



Revista de Calidad Asistencial

www.elsevier.es/calasis



CARTA AL DIRECTOR

Panem et circenses o cómo el fútbol evidencia la utilización de urgencias según conveniencia horaria

Panem et circenses or how football shows the use of emergency rooms at convenient times

Sr. Director:

La afición por el fútbol en España se vive intensamente, permitiendo que la población deje de lado otras preocupaciones, incluso la de su estado de salud, y emulando, en cierta manera, el *panem et circenses* al que se refería Juvenal en sus *Sátiras*.

Existe controversia sobre la influencia de los grandes eventos deportivos sobre la salud de sus seguidores, mostrando los estudios resultados dispares¹⁻⁶. Sin embargo, para los profesionales sanitarios relacionados con los servicios de urgencias, independientemente del nivel asistencial, es evidente la influencia que ejercen sobre la demanda asistencial algunos encuentros, tema poco estudiado probablemente por su condición de acontecimiento puntual.

Se aprovechó el acúmulo de partidos destacados del FC Barcelona esta primavera, por la categoría de las competiciones y la fuerte rivalidad con los oponentes (Liga, Copa

del Rey y *Champions League* contra el Real Madrid y final de la *Champions League* contra el Manchester United), para analizar su impacto sobre la frecuentación de un servicio de urgencias.

El estudio se realizó en el Centro de Atención Primaria de Sant Cugat del Vallés (Barcelona), que atiende a 72.000 habitantes, con atención continuada de 20 h a 9 h en días laborables y las 24 horas en festivos. Como control se utilizaron los mismos días de la semana y mes del año anterior, sin eventos deportivos. Se clasificaron las urgencias en 3 franjas horarias: Partido (20:30-22:30 h); Pospartido inmediato (22:31-24:00 h) y Pospartido tardío (00:01-20:29 h). También se analizó el subgrupo de edad pediátrica: 0-15 años. Los diagnósticos se agruparon en 2 bloques: con posible relación con el partido (ansiedad, alcoholismo, traumatismo y otros) y sin relación (patología infecciosa, crónica y otros). Se realizó análisis estadístico uni y bivariado utilizando el programa SPSS 17.0.3.

El número de visitas global fue similar en los días con partido (n = 371) y en el control (n = 373): se pueden ver los detalles en la tabla 1. Se observó relación entre el número de visitas urgentes atendidas y la hora del partido ($p = 0,022$). En 2011, las visitas urgentes disminuyeron un 8% durante los partidos respecto a 2010 (IC95%: 1-15%) y aumentaron un 8% en la franja pospartido. También se observó relación con el sexo ($p = 0,025$) y con las visitas pediátricas ($p < 0,001$).

Tabla 1 Perfil de los pacientes visitados en el Centro de Salud durante los 5 días con partido de fútbol y los 5 días control según distribución horaria (n = 744)

Período	Liga 2011 (n = 371)			Control 2010 (n = 373)		
	Franja horaria	Partido, 20:30-22:30 (n = 104)	Pospartido inmediato, 22:31-24:00 (n = 52)	Pospartido tardío, 00:01-20:29 (n = 215)	Partido, 20:30-22:30 (n = 136)	Pospartido inmediato, 22:31-24:00 (n = 52)
Sexo ^a : mujer n (%)	64 (62%) ^a 195 (53%)	35 (68%)	96 (45%) ^a	73 (54%) 197 (53%)	34 (66%)	90 (49%)
Edad, X ± de	36 ± 21 36 ± 22	33 ± 21	36 ± 23	35 ± 25 37 ± 23	36 ± 18	40 ± 23
Niños ^a : n (%)	17 (17%) 76 (21%)	12 (23%)	47 (22%)	41 (31%) ^a 73 (20%)	7 (14%)	25 (14%) ^a
Diagnóstico relacionado n (%)	23 (23%) 86 (24%)	14 (27%)	49 (23%)	19 (14%)	11 (22%)	34 (19%)

^a p < 0,005 (para la comparación entre grupos se utilizó la prueba de Ji-cuadrado).

En 2011, el porcentaje de mujeres atendidas durante los partidos fue un 17% superior respecto a la franja *pospartido* (IC95%: 5-28%). Durante los partidos disminuyeron las visitas pediátricas, recuperándose a continuación durante la noche. Finalmente, los diagnósticos con posible relación con el evento deportivo aumentaron ligeramente, sin alcanzar significación estadística como en otros países^{7,8}.

En conclusión, el impacto de los eventos deportivos sobre los servicios de urgencias sería un ejemplo que evidencia en nuestro medio la influencia de las preferencias de los usuarios sobre la demanda de atención urgente. Las características sociodemográficas de los pacientes y sus familiares influyeron sobre este comportamiento y sobre el retraso en solicitar atención urgente. Consideramos que esta utilización de los servicios de urgencias según conveniencia horaria permite reactivar el debate sobre el uso adecuado de estos servicios.

Bibliografía

1. Leeka J, Schwartz BG, Kloner RA. Sporting events affect spectators' cardiovascular mortality: it is not just a game. *Am J Med.* 2010;123:972-7.
2. Barone-Adesi F, Vizzini L, Merletti F, Richiardi L. It is just a game: lack of association between watching football matches and the risk of acute cardiovascular events. *Int J Epidemiol.* 2010;39:1006-13.
3. Zimmerman FH, Fass AE, Katz DR, Cole SP. Safety of spectator sports: blood pressure and heart rate responses in baseball and football fans. *J Clin Hypertens (Greenwich).* 2010;12:816-7.
4. Wilbert-Lampen U, Leistner D, Greven S, Pohl T, Sper S, Völker C, et al. Cardiovascular events during World Cup soccer. *N Engl J Med.* 2008;358:475-83.
5. Katz E, Metzger JT, Marazzi A, Kappenberger L. Increase of sudden cardiac deaths in Switzerland during the 2002 FIFA World Cup. *Int J Cardiol.* 2006;107:132-3.
6. Berthier F, Boulay F. Lower myocardial infarction mortality in French men the day France won the 1998 World Cup of football. *Heart.* 2003;89:555-6.
7. Moore SC, Shepherd JP, Eden S, Sivarajasingam V. The effect of rugby match outcome on spectator aggression and intention to drink alcohol. *Crim Behav Ment Health.* 2007;17: 118-27.
8. Moody WE, Hendry RG, Muscatello D. Were attendances to accident and emergency departments in England and Australia influenced by the Rugby World Cup Final 2003? *Eur J Emerg Med.* 2007;14:68-71.

A. Arévalo^a, J. Picó^a y N. Giménez^{b,c,*}

^a Centro de Atención Primaria Valldoreix, Fundación para la Investigación Mútua Terrassa, Universitat de Barcelona, Barcelona, España

^b Unidad de Investigación, Fundación para la Investigación Mútua Terrassa, Universitat de Barcelona, Barcelona, España

^c Laboratorio de Toxicología, Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, España

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: Nuria.Gimenez@uab.cat (N. Giménez).