

Breves en enfermería

Internacional

SALUD PÚBLICA

Las epidemias amenazan con matar a más personas que el propio tsunami

Una nueva amenaza inquieta a los países víctimas del tsunami. El peligro de epidemias pende sobre la población debido a la contaminación de las aguas por la presencia de cadáveres de personas y animales, y por el hacinamiento de los miles de desplazados que facilitan la transmisión de enfermedades contagiosas.

David Navarro, experto de la Organización Mundial de la Salud (OMS), sostiene que las enfermedades contagiosas podrían matar a más personas que el tsunami registrado en el Sudeste Asiático. Las aguas contaminadas por los cadáveres y el hacinamiento de los miles de desplazados facilitan la transmisión de enfermedades tifoideas, el cólera o la malaria.

Enfrentados a esas posibles epidemias —que sería otra catástrofe sin precedentes— los países afectados entierran a sus muertos en cadena. Se han visto obligados a renunciar incluso a las ceremonias ancestrales de incinerar a sus muertos, debido a la falta de leña, y han solicitado a las autoridades entierros masivos.

La amenaza de las epidemias ha puesto en marcha decenas de equipos sanitarios de todo el mundo, pe-

ro su llegada y la de ayuda material chocan con la dificultad de superar el destrozo de las infraestructuras.

Fuente: *La Vanguardia*, 29/12/04.

ÉTICA

La Asamblea Nacional francesa aprueba la propuesta de ley que regula el testamento vital

La Asamblea Nacional francesa adoptó a finales del año 2004 —prácticamente por unanimidad— la proposición de ley que, sin legalizar la eutanasia, permite el testamento vital a los enfermos sin esperanza de curación o en fase terminal. Considera-

da como una tercera vía, la ley había sido propuesta por una comisión creada en octubre del año 2003 por iniciativa de diputados de los 2 principales partidos, la conservadora y gobernante UMP y el Partido Socialista (PS). La proposición de ley se basa en 3 pilares importantes: respetar la voluntad del/la enfermo/a, evitar la “obstinación irracional” en ciertos tratamientos médicos y luchar contra el sufrimiento.

El texto señala que cuando una persona en fase avanzada y terminal de una enfermedad grave e incurable decide limitar o suspender todo tratamiento, el médico deberá respetar su voluntad

después de haberle informado de las consecuencias de su elección. Si el/la enfermo/a está consciente, la decisión estará colegiada entre la persona de confianza del paciente y el equipo médico.

Fuente: *El País*, 01/12/04.

ATENCIÓN A LA MUJER

El VIH se extiende entre las mujeres

El último informe mundial del Programa de la ONU contra el SIDA (ONUSIDA) alertó hace pocas semanas del rápido y trágico avance del virus entre las mujeres. Prácticamente la mitad de los

SALUD MEDIOAMBIENTAL

Un estudio vincula los productos de limpieza con el asma infantil

Las sustancias químicas usadas en el hogar, como la lejía, los desinfectantes y otros productos de limpieza, se han señalado como posibles causantes del gran aumento del asma infantil en Gran Bretaña. Un estudio, realizado entre más de 7.000 niños, muestra que los pequeños nacidos en las casas donde más se utilizan estos productos de limpieza tienen el doble de posibilidades de presentar jadeos respiratorios, que frecuentemente son precursores de la enfermedad asmática.

La incidencia de estas enfermedades se ha triplicado en Gran Bretaña desde los años setenta, de manera que este país es uno de los que registra una mayor incidencia de estos síntomas de problemas respiratorios en el mundo. Se calcula que los experimentan 1,4 millones de niños.

El estudio, dado a conocer por *The Times*, muestra una clara relación entre el jadeo respiratorio persistente y el amplio uso de sustancias químicas, como lejías, disolventes para pintura, limpiadores de moqueta y ambientadores. El empleo de estos productos de limpieza en el hogar se ha disparado y su comercialización se ha incrementado un 60% desde 1994.

Los investigadores no afirman que estas sustancias químicas causen el asma, pero sí concluyen que están muy relacionadas con este proceso. Los resultados de sus trabajos respaldan otro estudio efectuado en Australia en agosto del pasado año.

Fuente: *La Vanguardia*, 03/01/05.



39,5 millones de personas que conviven con el VIH en el mundo son mujeres. En el África subsahariana viven 13,3 millones de mujeres seropositivas, que representan el 57% del total de l@s afectad@s del continente. Si se tienen en cuenta sólo los casos declarados entre la población joven, de 15 a 24

años, las mujeres representan el 76% de l@s afectad@s.

Un informe reciente de la organización Amnistía Internacional —"Mujeres, VIH/sida y derechos internacionales"— apunta que algunas de las causas concretas del incremento de los casos de sida en las mujeres obedecen a hechos como la mutilación

de los genitales con herramientas sin esterilizar, los matrimonios entre menores, la obligación de mantener relaciones sexuales o la falta de capacidad de negociar el uso de preservativos. Otras causas no menos importantes están relacionadas con que las mujeres son las primeras en ser apartadas de la

educación y, por tanto, disponen de poca o nula información de la enfermedad y sus vías de transmisión.

El informe destaca, además, la gravedad de la situación en las zonas en conflicto, donde se usa a las mujeres como arma de guerra a menudo y se las castiga con violencia sexual, o se ven obligadas a mantener relaciones para conseguir alimentos para sus hij@s.

El fenómeno de la feminización de la epidemia es una realidad en todo el planeta, a pesar de que los hombres todavía representan la gran mayoría de los casos en los países occidentales. Según el informe de ONUSIDA, en los países del este de Asia las mujeres ya representan el 56% de los portadores del VIH y en la Europa del Este, el 48%, y alerta de que la epidemia no se podrá controlar si las mujeres no se colocan en el centro de las respuestas. Y esto, según el responsable de ONUSIDA, quiere decir más justicia e igualdad para las mujeres de todo el mundo.

Fuente: Avui, 01/12/04.

ATENCIÓN A LAS PERSONAS MAYORES

Una dieta adaptada reduce la incidencia del Alzheimer y la osteoporosis en personas mayores

Una dieta adaptada reduce la incidencia del Alzheimer y la osteoporosis, y mejora las condiciones de salud de las personas mayores, según demuestran 3 proyectos de investigación sobre nutrición y salud, financiados por la Unión Europea y hechos públicos a principios de diciembre pasado.

El primero de los proyectos de investigación, LIPIDIET, demuestra que algunos lípidos, aportados por la alimentación, pueden ayudar a prevenir el Alzheimer, una enfermedad que causa el 55% de los casos de demencia, que afecta a 1 de cada 20 personas mayores de 65 años y a 1 de cada 5 personas con más de 80 años. Aunque las dietas con un alto contenido en grasas han sido identificadas como un factor de riesgo del Alzheimer, también se ha demostrado que la ingestión de una dosis específica de lípidos es fundamental para la prevención de esta enfermedad.

El segundo proyecto, denominado OPTIFORD, prueba que si se añadiera una dosis de vitamina D al pan se podría ayudar a prevenir la osteoporosis, ya que hay muy pocos productos naturales que contengan una cantidad importante de esta vitamina, imprescindible para fijar el calcio en los huesos. Las personas mayores son, junto con los inmigrantes y los niños, los grupos de población con más riesgo de deficiencia de vitamina D. Cada 30 segundos, una persona en la Unión Europea tiene una fractura como consecuencia de la osteoporosis.

Finalmente, el Proyecto CROWNALIFE concluye que es posible producir alimentos funcionales, específicamente adaptados a las necesidades de la población mayor, cuya flora intestinal es diferente de la de la población más joven. Este tipo de alimentos está diseñado para mejorar el estado de salud y reducir los riesgos de enfermedad, con ingredientes como los prebióticos o los probióticos, hechos de microorganismos como los *Bifidobacterium bifidum* o las bacterias lácteas.

Estos 3 proyectos se analizaron en un seminario, organizado por la comisión en Bruselas los días 29 y 30 de noviembre, sobre "La investigación sobre la nutrición y el envejecimiento". El objetivo del encuentro es evaluar los progresos realizados por los proyectos financiados por la Unión Europea, reflexionar sobre las maneras de utilizar estos avances en el sector sanitario y de la alimentación, y definir las prioridades de investigación para el futuro.

Sin duda, la investigación sobre la nutrición en personas mayores abre nuevas perspectivas para la prevención de enfermedades y la mejora del estado de salud y de la calidad de vida.

Fuente: JANO On-line y agencias, 30/11/2004.



PROFESIÓN ENFERMERA

La alerta de la OMS del incumplimiento de los tratamientos por parte de pacientes con enfermedades crónicas nos interesa a l@s enfermer@s

La OMS alertó, ya en julio del año 2003, del incumplimiento a largo plazo del tratamiento de las enfermedades crónicas, lo que supone un problema mundial de gran magnitud y que tiende a aumentar.

Según un análisis de la OMS, en los países desarro-

llados la observancia del tratamiento por parte de los pacientes con enfermedades crónicas es de sólo el 50% y el cumplimiento “es todavía mucho menor en los países en desarrollo”.

El incumplimiento del tratamiento es la principal causa de que no se obtengan todos los beneficios que los medicamentos pueden proporcionar a los pacientes. Reduce su calidad de vida, aumenta la probabilidad de aparición de resistencias a los fármacos y desperdicia recursos asistenciales.

El problema del incumplimiento terapéutico tiende a aumentar a medida que lo hace la carga mundial de enfermedades crónicas. En conjunto, las enfermedades no transmisibles, como las patologías cardiovasculares, el cáncer y la diabetes, los trastornos mentales, el sida y la tuberculosis representaron el 54% de la carga mundial de morbilidad en 2001, y se prevé que superarán el 65% en 2020.

Un excelente reto que deberíamos liderar los enfermeros.

Fuente: JANO On-line y agencias, 01/07/2003.

SALUD MEDIOAMBIENTAL

Investigan los efectos sobre la salud y el medio ambiente del DDT residual tras su uso para controlar la malaria

El programa de la OMS Roll Back Malaria (RBA), que tiene como objetivo reducir a la mitad la prevalencia y la incidencia de la malaria en el mundo en el año 2010, está suscitando un renovado interés de la comunidad científica por

POLÍTICA SANITARIA

La valoración del Sistema Nacional de Salud por los usuarios cae más del 7% en 8 años

El Sistema Nacional de Salud empieza a acusar el reequilibrio entre los fondos y la demanda. Ésta es la principal conclusión del Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2003, presentado ayer por el Ministerio de Sanidad. Aunque la evaluación que le dan los usuarios continúa siendo cercana al notable, tanto la satisfacción con la atención primaria como con la especializada y la hospitalaria han caído más de un 7% entre 1995 y 2003. La causa para el Ministerio de Sanidad está clara: mientras la población ha aumentado más del 2%, la parte de los presupuestos dedicada a atención sanitaria se ha mantenido en el 5,4% del PIB.

El Informe Anual del Sistema Nacional de Salud 2003 es el primero que realiza el Observatorio del Sistema Nacional de Salud, un organismo creado en el marco de la Ley de Cohesión y Calidad de 2003 con el objetivo de proporcionar un análisis permanente del sistema en su conjunto, mediante estudios comparados de la organización, los servicios, la gestión y los resultados de las comunidades autónomas. A continuación, ofrecemos algunas de las principales conclusiones de las 621 páginas del trabajo.



Los usuarios siguen satisfechos con el sistema, pero cada vez menos. La nota otorgada a la atención primaria ha bajado entre 1995 y 2003 un 7,07%, la de las atenciones especializadas en consultas externas, el 8,05%; y la hospitalaria, un 8,42%. Las listas de espera son el principal motivo de descontento, tanto las diagnósticas como las quirúrgicas, a lo que se suma la dificultad para conseguir cita en primaria.

Aunque el sistema se define como de cobertura universal, el 1% de la población todavía no tiene acceso a él y oculta diferencias importantes por género, territorios o clase social. Otra fuente de desigualdad son las prestaciones que unas comunidades han añadido a su cartera de servicios, o la posibilidad de elegir médico, que se reconoce en algunos lugares. Tampoco todas las comunidades tienen regulado el testamento vital.

Según el informe, en general, la población española goza de una “buena salud”. Indicadores que lo demuestran son la mortalidad infantil (3,6 fallecidos por cada 1.000 nacidos vivos, la segunda más baja de Europa después de Suecia) o la esperanza de vida al nacer (76,1 años en hombres y 82,8 en mujeres). La tasa de mortalidad en la población española está en el 8,8%.

En el capítulo de gastos cabe destacar que, frente a la congelación de la parte de los presupuestos destinada a la salud, aumenta la que debe dedicarse a pagar medicamentos. Esta partida era el 16,41% del total en 1992, y ahora está en el 22%. Este aumento se ha hecho a costa, sobre todo, de la partida destinada a personal, que ha bajado 7 puntos entre 1992 y 2002. Por lo que se refiere al gasto per cápita, y de acuerdo con el padrón del 1 de enero de 2003, el gasto representa un desembolso de 990 euros de media por persona y año. La sanidad privada va ganando adeptos. Ya representa el 28,6% del gasto, por delante de Alemania, Francia, Italia y Reino Unido, donde es inferior al 24%. En España, en 1992, sólo representaba el 22%.

En cuanto a la participación autonómica. Las comunidades que tienen competencias antes de 2002 (Cataluña, Andalucía, País Vasco, Navarra, Canarias, Galicia y Comunidad Valenciana) aumentaron en 2003 su presupuesto en sanidad un 6,9% respecto al año 2002. El resto lo hizo un 13% de media.

Fuente: El País, 30/12/04.

Las comunidades autónomas tendrán libertad para graduar las sanciones del tabaco

La ministra de Sanidad y Consumo, Elena Salgado, anunció el pasado mes de diciembre que las comunidades autónomas tendrán libertad para graduar las sanciones derivadas del incumplimiento de la futura Ley de Prevención del Tabaquismo, establecidas entre 600 y 1.000.000 de euros en función de la gravedad de la infracción. Además, serán las autonomías las que decidan el destino de los recursos recaudados con las multas, que podrán financiar programas de lucha contra el tabaco.

Salgado señaló que las sanciones más graves (de 10.000 a 1.000.000 de euros) se impondrán a los que inciten a los menores de 18 años al consumo, así como a los que vulneren la normativa relativa a la publicidad y patrocinio del tabaco. La graduación concreta de las multas tendrá en cuenta diversos aspectos, como el beneficio derivado de la falta, su reiteración o la alarma derivada del acto.

No obstante, la ministra recordó que el anteproyecto de ley contra el tabaquismo se encuentra todavía en fase de discusión, por lo que se admiten propuestas de todos los sectores, aunque hay muy poco margen de maniobra en cuanto a la actuación de prevención de este hábito para los menores de 18 años, donde se evitará la permisividad actual y se será muy estricto.

Fuente: JANO On-line y agencias, 03/12/2004.



Canadá, Estados Unidos y México, que se ocupa, entre otros objetivos, de la prevención de los posibles conflictos ambientales que se puedan derivar de las relaciones comerciales entre los 3 países y de promover la aplicación de la normativa ambiental común y la cooperación entre los Estados.

Fuente: Belén Merino, JANO On-line y agencias, 27/12/2004.

Nacional

SALUD MENTAL

Los cuadros psiquiátricos más graves de los inmigrantes

Según un estudio, realizado por la Fundación Jiménez Díaz (grupo sanitario IDC) y la Fundació "la Caixa", que fue presentado a principios de diciembre del año 2004 en Madrid, la agitación (12,6%), los cuadros por abuso de tóxicos (11,5%) y las autoagresiones e intentos de suicidio (26%) son las manifestaciones más graves de los trastornos mentales que presentan los inmigrantes. Estos trastornos aparecen con más frecuencia de la esperada, de acuerdo con este estudio comparativo de la salud mental en la población española.

Los expertos de la Fundación Jiménez Díaz destacan la alta prevalencia de los intentos de suicidio de los ciudadanos hispanoamericanos (un 34,3% de las consultas) y los europeos no comunitarios (29,4%). También se observan diferencias entre los grupos de inmigrantes. Por ejemplo, los hispanoamericanos tienen más tendencia a las autoagresiones y los estados de ansiedad, mientras

los distintos aspectos relacionados con el control, la prevención y el tratamiento de esta enfermedad.

El RBA se basa, entre otras medidas, en asegurar el acceso temprano a los tratamientos disponibles, la especial prevención y el control de la malaria en las mujeres embarazadas, el uso de mosquiteras impregnadas y un sistema más efectivo de vigilancia epidemiológica.

El objetivo principal de estas medidas es minimizar el riesgo de infección al que se enfrenta un 40% de la población mundial y evitar el uso de insecticidas altamente persistentes como el DDT, utilizado durante decenios como principal medio para luchar contra el *Anopheles*, y hoy descartado en muchos países del mun-

do por sus riesgos para el medio ambiente y la salud humana. El modelo propuesto por la OMS cuenta con precedentes como el de México, que en 1996 puso en marcha una serie de acciones para reducir en un 80% el uso del DDT en el año 2002, objetivo que superó al eliminar totalmente su uso en el año 2000.

El Programa Tratamiento Focalizado se basa en un modelo que involucra a la comunidad en el control del paludismo con medidas como la eliminación de criaderos de los mosquitos *Anopheles*; la mejora de las condiciones higiénicas; el fomento del autocuidado y el tratamiento de los enfermos o el reforzamiento de la vigilancia epidemiológica. Con esta intervención, México ha conseguido con-

trolar esta enfermedad en su territorio.

El cambio fue posible porque se pasó de un enfoque vertical del control de la malaria a un modelo holístico con una baja utilización de insecticidas bajo una perspectiva ecosistémica, según José Manuel Galindo, biólogo comisionado por la Comisión para la Cooperación Ambiental de América del Norte (CCA) para coordinar una serie de estudios sobre los efectos del DDT residual en las poblaciones humanas y el medio ambiente en 4 comunidades del sureste de México, donde el paludismo ha sido endémico durante muchos años.

La CCA es una organización surgida en 1994 de forma paralela al Tratado de Libre Comercio de América del Norte (TLC) entre

que l@s african@s son más proclives a los estados de psicosis y a causar agresiones a otros. Por el contrario, los trastornos que más afectan a la sociedad española, como la ansiedad y la depresión, son motivos de consulta entre l@s inmigrantes con menor frecuencia.

En la presentación del informe se insistió en la necesidad de que l@s especialistas tengan en cuenta las diferencias culturales y en que l@s inmigrantes consultan menos sus problemas de salud mental que la población general y, cuando lo hacen, sus enfermedades son más graves.

Fuente: ABC, 03/12/04.

SALUD PÚBLICA

El consumo de cocaína entre escolares se cuadruplica en 10 años

Una encuesta realizada por expert@s del Plan Nacional sobre Drogas revela que ahora los estudiantes temen menos las drogas y tienen más acceso a ellas. La consulta se realizó mediante más de 25.500 cuestionarios recogidos en 573 centros de toda España, tanto públicos como privados.

Parece ser que l@s españoles escolares de 14 a 18 años tienen menos miedo al efecto de las drogas y saben cómo adquirirlas mejor que hace 10 años, según datos de la encuesta escolar que el Plan Nacional sobre Drogas presentó el pasado mes de diciembre. La consecuencia es que, durante la última década, ha aumentado el consumo de las sustancias ilegales más frecuentes: el cannabis, cuyo uso se ha duplicado desde 1994 (lo ha fumado el 36,1% de los escolares en el último año), y la cocaína, que se ha cua-

druplicado (ya la toma el 6,8%, frente al 1,7% que la esnifaba en 1994). La estabilización del consumo de heroína en valores muy bajos (menos del 0,1% de los mayores de 15 años) ha sido determinante para que la sociedad tenga una sensación de menor riesgo, lo que era un "cuadro preocupante y nada halagüeño", según la titular del Ministerio de Sanidad, Elena Salgado.

La disminución de la precaución y de la sensación de riesgo, y el aumento de los consumos no se deben a un menor conocimiento. Casi el 48% afirma que se siente bien informado, frente al 23% que pensaba lo mismo hace 10 años. Ésta es el área en la quiere insistir el Gobierno, sin descuidar la presión de los distribuidores de droga, dijo la delegada del Gobierno para el Plan Nacional sobre Drogas, Carmen Moya.

Fuente: El País, 03/12/04.

SOCIEDAD

Los enfermos tendrán voz en el Consejo Interterritorial

Una noticia aparecida en el diario *El Mundo* informa de que cabe la posibilidad de que entre 3 y 5 representantes de los 19 millones de enfermos crónicos que hay en España se sienten junto con los sindicatos, la patronal y la Administración en el órgano consultivo del Consejo Interterritorial de Salud.

Del mismo modo que hay sindicatos, empresarios, comunidades autónomas, administración central, etc., parece que cabrá la posibilidad de que la voz de los ciudadanos y las ciudadanas se pueda escuchar en el seno de este Consejo Interterritorial en primera persona. [ae](#)

Fuente: El Mundo, 26/10/04.

PÁGINAS WEB RECOMENDADAS

Las páginas web que a continuación les detallamos consideramos que son susceptibles de ser visitadas por su interés profesional:

- Sociedad Española de Enfermería Geriátrica y Gerontológica
<http://www.arrakis.es>
- Asociación Española de Enfermería Quirúrgica
<http://www.aeeq.net>
- Sociedad Española de Enfermería Oncológica
<http://www.seeo.org>
- Sociedad Española de Enfermería Nefrológica
<http://www.seden.org>
- Sociedad Española de Enfermería de Salud Mental
<http://www.aesm.net>
- Organismo de acreditación de las instituciones sanitarias (EEUU). Joint Commission on Accreditation of Healthcare Organizations
<http://www.jcaho.org>
- Asociación Americana de Enfermeras Holísticas
American Holistic Nurses Association
<http://www.ahna.org>