y que a la vez se respetara el principio de autonomía del paciente.

RECENSIONES BIBLIOGRÁFICAS

Handbook on impact evaluation: quantitative methods and practices

Marc Marí-Dell'Olmo

La evaluación de intervenciones es un proceso complejo que requiere la definición de indicadores adecuados, la elección de un diseño evaluativo apropiado y la realización de un análisis estadístico que considere los potenciales confusores. Este libro se centra en la descripción de métodos estadísticos que tienen como objetivo evaluar la efectividad de dichas intervenciones. Aunque se trata de un libro fundamentalmente metodológico, los numerosos ejemplos de casos reales facilitan de manera notable la comprensión por parte del lector. Está enfocado sobre todo al ámbito de la economía, pero los métodos descritos son perfectamente aplicables a la salud pública.

Publicación científica biomédica. Cómo escribir y publicar un artículo de investigación

Ana M. García

Análisis de un libro que es una útil herramienta para los profesionales de la salud y que cuenta con la aportación de cerca de 40 autores. La obra se divide en tres partes: Elaboración de un manuscrito, Contenidos de un artículo original y Del envío del manuscrito a su publicación y difusión. Salvando excesos en la extensión de algunas partes, y algunas carencias en temas centrales al objeto del libro, la autora de la recensión recomienda su consulta y estudio, imprescindible para los que se inician en este campo, pero útil también para los que llevan años de experiencia en el mundo de la publicación científica.

IN MEMORIAM**Barbara Starfield**

Juan Gervas, Mercedes Pérez Fernández, Luis Rajmil y María José Fernández de Sanmamed

Necrológica en memoria de Barbara Starfield, pediatra y profesora de política y gestión sanitarias. Deja un impresionante legado

científico, con valiosas aportaciones teóricas sobre los modelos sanitarios y especialmente sobre la atención primaria de salud, las desigualdades y la equidad en salud. Primera presidenta de la Sociedad Internacional de Equidad en Salud, ha sido una mujer clave en la mezoza de la atención sanitaria y de la salud de la poblacional.