

La «Semana Sin Humo», una actividad consolidada

Este año, del 28 de mayo al 3 de junio, con motivo del Día Mundial sin Tabaco, se celebra la octava «Semana Sin Humo». Desde su inicio ha conseguido consolidarse y obtener un nivel progresivo de participación, con la replicación de muchos profesionales de diversos ámbitos, la adjudicación de un proceso a una persona que haya destacado en la defensa de un entorno sin humo y un lema distinto en cada edición.

Este año, con «Tú eres capaz, inténtalo», se pretende transmitir la idea de que dejar de fumar es un reto, pero puede conseguirse con el esfuerzo del fumador y la ayuda de los profesionales.

«Los principales objetivos de esta actividad son: sensibilizar a toda la población acerca de las graves consecuencias sanitarias del tabaco, informar a los fumadores de la importancia de abandonar este hábito e implicar a todos los profesionales sanitarios en el abordaje del tabaquismo.»

Página 223

Ética, deontología y derecho: ¿caminan en la misma dirección?

Algunas reflexiones del autor sobre las diferencias y semejanzas entre tres conceptos que deberían ser compatibles, pero que en ocasiones pueden ser divergentes.

En general, el médico se basa en la ética y la deontología para desarrollar su actividad profesional; sin embargo, la creciente publicación de nuevas leyes reguladas sobre la atención sanitaria y los derechos de los pacientes es posible que inviten a algunos médicos a usar una medicina «defensiva», en ningún caso recomendable.

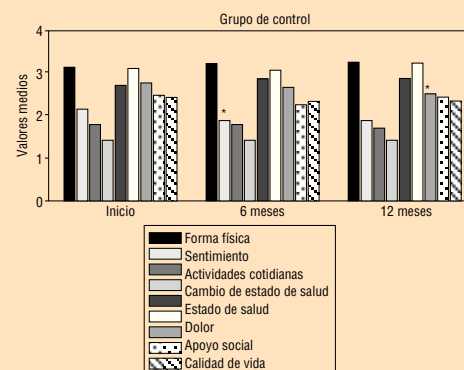
«El médico no debe indicar exploraciones o tratamientos que no tienen otro fin que su protección. La medicina defensiva es contraria a la ética médica.»

Página 225

La calidad de vida de los diabéticos no empeora con el tratamiento intensivo de los factores de riesgo cardiovascular

Tras la aplicación de un protocolo de tratamiento intensivo para control de los factores de riesgo cardiovascular, se ha valorado la calidad de vida relacionada con la salud de los pacientes diabéticos. A los 12 meses de seguimiento no se observan diferencias significativas entre los grupos de intervención y control en su calidad de vida. La diabetes tiene un impacto negativo en la calidad de vida relacionada con la salud, medida con los cuestionarios COOP/WONCA y ADDQoL.

Participaron 184 pacientes de 17 centros de salud de la Comunidad Valenciana, atendidos por 65 médicos de atención primaria.



Página 227

Falta información sobre la seguridad de la insulina inhalada

Los autores, de la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía, revisan crítica y sistemáticamente 8 ensayos clínicos sobre la insulina inhalada. Observaron que la eficacia clínica, medida sobre la hemoglobina glucosilada, la aparición de hipoglucemias, fueron similares. Los estudios de calidad de vida y satisfacción fueron en cambio favorables al grupo intervención. Los efectos adversos fueron similares, excepto en que el 21-27% de los tratados con insulina inhalada presentaban tos frente al 2-7% de los que la recibieron por vía subcutánea. Se precisan estudios más rigurosos, con un mayor seguimiento, para evaluar las posibles alteraciones pulmonares.

«El 21-27% de los diabéticos tratados con insulina inhalada presenta tos.»

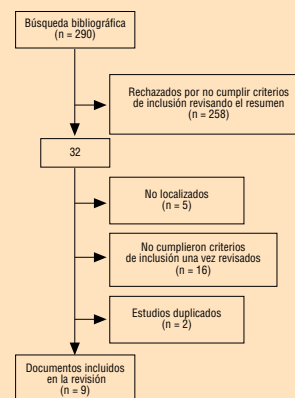
Página 235

Lesión por latigazo y técnicas de manipulación espinal

Revisión sistemática de bibliografía entre los años 2000 y 2006 para evaluar la eficacia de las manipulaciones espinales en pacientes con «síndrome de latigazo cervical».

Se encuentran 290 documentos, seleccionados por 2 revisores de forma independiente. Se analizan 9 estudios que cumplen los criterios de inclusión.

No se encuentran pruebas suficientes de que las manipulaciones espinales sean un tratamiento efectivo del síndrome de latigazo cervical. A corto plazo producen una mejora del dolor; a largo plazo no se confirman sus ventajas clínicas ni económicas frente a los tratamientos convencionales.



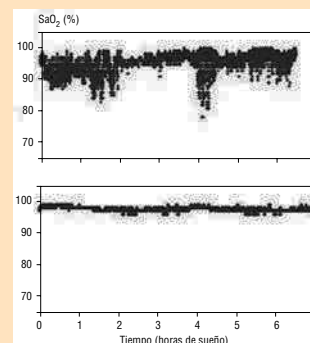
Página 241

Los trastornos respiratorios del sueño son frecuentes en la población demandante

Cinco personas, de 228 elegidas de un fichero de cita previa de un centro de salud, presentaban trastornos respiratorios del sueño e hipersomnolencia.

Las prevalencias de trastorno respiratorio del sueño, hipersomnolencia diurna y ronquido habitual son del 25,4, 7,4 y 30,7%, respectivamente.

Los factores asociados son edad, índice de masa corporal y presencia de ronquidos. El estudio muestra que esta patología es prevalente en la población que demanda asistencia en nuestros centros.



Página 255