

GACETA SANITARIA a primera vista

EDITORIAL

Antony Morgan

Beneficios y retos de la salud pública basada en la evidencia: la experiencia del National Institute for Health and Care Excellence

El autor, del National Institute of Health and Care Excellence (NICE), presenta los beneficios y los retos de este organismo, que proporciona orientación basada en la evidencia científica sobre la promoción de la buena salud. El centro tiene en cuenta cuatro vectores (población, medio ambiente, sociedad y organizaciones) que se utilizan para articular las diferentes intervenciones. Otra de las consignas del NICE es el esfuerzo por la diversidad metodológica. Se evalúa si el método de investigación utilizado es apropiado para la pregunta sobre salud que se plantea y las decisiones que deben tomarse, y si sus principios metodológicos están bien ejecutados. Todas sus recomendaciones, además, se consideran coste-efectivas. Sin embargo, uno de los principales retos a que se enfrenta el NICE es la implementación, que depende en buena medida del entusiasmo de los profesionales sanitarios y que se agrava todavía más en el ámbito político. A pesar de ello, el autor defiende la importancia de la salud pública basada en la evidencia, y de organismos como el NICE, que suponen un buen punto de partida.

NOTA EDITORIAL

Carmen Vives-Cases, Felicitas Domínguez Berjón y Carme Borrell

Avanzando en las guías de GACETA SANITARIA: recomendaciones básicas para la publicación de estudios cualitativos

Las autoras, que forman parte del comité editorial de GACETA SANITARIA, anuncian la elaboración de una nueva guía con recomendaciones básicas para la publicación de estudios cualitativos en la revista, dada la creciente importancia de estos métodos en la investigación en salud pública. Con esta nueva guía se pretende estimular la publicación de estudios cualitativos, ofreciendo una serie de orientaciones básicas dirigidas a autores/as, pero que también pretenden facilitar al comité editorial y a las personas revisoras la valoración de los manuscritos.

ORIGINAL

Doris Cardona, Laura Débora Acosta y Carola Leticia Bertone

Inequidades en salud entre países de Latinoamérica y el Caribe (2005-2010)

A partir de un conjunto de 16 indicadores socioeconómicos y de salud, como la esperanza de vida al nacer, la densidad de médicos y el gasto en salud, sintetizados todos ellos mediante el Índice de Inequidades en Salud, este trabajo identifica las desigualdades en salud entre 20 países latinoamericanos y del Caribe entre 2005 y 2010. El análisis constata que la región presenta, aún hoy, grandes desigualdades en salud. Según el índice calculado, los cinco países con peor situación respecto a la salud de su población son Haití, Guatemala, Bolivia, Venezuela y Honduras. En contraposición, los cinco con la situación de salud más favorable son Cuba, Argentina, Uruguay, Chile y México. Las autoras recomiendan la evaluación sistemática de las desigualdades en salud en estos países mediante varios indicadores, con la finalidad de analizar acciones, políticas y programas para disminuir las inequidades en la región.

ORIGINAL

Miguel Ruiz-Ramos y Francisco Javier García León

Desigualdades en mortalidad entre Andalucía y España desde 1990 hasta 2010

Con las defunciones de Andalucía y España entre 1990 y 2010 procedentes del Registro de Mortalidad de Andalucía y del Instituto Nacional de Estadística, este estudio ha calculado las tasas de mortalidad brutas y estandarizadas por edad y sexo, así como las tasas específicas por sexo y grupos de edad. En el periodo estudiado, Andalucía presentó una mayor mortalidad que España en todos los años, en hombres y mujeres. Las razones de tasas fueron superiores en Andalucía, pasando del 11% al 14% entre 1990 y 2010 en los hombres y del 9% al 11% en las mujeres. Por grupos de edad, los hombres y las mujeres de Andalucía tuvieron una mayor mortalidad que la media española, excepto los menores de 45 años durante los primeros años de la serie. La comunidad andaluza, por tanto, tiene una mayor mortalidad que la media española, con una tendencia que desciende a un ritmo ligeramente inferior a la del conjunto de España, por lo que se han incrementado las desigualdades.

ORIGINAL

Carles Murillo y Carme Saurina

Medida de la importancia de las dimensiones de la satisfacción en la provisión de servicios de salud

El principal objetivo de este trabajo es presentar la aplicación de una metodología que permita identificar aspectos que facilitan la identificación de áreas de mejora. Para ello se distribuyó un cuestionario entre 332 usuarios de atención primaria del Servicio Catalán de Salud, 410 de atención especializada ambulatoria y 413 de urgencias hospitalarias, para medir la satisfacción de los usuarios y evaluar la importancia otorgada a los aspectos analizados. El análisis de valoración de la importancia permite señalar que los principales aspectos a mejorar en atención primaria son los que se refieren al tiempo que el profesional dedica a sus pacientes, así como su predisposición para escuchar sus opiniones. En urgencias hospitalarias, el principal aspecto de mejora se refiere a las condiciones físicas del establecimiento. Las herramientas diseñadas por CatSalut demuestran ser instrumentos válidos para detectar los temas de actuación prioritarios para la mejora de la prestación de servicios y para fomentar la equidad territorial.

ORIGINAL

Montserrat García Gómez, Rosario Castañeda López, Rosa Urbanos Garrido, Patricia López Menduina y Steven Markowitz

Medical costs of cancer attributable to work in the Basque Country (Spain) in 2008

La falta de reconocimiento del cáncer como enfermedad profesional en el País Vasco es enorme. El objetivo de este trabajo es estimar el número de procesos atendidos por cáncer atribuibles al trabajo en el País Vasco en 2008, así como los gastos médicos derivados de su atención en el Servicio Público Vasco de Salud. En 2008 hubo 1331 hospitalizaciones y 229 consultas a atención ambulatoria especializada debidas a cánceres atribuibles al trabajo. El tratamiento de estos procesos supuso más de 10 millones de euros, de los cuales

el 64,2% corresponden a la atención especializada. Por tipo de cáncer, el de bronquio y pulmón, fundamentalmente en hombres, es el que implica mayor gasto sanitario (27%), seguido del de vejiga (12,6%), el mesotelioma (8,6%), el de colon (7,3%) y el de estómago (6,7%). La magnitud del cáncer derivado del trabajo en el País Vasco es muy superior a la que refleja el registro de enfermedades profesionales, lo que obstaculiza su prevención y desplaza el correspondiente gasto sanitario del sistema de seguridad social al sistema público de salud.

ORIGINAL

María Jesús Pardo-Guijarro, Bencie Woll, Pablo Moya-Martínez, María Martínez-Andrés, Eugenio Enrique Cortés-Ramírez y Vicente Martínez-Vizcaino

Validity and reliability of the Spanish sign language version of the KIDSCREEN-27 health-related quality of life questionnaire for use in deaf children and adolescents

El estudio evalúa la validez y la fiabilidad del cuestionario de calidad de vida relacionada con la salud KIDSCREEN-27 traducido a lengua de signos española (LSE) para niños/as y adolescentes sordos/as. En el trabajo participaron 114 niños/as y adolescentes sordos/as de 8 a 18 años. Utilizando la técnica traducción-retrotraducción se adaptó la versión española del KIDSCREEN-27 a la LSE, y se diseñó una herramienta web para que el cuestionario fuese totalmente accesible. En esta versión subyacían cinco dimensiones que explicaban el 59% de la varianza. Ningún participante obtuvo la puntuación mínima o máxima de la escala (efecto suelo y techo, respectivamente). El análisis factorial confirmatorio mostró la bondad de ajuste de la solución factorial con cinco dimensiones de la versión en LSE. La versión adaptada a la LSE del KIDSCREEN-27 presentó coeficientes de fiabilidad y validez similares a los de la versión original en español, permitiendo disponer de un nuevo instrumento para medir la calidad de vida relacionada con la salud en niños/as y adolescentes sordos/as.

ORIGINAL

Fernando Navarro-Mateu, Inés Morán-Sánchez, Jordi Alonso, M^a José Tormo, M^a Luisa Pujalte, Ascensión Garriga, Sergio Aguilar-Gaxiola y Carmen Navarro

Cultural adaptation of the Latin American version of the World Health Organization Composite International Diagnostic Interview (WHO-CIDI) (v 3.0) for use in Spain

El objetivo de esta revisión es desarrollar la versión española de la *WHO-Composite International Diagnostic Interview* (WHO-CIDI) para su uso en España mediante la adaptación cultural de la versión latinoamericana más reciente disponible. Un panel de expertos revisó la versión latinoamericana e identificó las palabras o expresiones que requerían ser adaptadas a las normas culturales o lingüísticas de España, y se propusieron, por consenso, palabras o expresiones alternativas. El proceso fue supervisado y aprobado por un miembro del comité editorial de la WHOCIDI. Un estudio piloto en una muestra de conveniencia de 32 voluntarios permitió calcular los tiempos de administración y viabilidad. Se modificaron 372 preguntas (alrededor de un 7% del total de 5000). En el estudio piloto, la mediana del tiempo de duración de la WHO-CIDI completa fue de 2 horas y 10 minutos, con un rango intercuartil entre 1 hora y 25 minutos y casi 3 horas. Todos los cambios implementados fueron comprobados y aprobados oficialmente.

ORIGINAL

Roberto Nuño-Solinis, Carolina Rodríguez-Pereira, Koldo Piñera-Elorriaga, Iruñe Zaballa-González y Javier Bikandi-Irazabal

Panorama de las iniciativas de educación para el autocuidado en España

El objetivo de este estudio es describir la situación actual de las iniciativas de apoyo al autocuidado en España. Para ello se analizan

estas iniciativas desde la perspectiva del paciente como experto. Se diseñó un cuestionario que fue enviado a los responsables de las iniciativas seleccionadas. Se identificaron siete iniciativas en las comunidades autónomas de Murcia, Andalucía, Galicia, Castilla-La Mancha, Euskadi y Cataluña, con diferentes metodologías, formatos y sistemas de evaluación. Se observa un creciente interés por el desarrollo de programas de educación para el autocuidado en España, pero su alcance es limitado y su impacto poco conocido, salvo en términos de satisfacción de los pacientes.

ORIGINAL

Cinta Folch, Jordi Casabona, Albert Espelt, Xavier Majó, Mercè Meroño, Victoria González y María Teresa Brugal

Gender differences in HIV risk behaviours among intravenous drug users in Catalonia, Spain

El estudio describe las diferencias de género en las conductas de riesgo sexual y parenteral, y en la prevalencia de los virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y de la hepatitis C (VHC) en los usuarios de drogas por vía parenteral en Cataluña. Con una muestra de 748 pacientes de centros de reducción de daños en 2008-09 y de 597 en 2010-11, se realizaron entrevistas y se recogieron muestras de fluido oral para estimar la prevalencia del VIH y del VHC. La prevalencia global del VIH fue del 38,7% en las mujeres y del 31,5% en los hombres, con una prevalencia del 53,3% en las mujeres que declararon tener relaciones sexuales comerciales. En relación a las conductas sexuales de los últimos 6 meses, un mayor porcentaje de mujeres que de hombres declaró tener una pareja estable (68,2% frente a 44,9%) y afirmó haber mantenido relaciones sexuales comerciales (25,5% frente a 2,3%). En cambio, no se observaron diferencias según género en las conductas de riesgo relacionadas con la inyección de drogas.

ORIGINAL

Loreto Núñez, Gloria Icaza, Violeta Contreras, Gloria Correa, Tatiana Canales, Gloria Mejía, Jacqueline Oxman-Martínez y Jacques Moreau

Factores asociados a la consulta odontológica en niños/as y jóvenes de Talca (Chile) e inmigrantes chilenos de Montreal (Canadá)

El trabajo tiene como objetivo determinar los factores que influyen en la consulta al odontólogo de los/las niños/as de 4 a 7 años y los/las jóvenes de 10 a 13 años de edad residentes en la ciudad de Talca (Chile) y de los inmigrantes chilenos residentes en Montreal (Canadá). Se incluyeron en el estudio 147 niños/as de Talca y 94 de Montreal. En Talca las variables asociadas a la consulta odontológica de dos o más veces al año fueron el nivel de estudios del/de la tutor/a y su percepción sobre la salud de los/las hijos/as. En Montreal, los/las niños/as con tutores/as con estudios universitarios tenían 2,10 veces más posibilidades de consultar al dentista y 2,11 de consultar si tenían entre 10 y 13 años de edad. El nivel de estudios de los/las tutores/as se asoció, por tanto, con las visitas al dentista en ambas muestras.

ORIGINAL BREVE

Xavier García-Continento, Anna Pérez-Giménez, Albert Espelt y Manel Nebot Adell

Bullying among schoolchildren: differences between victims and aggressors

Un equipo de la Agencia de Salud Pública de Barcelona y del CIBER de Epidemiología y Salud Pública identifica en este artículo los factores asociados al acoso escolar entre adolescentes escolarizados, analizando a víctimas y agresores por separado. Con una muestra representativa de 3089 estudiantes de escuelas de secundaria de Barcelona y definiendo tres tipos diferentes de maltrato (insultos, agresión física y marginación social), los resultados sugieren que los alumnos involucrados en acoso escolar tienen mayor probabilidad

de ser chicos y presentar un estado de ánimo negativo con respecto a los no involucrados. Las víctimas del *bullying* son más jóvenes, presentan más sobrepeso u obesidad, y consumen menos cannabis, mientras que los agresores declaran mayores conductas antisociales y un mayor consumo de cannabis y alcohol. Estar involucrado en acoso escolar, con independencia del rol, se asocia, por tanto, a problemas relacionados con la salud, que podrían llegar a derivar en trastornos psicológicos en la edad adulta.

ORIGINAL BREVE

Ángela Leis, Miguel Ángel Mayer, Javier Torres Niño, Alejandro Rodríguez-González, Josep Maria Suelves y Manuel Armayones

Grupos sobre alimentación saludable en Facebook: características y contenidos

Este estudio observacional seleccionó los 281 grupos abiertos en Facebook relacionados con la alimentación saludable para conocer sus características. Se excluyeron 125 por no incluir información en el muro o por no estar relacionados con el tema de estudio. Los 156 grupos incluidos en la investigación congregaban a 14.619 usuarios, en su mayoría (71%) mujeres. El número de miembros que formaban parte de los diferentes grupos era muy variable, desde 1 hasta 4902 el más numeroso, que correspondió a una consulta médica. El 40% de estos grupos se dedican a promocionar productos dietéticos, lo que hace dudar de su utilidad para la educación en salud. Los autores recomiendan la presencia y la participación de las entidades sanitarias en las redes sociales.

ORIGINAL BREVE

Isabel Portillo, Isabel Idígoras, Enrique Ojembarrena, Eunáte Arana-Arri, Miren Begoña Zubero, José Ignacio Pijoán, Antonio López Urrutia y María Luz Marqués

Principales resultados del programa de cribado del cáncer colorrectal en el País Vasco

El objetivo de esta investigación es describir la estrategia del Programa de Cribado de Cáncer Colorrectal en el País Vasco y los principales resultados de participación en la primera ronda, que se llevó a cabo entre 2009 y 2011. De las 255.227 personas inicialmente seleccionadas como población diana (con una cobertura poblacional del 56,6%) se obtuvieron 235.371 invitaciones válidas. La participación media fue del 64,3%, mayor en las mujeres (67,1%) que en los hombres (61,4%). Por el contrario, la tasa de positividad de la prueba de sangre oculta en heces fue significativamente superior en los hombres (9,1%) que en las mujeres (4,8%). Las tasas de participación en el programa, por tanto, se consideran adecuadas en comparación con otros estudios revisados. Estos resultados podrían estar relacionados con la estrategia de invitación y con factores culturales y sociales.

ORIGINAL BREVE

José Antonio Iglesias Guerra, María Teresa Fernández Calvo, Julio Barrón Sinde y María Bartolomé Lozano

Evolución de los conocimientos y hábitos de higiene bucodental en escolares de educación primaria

A partir de los datos del cuestionario de conocimientos y hábitos del Programa de Salud Bucodental de la Junta de Castilla y León, este estudio analiza la evolución de los conocimientos y hábitos en higiene bucodental en escolares de primaria de Palencia entre 2001 y 2011. La tendencia fue de mejora en los conocimientos hasta 2006/07, cuando comienza a estancarse. Durante la década de estudio se constata un descenso en el número de estudiantes que se cepillan los dientes sólo una vez (del 14,2% en 2001 al 6,3% en 2011), al mismo tiempo que aumentan los que se cepillan tres veces al día (del 55,1% al 59,2%). También se detecta un descenso en la ingesta de dulces entre horas a partir de 2004/05, del 50,3% al 38,2% en 2010/11. La mejora de los conocimientos y hábitos en higiene bucodental estimula a continuar trabajando en esta línea.

ORIGINAL BREVE

M. Luisa Guitard Sein-Echaluce, Joan Torres Puig-gros, Divina Farreny Justribó, Josep M. Gutiérrez Vilaplana, Miguela Martínez Orduna y Eva M. Artigues Barberá

Cumplimiento de las recomendaciones sobre actividad física en personas hipertensas asistidas en atención primaria

El objetivo de este trabajo es determinar la prevalencia de cumplimiento de las recomendaciones de actividad física en la población hipertensa del Área de Salud de Lleida y los factores asociados. Respondieron al cuestionario Minnesota 786 personas hipertensas de 32 a 80 años de edad. El 64,3% cumplió las recomendaciones (60,2% de los hombres y 63,4% de las mujeres). Un mayor cumplimiento se asoció con la edad en los hombres y con residir en el ámbito rural en las mujeres. Tener ocupación no remunerada y buena actitud hacia la realización de actividad física se asociaron con mayor cumplimiento en ambos sexos. No se observó asociación con el número de consejos recibidos los últimos 6 meses. Para mejorar el nivel de actividad física, los autores recomiendan una prescripción individualizada según la actitud hacia ésta.

DEBATE

Nieves Asuncion Elizaga

En apoyo a la inversión en cribado

La autora, del Programa de Detección Precoz de Cáncer de Mama de Navarra, expone los beneficios y los efectos adversos del cribado en el marco de los sistemas sanitarios, recalando que no es una panacea y que no siempre está justificado. La prueba debe ser válida, fiable, simple, segura y aceptable por la población a la cual va dirigida. Además, antes de recomendar un cribado debe estar claramente demostrada, en estudios científicos de calidad, la eficacia en la reducción del riesgo de mortalidad o morbilidad. Puntualizado esto, en el caso del cribado del cáncer de mama se ha demostrado su impacto en términos de disminución de la mortalidad cuando se aplica en el ámbito poblacional y con todos los requisitos de calidad exigibles. Por cada 1000 mujeres entre 50 y 69 años de edad exploradas cada 2 años se evitarían siete a nueve muertes de las 30 esperadas. La autora, por tanto, defiende su uso para aquellas enfermedades en las cuales se haya demostrado su eficacia y efectividad, y únicamente en el marco de programas poblacionales y organizados.

DEBATE

Juan Gervas y Mercedes Pérez Fernández

Cribados: una propuesta de racionalización

Los autores comentan algunos de los principales problemas del cribado. El primero de ellos es el sobrediagnóstico, que en el caso del cáncer de próstata, por ejemplo, alcanza el 60%, pero también ocurre el fenómeno contrario, el de los falsos negativos (en Jaén constituyeron un 50% tras el cribado del cáncer de mama). También cuestionan la existencia de la «evolución natural de la enfermedad», un concepto teórico sin mucho fundamento, pues se desarrolló para las enfermedades infecciosas. La consecuencia final de realizar cribados del cáncer, en su opinión, es un aumento de los diagnósticos (incidencia) sin cambios en la mortalidad, y el uso imprudente de la supervivencia a 5 años como demostración de la bondad de los cribados. Por último, concluyen que debería eliminarse la mayoría de los cribados, no por su coste sino por sus perjuicios para la salud de pacientes y poblaciones. Reclaman racionalizar el cribado de la hipertensión, el neonatal de metabolopatías y el de cáncer de cuello de útero, entre otros.

NOTA DE CAMPO

José Tuells, José Luis Duro Torrijos, Elisa Chilet Rosell, Eliseo Pastor Villalba, Antonio Portero Alonso, Carmen Navarro Ortiz y Eva María Galiana de la Villa

Noticias sobre el virus del papiloma humano y su vacuna en la prensa valenciana (2006-2011)

La introducción de la vacuna contra el virus del papiloma humano (VPH) dirigida a mujeres adolescentes ha tenido en España un desarrollo no exento de cierta controversia. Asociada inicialmente al mensaje de «vacuna contra el cáncer de útero» que ofrecía una nueva posibilidad de lucha contra esa enfermedad, obtuvo una réplica que moderaba la euforia con un mensaje dirigido a probar evidencias. Mientras se administraba la segunda dosis de vacuna (febrero de 2009) ocurrió un suceso inesperado en Valencia relacionado con la aparición de acontecimientos adversos tras la administración de la vacuna en dos adolescentes, que tuvo un explosivo tratamiento mediático. Este estudio analiza el alcance y el contenido de las noticias aparecidas en dos periódicos regionales valencianos de gran tirada durante el sexenio 2006-2011 que mencionan al VPH, su vacuna y el cáncer de útero. Se discute la influencia que los mensajes emitidos hayan podido tener en la aceptabilidad de la vacuna.

NOTA METODOLÓGICA

Ester Villalonga-Olives, Marc Marí-Dell'Olmo, Mercè Gotsens, Maria Ramos, Jerònia Ramon, Elena Cabeza y Carme Borrell

Análisis de desigualdades en mortalidad en áreas pequeñas: queda camino por recorrer

En las Islas Baleares no existe ningún informe que analice detalladamente posibles patrones de desigualdades en mortalidad en áreas pequeñas. Por ello, se pretendió realizar un atlas de mortalidad a partir de la geocodificación de los registros de mortalidad y observar posibles patrones. Sin embargo, el proceso de obtención de los datos necesarios para la realización del atlas puso de manifiesto una serie de problemas metodológicos que se presentan en esta nota. Estos problemas se centran en la falta de una unidad geográfica pequeña constante en el tiempo, la dificultad de obtener la población por edad y sexo por sección censal en el periodo de estudio, la calidad de la cartografía y la falta de normalización de los datos recogidos en el Boletín Estadístico de Defunción. Los problemas metodológicos derivados de este proceso deben tenerse en cuenta en futuros trabajos con características similares.

CARTA A LA DIRECTORA

David Parés, Jaime Jimeno y Jordi Comajuncosas

Utilización de un recordatorio por SMS para mejorar la asistencia a las consultas externas en cirugía general y digestiva

Los autores, del servicio de cirugía general y del aparato digestivo del Parc Sanitari Sant Joan de Déu de Barcelona, presentan las ventajas del envío de SMS como recordatorio para la asistencia a las consultas externas, cuyo absentismo suele oscilar entre el 10% y el 40%, con el consiguiente perjuicio sobre los costes y los pacientes en

espera. Tras la implementación en 2012 del aviso a los pacientes citados mediante SMS 3 días antes de la visita, el absentismo se redujo del 19,7% en 2011 al 12,5%. En la carta también sugieren otras utilidades para el teléfono móvil, como enviar datos de un ingreso para cirugía programada, e incluso no sólo para enviar sino también para recibir información de los pacientes.

CARTA A LA DIRECTORA

David Rojas-Rueda

Impactos en salud pública del fracking (extracción de gas por medio de la fractura hidráulica) en España

El *fracking* es una técnica de extracción de gas natural no convencional, mediante la perforación de yacimientos de gas que se encuentran atrapados en un sustrato rocoso, para lo cual es necesario inyectar a presión agua, arena y una mezcla de compuestos químicos. El autor de esta carta, del Centre de Recerca en Epidemiologia Ambiental (CREAL), alerta no sólo sobre los posibles efectos negativos sobre el medio ambiente sino también sobre los impactos en la salud. Aunque hay poca evidencia científica, algunos estudios sugieren riesgos para la salud pública, entre ellos la emisión de hidrocarburos tales como el benceno, el 1,3-butadieno, el estireno y el etilbenceno, considerados como carcinógenos para los humanos, del grupo 1 y 2 B, por la Agencia Internacional para la Investigación en Cáncer. Reclama, por lo tanto, realizar estudios epidemiológicos y evaluaciones del impacto en la salud que refuercen la toma de decisiones basada en la evidencia, antes de otorgar permisos de exploración y extracción de gas natural por *fracking*.

CARTA A LA DIRECTORA

Héctor Rolando Martínez Morel, Cristina María Nebot Marzal, Salvador Sánchez Torres y Rafael Manuel Ortí Lucas

El riesgo de infección nosocomial en los documentos de consentimiento informado

La infección nosocomial, con una prevalencia del 7,11% en los hospitales españoles, es el evento adverso más frecuentemente relacionado con procedimientos quirúrgicos y con el uso de dispositivos invasivos, por lo que debe informarse al paciente sobre este riesgo. Los autores revisaron todos los documentos de consentimiento informado para intervenciones quirúrgicas y procedimientos invasivos aprobados por la Comisión de Consentimiento Informado. De los 247 documentos incluidos, 32 (13%) no informan sobre el riesgo de infección, y de los 215 documentos que sí informan, 110 (51,2%) no explican las consecuencias ni las medidas preventivas. La inclusión del riesgo de infección en los documentos de consentimiento informado para los procedimientos quirúrgicos e invasivos evitaría conflictos legales y contribuiría a mejorar el conocimiento de los pacientes sobre los riesgos asociados a la asistencia recibida.