www.atencionprimaria.com

EN ESTE NÚMERO

Vol. 36. Núm. 6 - 15 de octubre 2005
páginas 293-352

Gripe

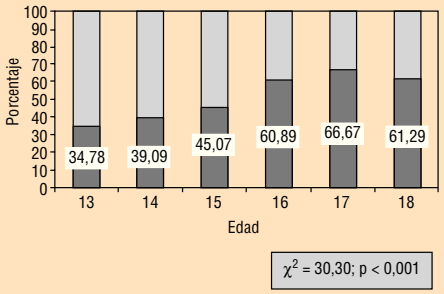
Este artículo se centra en una serie de reflexiones sobre la vacunación antigripal en las fechas en que se está realizando la campaña de este año. Los autores comentan los riesgos de una pandemia de esta enfermedad e informan de la existencia en nuestro país de un Comité Ejecutivo Nacional para la prevención, control y seguimiento de la evolución epidemiológica del virus de la gripe. Finaliza con un llamamiento para mejorar las cifras de cobertura vacunal, todavía insuficientes, y la importancia de que los profesionales sanitarios se vacunen.

«Meta de la OMS: cobertura de las personas de alto riesgo del 75%.»

Página 295

Consumo de alcohol en escolares toledanos: motivos y alternativas

El consumo de alcohol es un hábito generalizado entre adolescentes y su patrón difiere entre el medio urbano y el rural, donde es más temprano e intenso. Alumnos de tercero y cuarto de Educación Secundaria Obligatoria y Primero de Bachillerato de 3 institutos del área sanitaria de Toledo afirman que el alcohol forma parte de su estilo de vida, lo utilizan como medio de diversión y un elevado porcentaje considera que el alcohol es una droga.
Frente al «botellón», proponen actividades informáticas y deportivas. Más de la mitad señala que se ha emborrachado alguna vez.



Página 297

Síntomas de pánico en atención primaria

Estudio transversal mediante cuestionarios autoadministrados, en la sala de espera de una consulta de médico de familia, con el objetivo de estudiar la prevalencia de crisis de angustia en el último mes en una muestra de pacientes.
Se incluyó a 150 pacientes que aceptaron participar y que respondieron al cuestionario, y que habían acudido a la consulta por cualquier motivo. El 38% refería crisis de angustia en el último mes, y este grupo de pacientes presentaba puntuaciones totales de ansiedad estado y ansiedad rango más elevadas que en el grupo sin crisis de angustia. También fueron más frecuentes en el grupo de edad de 15-44 años.

«Uno de cada 30 pacientes (3,3%) tiene una elevada probabilidad de experimentar un trastorno de angustia, mientras que al menos uno de cada 3 (34,7%) presenta síntomas "menores" de pánico.»

Página 312

www.atencionprimaria.com

Vol. 36. Núm. 6 - 15 de octubre 2005
páginas 293-352

EN ESTE NÚMERO

Microalbuminuria y diabetes mellitus tipo 2. Áreas de incertidumbre

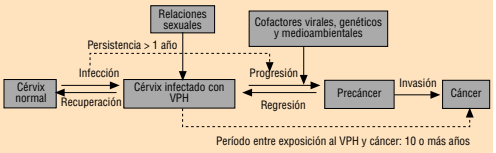
Los autores cuestionan la detección sistemática de microalbuminuria en todos los pacientes con diabetes mellitus tipo 2, ya que los resultados podrían no modificar la conducta terapéutica. Argumentan que la microalbuminuria en la diabetes tipo 2 no es un factor de riesgo de neuropatía igual que lo es la tipo 1. Consideran que, si se trata con IECA o ARA–II a todos los pacientes diabéticos e hipertensos, posiblemente se cubrirían casi todos los pacientes con mayor probabilidad de presentar microalbuminuria positiva, dada la relación entre la presión arterial y la microalbuminuria. Del mismo modo, considerar a los pacientes diabéticos como un grupo de alto riesgo cardiovascular no hace variar la conducta ante la aparición de microalbuminuria.

«Según las recomendaciones de la American Diabetes Association (ADA), la determinación de la microalbuminuria (MA) en diabéticos (DM) tipo 2 debería realizarse cuando se diagnóstica la enfermedad, y en caso de que la detección sea negativa, repetirla anualmente.»

Página 324

Prevención del cáncer de cérvix

Los autores de este estudio revisan las evidencias disponibles sobre la utilidad del cribado de cáncer de cérvix, enfermedad de baja incidencia y mortalidad en España. Tras revisar los principales aspectos de su historia natural y las diferentes técnicas de cribado, se expone la gran variabilidad de recomendaciones existente en la actualidad y la ausencia de programas poblacionales con los estándares de calidad exigibles.



Página 328

Cuestiones ético-legales. Una paciente desea borrar de su historia un antecedente de aborto

La historia clínica es el documento médico-legal en el que se registra toda la relación del personal sanitario con el paciente, todos los actos médico-sanitarios y todos los datos relativos a su salud. La confidencialidad es uno de los temas básicos que hay que mantener con los datos de la historia clínica.
Se valoran en el artículo distintos puntos clave presentes en el mantenimiento/cancelación de un determinado episodio en la historia clínica, cuando una paciente presenta una solicitud de cancelación de un determinado problema (en este caso, un antecedente de aborto).
Los profesionales que atienden al paciente deben abordar el tema conjuntamente y tomar la decisión correspondiente.

«¿Cómo proceder, en la práctica, a la eliminación de una información que tiene titularidad compartida, si se considera que ha pasado a ser irrelevante al menos para los integrantes de la relación clínica, sin alterar el documento legal que también es la historia clínica?»

Página 339