

GS a primera vista

GACETA SANITARIA a primera vista

Septiembre-octubre 2018

NOTA EDITORIAL

David Epstein, Clara Bermúdez-Tamayo, David Cantarero, Miguel Ángel Negrín Hernández y Carlos Álvarez-Dardet

Número especial de GACETA SANITARIA sobre la toma de decisiones en salud pública basada en la evidencia

GACETA SANITARIA pretende ser una revista de referencia para España y Latinoamérica en la publicación de artículos de evaluación de la efectividad y el coste-efectividad de intervenciones sanitarias. Por este motivo, desde el comité editorial se impulsa la edición de un número especial monográfico que contribuya a la literatura sobre la toma de decisiones eficientes y equitativas en salud pública basadas en la evidencia. Para ello, realizan un llamamiento para recibir artículos referentes a ese ámbito antes del 30 de noviembre de 2018.

ORIGINAL

M. Inés Gabari Gambarte y Raquel Sáenz Mendía

Claves infantiles para prevenir la siniestralidad en el contexto escolar

A partir de una muestra de 584 escolares de 8 y 9 años de Navarra, este estudio busca conocer la percepción infantil sobre las causas y las estrategias de prevención de los accidentes escolares. Se elige un diseño mixto mediante cuestionario con tres ítems de respuesta abierta y uno de valoración sugerida y respuesta múltiple. El análisis se realiza en dos fases: una primera cualitativa de elaboración de categorías y dimensiones de las respuestas de contenido narrativo, y una segunda cuantitativa de recodificación de variables para análisis correlacional. Emergen 22 categorías que conforman tres dimensiones perceptivas: 1) atribución de causalidad, 2) identificación de mecanismos de evitación, y 3) elaboración de estrategias de afrontamiento. Se concluye que la población infantil sabe identificar los accidentes como problema de salud, se cuestiona la multiplicidad de elementos implicados y se relaciona el origen y el tipo de los accidentes con mecanismos de prevención y de ayuda.

ORIGINAL

Marta Ortega-Ortega, Roberto Montero-Granados, Juan de Dios Jiménez-Aguilera

Differences in the economic valuation and determining factors of informal care over time: the case of blood cancer

Esta investigación busca estimar los factores sociodemográficos y clínicos asociados al cuidado informal a lo largo de las diferentes etapas del tratamiento y su valoración económica en pacientes con neoplasia hematológica. Para ello, 139 pacientes oncohematológicos que recibieron un trasplante de células madre respondieron un cuestionario longitudinal basado en tres fases del tratamiento: corto, medio y largo plazo. De ellos, 123 pacientes

recibieron cuidado informal, con una reducción progresiva del número de horas a lo largo del tiempo. El valor monetario del cuidado informal recibido por paciente fue de 1288-3409 €, 1045-2786 € y 336-854 € al mes en el corto, medio y largo plazo, respectivamente. Los/las pacientes con leucemia aguda y los/las que recibieron un trasplante alogénico no emparentado tuvieron un 22% (corto plazo) y un 33,5% (medio plazo) más probabilidad de recibir > 8 horas al día de cuidado respecto a los/las pacientes diagnosticados/as de linfoma y trasplante autólogo. A largo plazo, aquellos/as con mieloma múltiple fueron más proclives a recibir más atención. Un mejor estado de salud y un mayor nivel de estudios se asociaron a menos horas diarias de cuidado.

ORIGINAL

Ana Jiménez-Zabala, Loreto Santa-Marina, Mónica Otazua, Mikel Ayerdi, Ane Galarza, Mara Gallastegi, Enrique Ulibarrena, Amaia Molinuevo, Asier Anabitarte y Jesús Ibarluzea

Ingesta de flúor a través del consumo de agua de abastecimiento público en la cohorte INMA-Gipuzkoa

En Euskadi, la fluoración del agua de consumo es obligatoria en abastecimientos para más de 30.000 habitantes. Este estudio tiene como objetivo estimar la ingesta de flúor en mujeres embarazadas y sus hijos/as a través del consumo de agua de la red municipal, y compararla con los valores recomendados. Se han incluido 575 mujeres embarazadas (reclutamiento en 2006-2008) y 424 niños/as de 4 años (seguimiento en 2010-2012). El 74,9% de las mujeres y el 87,7% de los/las niños/as consumían agua de la red municipal. En agua fluorada, el valor medio de fluoruro fue de 0,805 mg/l durante el periodo de reclutamiento y de 0,843 mg/l durante el seguimiento de los/las niños/as. La ingesta media de flúor y el percentil 95 en las zonas fluoradas fueron de 0,015 y 0,026 mg/kg al día en las mujeres y de 0,033 y 0,059 mg/kg al día en los/las niños/as, respectivamente. Considerando solo el flúor aportado por el agua, el 8,71% de los/las niños/as residentes en zonas con fluoración superaban la ingesta de 0,05 mg/kg al día recomendada por la European Food Safety Authority.

ORIGINAL

Victoria Porthé, Ingrid Vargas, Elena Ronda, Davide Malmusi, Lola Bosch, M. Luisa Vázquez

Has the quality of health care for the immigrant population changed during the economic crisis in Catalonia (Spain)? Opinions of health professionals and immigrant users

¿Ha cambiado la calidad de la atención a la población inmigrante durante la crisis económica en Cataluña? Mediante entrevistas, este estudio analiza la opinión de 24 médicos y médicas, de 10 administrativas de atención primaria y secundaria, y de 20 inmigrantes. Del discurso de profesionales e inmigrantes emergen

problemas en la calidad técnica e interpersonal, que relacionan con la reducción de recursos durante la crisis. Respecto a la calidad técnica, los/las informantes describen un aumento de diagnósticos erróneos o inespecíficos, y un uso inadecuado de pruebas y tratamientos inespecíficos, debido a la disminución del tiempo de consulta por la reducción de recursos humanos. Respecto a la calidad interpersonal, los/las profesionales señalaron menor empatía, mientras que los/las inmigrantes, además, una peor comunicación, que atribuyeron al cambio en las condiciones laborales de los/las profesionales y en la actitud de los/las inmigrantes. Finalmente, emergió la disminución de la capacidad resolutoria de los servicios: según los/las profesionales, por la repetición de consultas innecesarias en atención primaria y limitadas en atención especializada; según los/las inmigrantes jóvenes, por respuestas limitadas a sus problemas de salud.

ORIGINAL

Pilar Murillo, Miguel San Sebastián, Carmen Vives-Cases e Isabel Goicolea

Factores asociados a la respuesta a la violencia del compañero íntimo en atención primaria de salud en España

El objetivo de este estudio es analizar la capacidad de respuesta a la violencia del compañero íntimo (VCI) de profesionales sanitarios/as españoles/as en atención primaria e identificar posibles determinantes que puedan favorecer una mejor respuesta. Para ello, se utilizó el instrumento *Physician Readiness to Manage Intimate Partner Violence Survey* (PREMIS), en su versión validada y traducida al español, en profesionales sanitarios/as de 15 centros de atención primaria españoles, lo que permitió recolectar información sobre conocimientos, opiniones y prácticas sobre VCI. Se recibieron 265 cuestionarios diligenciados, con una tasa de respuesta del 80,3%. Se observó un efecto exposición-respuesta, en el cual a más horas de formación, mayor puntuación en las escalas del cuestionario. La edad, el tipo de profesión, los años de experiencia en atención primaria, las horas de formación en VCI y la lectura del protocolo mostraron una asociación positiva con conocimientos (preparación percibida, conocimiento percibido, conocimiento real), opiniones (preparación del equipo, requerimientos legales, autoeficacia, disponibilidad de recursos en el lugar de trabajo, barreras, entendimiento de la víctima) y prácticas del personal sanitario.

ORIGINAL

Sergio Latorre-Arteaga, José Fernández-Sáez, Diana Gil-González

Inequities in visual health and health services use in a rural region in Spain

Esta investigación analiza la salud visual y el uso de servicios de salud en una población rural periférica en relación a variables socioeconómicas y a la población general española. En la población rural estudiada, la prevalencia de mala salud visual percibida es del 40,8% en los hombres y del 39,4% en las mujeres, y está fuertemente asociada a la edad, la situación laboral, el nivel de ingresos y la presencia de enfermedades crónicas. Presentan mayor riesgo de afrontar importantes dificultades en visión lejana (*odds ratio* [OR]: 2,56) y hacen un menor uso de corrección óptica (OR: 0,57) en comparación con la población general. El uso de los servicios de salud es insuficiente para una adecuada prevención, particularmente en las personas diabéticas. Aquellos/as con dificultades visuales señalaron la distancia al centro de salud, asociarlo a la edad y el precio de las gafas como principales barreras en el acceso a una solución.

ORIGINAL

Jesús Martín-Fernández, Gloria Ariza-Cardiel, Elena Polentinos-Castro, Teresa Sanz-Cuesta, Antonio Sarria-Santamera, Isabel del Cura-González

Explaining differences in perceived health-related quality of life: a study within the Spanish population

Utilizando datos de la Encuesta Nacional de Salud de 2012, este estudio evalúa la carga de ciertos determinantes de la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) y su heterogeneidad entre diferentes regiones españolas. Se incluyeron 20.979 encuestas. El 62,4% de los sujetos expresó una utilidad de 1, perfecta salud, y el 54,2% mostró puntuaciones en la escala visual analógica (EVA) ≥ 80 . La CVRS se vio modificada fundamentalmente por la edad, la limitación crónica en las actividades diarias y el estado de salud mental. La clase social alta y la actividad física aparecían relacionadas con una mejor CVRS. La edad empeoró la percepción de la CVRS, pero no se asoció con un cambio en la influencia de sus determinantes. Después de ajustar los modelos, no había diferencias en la CVRS en las diferentes regiones. Así pues, la percepción de la CVRS en la población española varió dependiendo de la medida utilizada (utilidades o EVA). La edad, las limitaciones crónicas en la vida diaria y el estado de salud mental explicaban fundamentalmente las diferencias en la CVRS, y las diferencias entre regiones se explicaron sobre todo por las diferentes características poblacionales.

ORIGINAL

Pedro Navarro-Illana, Esther Navarro-Illana, Rafael Vila-Candel, Javier Díez-Domingo

Drivers for human papillomavirus vaccination in Valencia (Spain)

Esta investigación describe qué factores se asocian a la vacunación contra el virus del papiloma humano (VPH) en adolescentes y la opinión de sus padres/madres sobre dicha vacuna. Para ello, se realizaron consultas a 833 niñas de 14 años que tendrían que haber sido vacunadas dentro del programa de vacunación gratuita, en una muestra aleatoria de colegios, y a sus progenitores. Se preguntó sobre conocimientos y actitud respecto a la infección por el VPH y la vacuna, mediante entrevista personal. Los factores asociados a la vacunación fueron el país de origen de las familias (con una *odds ratio* [OR] de 0,49), el estado civil de los progenitores (OR ajustada [ORa]: 0,33), los conocimientos/creencias sobre la vacuna cuando la principal fuente de información fue la enfermera (ORa: 1,83), la fuente de información sobre la vacuna (ORa: 2,32), las visitas preventivas al centro de salud (ORa: 2,12) y el consejo de la enfermera (ORa: 6,57). El principal factor asociado a la vacuna del VPH, por lo tanto, fue el consejo del personal sanitario, por lo que las intervenciones para aumentar la cobertura vacunal deben centrarse en este colectivo.

ORIGINAL

Doris Xiomara Monroy-Parada, María Luisa Jácome-González, María Ángeles Moya-Geromini, Fernando Rodríguez-Artalejo, Miguel Ángel Royo-Bordonada

Adherence to nutritional recommendations in vending machines at secondary schools in Madrid (Spain), 2014-2015

A partir de una muestra de 330 centros de educación secundaria de la Comunidad de Madrid durante 2014-2015, este estudio describe el contenido nutricional de los productos ofertados en las máquinas expendedoras de alimentos y bebidas de los centros de educación secundaria de la Comunidad de Madrid, y evalúa su adherencia a las recomendaciones nutricionales del *Documento de Consenso del Sistema Nacional de Salud sobre la Alimentación*

en los Centros Educativos. El 94,5% de los 55 productos ofertados incumplía al menos uno de los criterios nutricionales del documento de consenso. La recomendación relativa al contenido de azúcares presentó el mayor grado de incumplimiento, con un 52,7% de los productos, seguida de las relativas a la energía (47,3%) y las grasas (45,5%). La media de criterios incumplidos fue de 2,2, siendo superior en los alimentos que en las bebidas (2,8 frente a 1). Los/las autores/as recomiendan establecer criterios nutricionales de obligado cumplimiento y un procedimiento para monitorizar la adherencia a ellos, con identificación de sus responsables y previsión de medidas correctoras en caso de incumplimiento.

ORIGINAL BREVE

María Rodríguez Ortega, José Luis Porrero Carro, Jesús María Aranz Andrés, María José Castillo Fe, María Teresa Alonso García y Carlos Sánchez-Cabezudo Díaz-Guerra

Análisis comparativo de indicadores de eficiencia en cirugía mayor ambulatoria

Estudio descriptivo comparativo del índice de ambulatorización (IA) y el índice de sustitución (IS) en el servicio de cirugía del Hospital Santa Cristina, de Madrid, respecto a indicadores clave (IC) del Sistema Nacional de Salud (SNS). Se analizaron 7817 procedimientos de cirugía mayor ambulatoria entre 2006 y 2014 y se obtuvo un IA anual medio del 54%, superior al IC «Porcentaje de ambulatorización quirúrgica». Igualmente, la ambulatorización herniaria (media 72%) superó al IC nacional, mientras que el IS «Hemorroidectomía» (media 33,6%) fue claramente inferior. Así pues, los IC del SNS son útiles y han permitido determinar un buen desarrollo en la ambulatorización global y de hernia, existiendo oportunidades de mejora en la hemorroidectomía. Los autores y las autoras consideran que debe cuidarse su recogida, sin incluir cirugías menores, y su utilidad aumentaría si se ofrecieran datos desglosados por especialidades y complejidad.

ORIGINAL BREVE

María Julia Ajejas Bazán, María Isab Jiménez Trujillo, Julia Wärnberg, Silvia Domínguez Fernández, Ana López de Andrés, Napoleón Pérez Farinós

Differences in the prevalence of diagnosis of overweight-obesity in Spanish children according to the diagnostic criteria set used

El objetivo de este estudio es evaluar si existen diferencias relevantes entre los valores de prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil en función de los tipos de criterios utilizados (Fundación Orbeago, International Obesity Task Force, Organización Mundial de la Salud), y el modo en que su uso afecta a las tendencias sobre obesidad registradas para ambos sexos en España entre 2005 y 2011. Los niños, de una población de entre 2 y 15 años, según los tres criterios utilizados, presentaron valores superiores de sobrepeso y obesidad en comparación con las niñas. Las cifras más bajas de sobrepeso y obesidad se observaron al emplear las tablas de Orbeago. Las prevalencias de sobrepeso y obesidad, por tanto, varían de manera significativa según los criterios utilizados para definir sobrepeso y obesidad. Los percentiles de la Fundación Orbeago proporcionan las estimaciones más bajas, y los estándares de crecimiento de la Organización Mundial de la Salud, las más altas.

REVISIÓN

Vincenzo Alberto Vella, Anna García-Altes, Lidia Segura García, Nuria Ibáñez Martínez, Joan Colom Farran

Systematic review of guidelines in estimating social costs on drugs

Esta revisión analiza las guías para la estimación del coste social del consumo de drogas ilegales con el objetivo de definir estándares para su estimación. Se seleccionaron 21 trabajos que

explicitaban los métodos analíticos para calcular el coste social del consumo de drogas ilegales. Se identificaron cuatro áreas principales de discusión: a) teorías alternativas para el diseño del marco; b) definición de conceptos básicos; c) aspectos teóricos en la aplicación del marco; y d) definición de la matriz de costes y sus elementos. El ejercicio de revisión permitió la definición de dos enfoques analíticos, que se proponen como referencia para estimación en este campo. Aunque el coste social es un método bien establecido en la literatura, existe falta de acuerdo sobre los enfoques más apropiados en su aplicación al consumo de drogas ilegales. Los dos enfoques analíticos propuestos tienen como objetivo promover una mayor investigación dirigida a mejorar la metodología en este campo.

NOTA DE CAMPO

Elena González Rojo, Carlos Álvarez-Dardet y Luis Andrés López Fernández

Hacia una salud pública orientada desde los determinantes sociales de la salud: informe de un taller

Este artículo es el producto de los resultados de un taller con expertos/as en salud pública realizado en Granada en octubre de 2015, que tuvo por objetivo reflexionar sobre qué elementos clave deberían caracterizar una salud pública orientada desde los determinantes sociales de la salud. La labor de abogacía y la formación de profesionales críticos/as en defensa de la salud pública fueron señalados como elementos centrales. Hubo acuerdo en que el enfoque de género, la mirada salutogénica, el trabajo con otros sectores y una particular atención a los colectivos más desfavorecidos son también elementos indispensables. Se subrayó la importancia de trabajar desde un marco de derechos humanos y de promover cambios legislativos. Además, el grupo señaló como reto la necesidad de generar conocimiento sobre cómo intervenir para reducir las brechas de desigualdad en salud, porque hasta ahora solo se ha avanzado identificando determinantes sociales de la salud y generando marcos conceptuales.

NOTA METODOLÓGICA

Ramon Clèries, Alberto Ameijide, Maria Buxó, Mireia Vilardell, José Miguel Martínez, Francisco Alarcón, David Cordero, Ana Díez-Villanueva, Yutaka Yasui, Rafael Marcos-Gragera, Maria Loreto Vilardell, Marià Carulla, Jaume Galceran, Ángel Izquierdo, Víctor Moreno y Josep M. Borràs

WebSurvCa: estimación vía web de las probabilidades de fallecimiento y de supervivencia de una cohorte

La supervivencia relativa se ha utilizado habitualmente como medida de la evolución temporal del exceso de riesgo de mortalidad en cohortes de pacientes diagnosticados de cáncer, teniendo en cuenta la mortalidad de una población de referencia. Una vez estimado el exceso de riesgo de mortalidad pueden calcularse tres probabilidades acumuladas a un tiempo T: 1) la probabilidad de fallecer asociada a la causa de diagnóstico inicial (enfermedad en estudio); 2) la probabilidad de fallecer asociada a otras causas; y 3) la probabilidad de supervivencia absoluta en la cohorte a un tiempo T. Este trabajo presenta la aplicación WebSurvCa (<https://shiny.snpstats.net/WebSurvCa/>), mediante la cual los registros de cáncer de base hospitalaria y poblacional, y los registros de otras enfermedades, estiman dichas probabilidades en sus cohortes seleccionando como población de referencia la mortalidad de la comunidad autónoma que consideren.

CARTA AL DIRECTOR

Ana Rute Costa, Pedro Moura-Ferreira, Nuno Lunet
Cancer-related knowledge and health status among cancer survivors in Portugal

Esta carta al director, enviada por miembros del Instituto de Saúde Pública de la Universidade do Porto (Portugal), presenta un estudio en el que se entrevistó a 39 sobrevivientes de cáncer y a 156 personas sin esa enfermedad para comparar su conocimiento relacionado con el cáncer, estado de salud, uso de la atención médica y estilos de vida. Excepto por la «capacidad de trabajo deteriorada», los sobrevivientes de cáncer tienden a identificar con mayor frecuencia todos los problemas de salud como posibles consecuencias del cáncer, con diferencias significativas para la «recurrencia del cáncer». También informaron un peor estado de salud (*prevalence ratio* [PR]: 2,75) y una mayor prevalencia de enfermedades cardiovasculares (PR: 5,33), hipertensión (PR: 1,95), depresión (PR: 3,67) y ansiedad (PR: 5,14). El consumo de medicación (PR: 1,14), las mamografías (PR: 2,93), la revisión anual de cuello uterino (PR: 2,02) y el cáncer de próstata (RP: 3,12) fueron más frecuentes entre los sobrevivientes de cáncer.

CARTA AL DIRECTOR

Ángel Gasch Gallén, Blanca Obón Azuara y Concepción Tomás Aznar

Adecuación de las intervenciones selectivas en eventos multitudinarios

Las personas firmantes de esta carta al director, del Grupo Interdisciplinar Independiente de Estudios de Género Aragón, reflexionan sobre la circular emitida por la Dirección General de Salud Pública del Departamento de Salud de Aragón con las medidas a adoptar para la prevención de la hepatitis por virus de la hepatitis A ante situaciones como los denominados «Encuentros del orgullo», dirigidas específicamente a la población masculina que mantiene sexo con hombres. Consideran que la idea de esta campaña parece asumir la inexistencia de herramientas personales o comunitarias de prevención, y que determinadas prácticas sexuales se realizan siempre en estos eventos, culpabilizando e incluso criminalizando a estas personas. Por otro lado, la campaña propone dispensar de modo gratuito únicamente la primera dosis, pero no plantea acción alguna que contemple el seguimiento y la comprobación del desarrollo de inmunidad frente al virus. Por ello, se puede correr el riesgo de dejar desprotegida a parte de la población, tanto a la valorada en las consultas de vacunas con indicación de vacunación como al resto de la población potencialmente asistente a este evento y otros multitudinarios, que también puede encontrarse en riesgo de contraer esta enfermedad

por los mecanismos de transmisión fecal-oral, cuyo riesgo no se ha valorado.

CARTA AL DIRECTOR

Eduardo López-Briz, Belén López-Salvador y Javier Esteban-Fernández

¿Medicina herbal o fitoterapia? No hay lugar para barbarismos en la tierra de Cervantes

Los autores de esta carta al director matizan el artículo publicado en GACETA SANITARIA sobre la calidad de la información y los riesgos en los tratamientos con plantas medicinales chinas ofertadas a través de Internet. En concreto, la utilización del barbarismo «medicina herbal» en el sentido de medicina a base de plantas medicinales. «Herbal» es, según el Diccionario de la Real Academia, una palabra usada en la provincia de Salamanca que significa «cereal», lo que se aleja sin duda del sentido que se quería dar a la expresión. Consideran que los autores del artículo han hecho una traducción directa del inglés *herbal medicine*, recogido como MeSH en las bases de datos más habituales, pero que deberían haber adaptado a nuestra lengua, en la que existen sobradas alternativas: fitoterapia, terapia con plantas medicinales o tratamientos con plantas medicinales.

CORRIGENDUM

Gemma Castaño-Vinyals, Nuria Aragonés, Beatriz Pérez-Gómez, Vicente Martín, Javier Llorca, Víctor Moreno, Jone M. Altzibar, Eva Ardanaz, Sílvia de Sanjosé, José Juan Jiménez-Moleón, Adonina Tardón, Juan Alguacil, Rosana Peiró, Rafael Marcos-Gragera, Carmen Navarro, Marina Pollán, Manolis Kogevinas

Corrigendum to: Population based multicase-control study in common tumours in Spain (MCC-Spain): rationale and study design (Gac Sanit. 2015;29:308-15)

Los autores del artículo titulado *Population based multicase-control study in common tumours in Spain (MCC-Spain): rationale and study design*, publicado en GACETA SANITARIA (2015;29:308-15), después de una revisión exhaustiva de las historias clínicas de los casos incluidos en el estudio y de la verificación de información adicional, notifican que el número de casos y controles que cumplen los criterios de inclusión según el protocolo se ha modificado ligeramente respecto a la versión publicada. Los autores piden disculpas por cualquier inconveniente que hayan podido ocasionar.