

## GACETA SANITARIA a primera vista

Mayo/junio 2018

EDITORIAL

*Christian Dagenais y Valéry Ridde*

### **Policy brief como una herramienta de transferencia de conocimiento: para «dar un toque» primero debe leer su resumen de política**

Desde 2010, los equipos de investigación con los que trabajan los autores han producido docenas de informes de políticas (*policy brief*) con el objetivo de informar a los diversos interesados sus resultados y su utilidad en relación con las prácticas de salud pública, la toma de decisiones y el cambio de políticas. Preparar estos informes de políticas siempre debe formar parte de un proceso de transferencia de conocimiento más amplio. Por lo tanto, a menudo sirven como herramientas de discusión, centrándose en la manera en que los resultados podrían incorporarse en las prácticas y las políticas públicas. Sobre la base de estas experiencias, los autores han desarrollado una guía para preparar resúmenes de políticas, que han utilizado con los investigadores en talleres de capacitación.

EDITORIAL

*Luis Gabriel Cuervo y Clara Bermúdez-Tamayo*

### **Desarrollo de la investigación para la salud en Latinoamérica y el Caribe. Colaboración, publicación y aplicación del conocimiento**

El crecimiento de la producción científica en salud de Latinoamérica en los últimos años ha sido exponencial, si bien con grandes variaciones entre países y con Brasil representando casi el 50% de la producción. La alineación de la publicación científica con las políticas nacionales y el apoyo transnacional es lo que garantizará que este esfuerzo que se realiza en la investigación para la salud se traduzca en ganancias de salud y bienestar para todas las poblaciones.

ORIGINAL

*Leonardo Salas-Zapata, Lina Sofía Palacio-Mejía, Belkis Aracena-Genao, Juan Eugenio Hernández-Ávila y Emmanuel Salvador Nieto-López*

### **Costos directos de las hospitalizaciones por diabetes mellitus en el Instituto Mexicano del Seguro Social**

Este trabajo tiene como objetivo estimar los costos directos de las hospitalizaciones por diabetes mellitus y sus complicaciones en el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), tomando los datos entre 2008 y 2013. Se registraron 411.302 egresos hospitalarios por diabetes mellitus, con un costo de 1563 millones de dólares. El 52,44% correspondieron a hombres y el 77,26% fueron por diabetes mellitus tipo 2. El mayor costo es atribuible a las complicaciones circulatorias periféricas (34,84%) y a las personas de 45-64 años (47,1%). En el periodo analizado, los egresos disminuyeron un 3,84% y los costos totales un 1,75%. Las complicaciones que provocaron una mayor variación de los costos fueron la cetoacidosis (50,70%), las oftálmicas (22,6%) y las circulatorias (18,81%). Así

pues, la atención hospitalaria de la diabetes mellitus representa un importante reto financiero para el IMSS, y más aún lo es el incremento en la frecuencia de las hospitalizaciones en población en edad productiva, lo que afecta a la sociedad en su conjunto y señala la necesidad de fortalecer las acciones de control de las personas diabéticas con miras a prevenir complicaciones que requieran atención hospitalaria.

ORIGINAL

*Camila Zander Neves, Claudine Devicari Bueno, Giovana Pires Fel-den, Mariane Costa Irigaray, María Fernanda Rivadeneira, Nágila Soares Xavier Oenning y Bárbara N.G. Goulart*

### **Tabaco en adolescentes escolares brasileños: asociación con salud mental y contexto familiar**

Utilizando datos de la Encuesta Nacional de Salud Escolar de Brasil, que incluyó 109.104 escolares del noveno año de formación fundamental, este estudio busca estudiar la asociación entre aspectos de la salud mental y el contexto familiar con la experimentación y el consumo de tabaco en jóvenes escolares brasileños. El 20,9% de los escolares habían experimentado el tabaco por lo menos una vez en la vida. Los adolescentes que presentaban sentimientos de soledad más frecuentemente (*odds ratio* [OR]: 2,07), dificultad para dormir (OR: 2,37) y menor interacción social (OR: 1,27) se asociaron más con consumo de tabaco, con independencia del tipo de escuela, el sexo y el color de piel. Los escolares de padres o responsables poco comprensivos (OR: 2,39), o que no saben lo que los hijos hacen en su tiempo libre (OR: 1,52), se asociaron con consumo frecuente de cigarrillos. Se evidenció así una asociación entre la salud mental y el contexto familiar con la experimentación y el uso de tabaco en adolescentes escolarizados brasileños, con independencia del tipo de escuela, el sexo y el color de piel.

ORIGINAL

*M. Paz Bermúdez, M. Teresa Ramiro, Inmaculada Teva, Tamara Ramiro-Sánchez y Gualberto Buena-Casal*

### **Conducta sexual y realización de la prueba del virus de la inmunodeficiencia humana en jóvenes que estudian en la universidad en Cuzco (Perú)**

El objetivo de este estudio es analizar la conducta sexual, la realización de la prueba del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), las intenciones para hacérsela y los motivos para no realizársela en jóvenes estudiantes de la universidad de Cuzco (Perú). Para ello se aplicó un cuestionario a 1377 estudiantes universitarios/as de diversas instituciones de educación superior de Cuzco de entre 16 y 30 años. Un mayor porcentaje de varones que de mujeres ha tenido sexo vaginal, anal y oral, un mayor número de parejas sexuales y un inicio a una edad más temprana en el sexo vaginal y oral. Un mayor porcentaje de mujeres que de varones no utilizó el preservativo en la primera relación sexual anal y tenía un mayor índice de riesgo anal. La mayoría de los/las jóvenes no se había realizado nunca la prueba del VIH. El principal

motivo para no hacérsela era la seguridad de no estar infectados/as. Así pues, parece existir una baja percepción de riesgo frente al VIH en los/las jóvenes a pesar de implicarse en conductas sexuales de riesgo. El equipo investigador sugiere la realización de campañas de prevención dirigidas tanto a la población general como a las poblaciones clave, y considerar especialmente a la juventud.

## ORIGINAL

*Fanny Petermann, Ximena Díaz-Martínez, Álex Garrido-Méndez, Ana María Leiva, María Adela Martínez, Carlos Salas, Felipe Poblete-Valderrama y Carlos Celis-Morales*

### **Asociación entre diabetes mellitus tipo 2 y actividad física en personas con antecedentes familiares de diabetes**

Este estudio investiga si la asociación entre diabetes mellitus tipo 2 (DM2) y antecedentes familiares de DM2 resulta modificada por los niveles de actividad física en población chilena. Para ello, se incluyeron en el estudio 5129 participantes de la Encuesta Nacional de Salud de Chile. El tiempo destinado a realizar actividad física se determinó por el cuestionario GPAQ v2, y los antecedentes familiares mediante el autorreporte de cada participante. El riesgo de desarrollar DM2 en personas con antecedentes familiares de esta enfermedad es elevado, independientemente de su actividad física y de su adiposidad. Tanto las mujeres como los hombres físicamente inactivos y con antecedentes familiares de DM2 presentan mayor probabilidad de desarrollar DM2 (con una *odds ratio* en mujeres de 5,49 y en hombres de 8,16), comparados con sus pares sin antecedentes familiares y activos físicamente. Para los/las autores/as del estudio es esencial incrementar la actividad física en la población que presenta mayor susceptibilidad para padecer DM2.

## ORIGINAL

*Cristina Martínez, Yolanda Castellano, Assumpta Company, Olga Guillen, Mercè Margalef, Martha Alicia Arrien, Claudia Sánchez, Paula Cáceres, Joaquín Barnoya, Esteve Fernández*

### **Impact of an online training program in hospital workers' smoking cessation interventions in Bolivia, Guatemala and Paraguay**

El estudio explora los cambios en las intervenciones de los trabajadores hospitalarios de Bolivia, Guatemala y Paraguay antes y después de un programa formativo *online* en cesación tabáquica. Finalizaron el curso 202 profesionales (76 en Bolivia, 79 en Guatemala y 47 en Paraguay), y de ellos, 99 (28, 42 y 29, respectivamente) completaron ambos cuestionarios. Hubo un aumento en el desempeño de cada uno de los componentes de las 5 A [Averiguar (7,5 a 9), Asesorar (7 a 9), Analizar (6 a 8), Ayudar (2 a 7) y Acordar un seguimiento (0,5 a 5)]. Los médicos, los exfumadores y los profesionales de Paraguay obtuvieron puntuaciones más altas. El grado de preparación, el nivel de competencia y la familiaridad con los recursos aumentó entre los participantes. El curso tuvo un impacto positivo en la implementación de la intervención breve. Los/las autores/as consideran que la formación *online* en cesación tabáquica es factible y eficaz en estos países.

## ORIGINAL

*Katia Jakovljevic Pudla Wagner, João Luiz Bastos, Albert Navarro, Antonio Fernando Boing*

### **Socio-economic life course and obesity among adults in Florianópolis, southern Brazil**

El objetivo de este estudio es estimar la asociación entre trayectoria socioeconómica e índice de masa corporal (IMC), circunferencia de la cintura (CC) y obesidad general y abdominal en adultos de Florianópolis, al sur de Brasil. Se trata de un análisis transversal de un estudio de cohortes de base poblacional con 1222 adultos de 22 a 63 años. El promedio de IMC y CC fue 2 kg/m<sup>2</sup> y 6 cm menor en las mujeres con mejor posición socioeconómica.

Dicha asociación fue la contraria en el caso de los hombres, en los que el promedio de CC fue 4 cm mayor. Las mujeres que siempre permanecieron en mejor posición socioeconómica fueron menos propensas a tener obesidad abdominal (*odds ratio*: 0,38), mientras que en los hombres no se observó dicha asociación. De esta manera, la trayectoria socioeconómica se asocia al IMC, la CC y la obesidad, con diferencias entre sexos, indicando que la aplicación de políticas públicas que contemplen la trayectoria socioeconómica puede ser efectiva para el control de la obesidad.

## ORIGINAL

*Estephania Moreno Zegbe, Víctor Becerril Montekio y Jacqueline Alcalde Rabanal*

### **Conocimientos tácito y explícito: análisis comparativo de la priorización de problemas de salud materna en México**

Este artículo original señala coincidencias y diferencias en la identificación y la priorización de problemas en los servicios de salud materna en México, desde las perspectivas del conocimiento tácito y el conocimiento explícito, que ofrezcan evidencias que contribuyan a alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Los principales problemas identificados según el conocimiento tácito están vinculados con la mala calidad de la atención, mientras que aquellos mayormente abordados por el conocimiento explícito se refieren a barreras de acceso a la atención en los servicios de salud. En torno al 70% de los problemas identificados en el conocimiento tácito son señalados en el conocimiento explícito. Paralelamente, el 70% de los problemas identificados en la literatura también son considerados por el conocimiento tácito. No obstante, al comparar los problemas uno a uno no se encuentran similitudes estadísticamente significativas entre ambos enfoques.

## ORIGINAL

*Jesús Eduardo Elizondo, Ana Cecilia Treviño, Deborah Violant, Ana María Rivas-Estilla y Mario Moisés Álvarez*

### **Hombres que tienen sexo con hombres y detección del virus de la inmunodeficiencia humana en odontología**

El objetivo de este estudio es determinar la percepción de hombres que tienen sexo con hombres (HSH) sobre la aplicación de la prueba rápida del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) 1/2 en el consultorio odontológico, y evaluar el estigma y la discriminación asociados a la orientación sexual percibidos en la consulta odontológica. Para ello, se distribuyó un cuestionario que fue contestado anónimamente por 185 HSH en México. El 86,5% se mostró a favor de la aplicación de la prueba del VIH-1/2 en la consulta odontológica. El 91,9% considera importante que el odontólogo esté capacitado y sensibilizado para realizar la prueba. El análisis factorial reveló dos factores: experiencias de estigma y discriminación en la consulta odontológica, y sentimientos de preocupación por la actitud del odontólogo o su personal hacia su orientación sexual. El análisis de *clusters* identificó tres grupos: usuarios que no han experimentado estigma ni discriminación (90,3%); usuarios que no han experimentado estigma ni discriminación, pero que sienten una ligera preocupación (8,1%); y usuarios que han experimentado algún tipo de estigma y discriminación, y sienten preocupación (1,6%).

## ORIGINAL

*Borja Ribed-Sánchez, Cristina González-Gaya, Sara Varea-Díaz, Carlos Corbacho-Fabregat, Isabel Bule-Farto, Jaime Pérez-de-Oteyza*

### **Analysis of economic and social costs of adverse events associated with blood transfusions in Spain**

En España, anualmente, más de 1500 pacientes sufren reacciones adversas tras una transfusión. Este trabajo calcula por primera vez los costes económicos y sociales relacionados con ellas para actualizar estudios e incluirlos en los presupuestos

del Sistema Nacional de Salud. Para ello se estudiaron retrospectivamente (periodo 2010–2015) las reacciones adversas a una transfusión recopiladas anualmente en los informes nacionales de hemovigilancia. En el año 2015, en España, 1588 pacientes tuvieron reacciones adversas que derivaron en costes sanitarios (4.568.914€) y costes sociales debidos a hospitalización (200.724€). Tres reacciones adversas resultaron en muerte del paciente (1.364.805€). Como suma, el coste total de las reacciones adversas a la transfusión fue de 6.134.443€. Durante el periodo 2010–2015, la tendencia refleja una reducción en el número total de transfusiones (2 vs. 1,91 MD; –4,4%); un incremento en el número de reacciones adversas (822 vs. 1588; +93%), en costes sanitarios (3,22 vs. 4,57 MD; +42%) y en costes sociales (110 vs. 200 MD; +83%); y un descenso en costes de mortalidad (2,65 vs. 1,36 MD; –48%). Los nuevos datos y tendencias deberían ser considerados en estudios de coste-eficiencia sobre técnicas quirúrgicas o políticas sanitarias con repercusión en actividades de transfusión sanguínea.

#### ORIGINAL

*Roald Pijpker, Lenneke Vaandrager, Evert Jan Bakker, Maria Koelen*

#### **Unravelling salutogenic mechanisms in the workplace: the role of learning**

Se trata de un estudio transversal realizado a profesionales del sector sanitario en Holanda mediante un cuestionario auto-administrado con el objetivo de explorar el rol del aprendizaje conceptual, instrumental y social en la relación entre el sentido de la coherencia (SC) y los recursos generales de resistencia (RGR) clave. Las relaciones sociales, el significado de las tareas y el control del trabajo explicaron de manera significativa la varianza en el SC. La combinación del aprendizaje conceptual, instrumental y social moderó la relación entre el SC y el significado de las tareas. El aprendizaje instrumental moderó la relación entre el control del trabajo y el SC. El aprendizaje social también medió en esta relación. Sin embargo, el aprendizaje conceptual no mostró ningún efecto moderador ni mediador. Así pues, la relación entre el SC y estos tres RGR parece verse fortalecida o explicada, en cierta medida, por el aprendizaje instrumental y social. Los autores recomiendan a las organizaciones sanitarias promover el aprendizaje a través de actividades formales, así como mediante cooperación, comentarios, intercambio de experiencias y desafíos laborales.

#### ORIGINAL BREVE

*Guadalupe Soto-Estrada, Laura Moreno Altamirano, Juan José García-García, Iván Ochoa Moreno, Martín Silberman*

#### **Trends in frequency of type 2 diabetes in Mexico and its relationship to dietary patterns and contextual factors**

México ocupó el sexto lugar en cuanto a prevalencia mundial de diabetes en 2015, con una estimación de 11,4 millones de mexicanos afectados. El objetivo de este estudio es analizar la evolución de la frecuencia de la diabetes tipo 2 y su relación con los patrones alimentarios en México de 1961 a 2013, así como el coeficiente de Gini, el índice de desarrollo humano (IDH) y el producto interno bruto (PIB). Utilizando los datos del balance de alimentos de la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), se agruparon por décadas las medias de consumo aparentes de alimentos (kcal por persona y día) y se analizaron datos sobre la diabetes desde 1990 hasta 2015. La tasa de mortalidad por diabetes tipo 2 aumentó consistentemente. Se observó un incremento de 647,9 kcal por persona y día en el consumo aparente de alimentos. Los cereales y las legumbres disminuyeron, mientras que los azúcares, los alimentos y las grasas animales, y los aceites vegetales, aumentaron. La correlación de Spearman fue estadísticamente significativa solo

para el azúcar. A mayores IDH y PIB, mayor fue la prevalencia de diabetes. El coeficiente de Gini sugirió que, a menor desigualdad, mayor frecuencia de diabetes.

#### ARTÍCULO ESPECIAL

*Marcelo Leiva-Bianchi, Felipe Cornejo, Andrés Fresno, Carolina Rojas, Camila Serrano*

#### **Effectiveness of cognitive-behavioural therapy for post-disaster distress in post-traumatic stress symptoms after Chilean earthquake and tsunami**

Este estudio cuasiexperimental con tres grupos tiene como objetivo evaluar la eficacia de la terapia cognitivo-conductual para el estrés posdesastre (TCC-PD) en síntomas de estrés post-traumático (TEPT) por primera vez fuera de los Estados Unidos. Al grupo de cuasicontrol se le aplicó la TCC-PD completa pese a que sus miembros no tenían diagnóstico de TEPT; el grupo cuasiexperimental recibió el tratamiento completo porque sus miembros tenían ese diagnóstico. En el tercer grupo, las personas con TEPT recibieron un tratamiento abreviado (sesiones dobles) por exigencias organizativas. La población de estudio fueron trabajadores de atención primaria de salud de Constitución (Chile), ciudad expuesta al terremoto y tsunami; trabajadores de un servicio público de Talca (ciudad expuesta solo al terremoto) y profesores de escuela (Constitución). Participaron 13 de las 91 personas diagnosticadas de TEPT; además, 16 personas sin diagnóstico participaron voluntariamente. Finalizaron el tratamiento 29 personas. No se produjeron abandonos. Solo uno de los nueve participantes del grupo cuasiexperimental no respondió al tratamiento. Únicamente el grupo que recibió el tratamiento completo y fue diagnosticado de TEPT disminuyó de manera significativa sus síntomas por debajo de los niveles peligrosos. Así pues, se comprueba la efectividad y los beneficios de incorporar la TCC-PD en la red de salud después de desastres.

#### REVISIÓN

*Tatiane Nunes Pereira, Renata Alves Monteiro y Leonor Maria Pacheco Santos*

#### **Alimentación y nutrición en atención primaria en Brasil**

Esta revisión tiene como objetivo describir las acciones sobre alimentación y nutrición que han sido publicadas en la literatura científica en el ámbito de la atención primaria en salud en Brasil. Se incluyeron 103 artículos publicados entre 2007 y 2016. Los temas más frecuentes fueron hábito o consumo alimenticio, estado nutricional y enfermedades crónicas no transmisibles. La mayoría de las acciones fueron propuestas por universidades, principalmente con fines diagnósticos. Se encontraron pocas acciones de promoción de la salud, alimentación saludable, asistencia y tratamiento, cuidado integral y prevención de enfermedades relacionadas con la alimentación y la nutrición. Hubo crecimiento en el interés nacional sobre el tema. Sin embargo, la producción académica todavía se encuentra distante de las necesidades reales de generación de evidencia que impacten positivamente sobre la situación de salud. Se identificó la necesidad de realizar más investigaciones para describir, proponer y evaluar las acciones y los programas ya desarrollados.

#### REVISIÓN

*Regina Celia Fiorati, Ricardo A. Arcêncio, Javier Segura del Pozo, Milagros Ramasco-Gutiérrez, Pilar Serrano-Gallardo*

#### **Intersectorality and social participation as coping policies for health inequities-worldwide**

El objetivo de esta revisión es determinar el impacto que las políticas intersectoriales y la participación social, implementadas en todo el mundo, han tenido tanto en la modificación de los determinantes sociales de la salud como en la reducción

de las desigualdades sociales en salud. De los 45 documentos seleccionables, publicados entre 2005 y 2015, finalmente fueron seleccionados y analizados 20. Doce artículos informaban sobre acciones intersectoriales en asociación con participación social en colaboración con diferentes instituciones. En cuanto a los marcos teóricos, la mayoría (ocho) utilizaron el modelo de determinantes sociales de la Comisión de Determinantes Sociales de la Salud y constructos teóricos de capital social. En relación con los resultados de salud, los estudios mostraron principalmente un mayor acceso a la salud y la educación, el seguimiento de las embarazadas, el aumento de los exámenes prenatales, la reducción de la desnutrición/mortalidad infantil, la reducción de la pobreza extrema/hambre, la reducción de las epidemias/tuberculosis, el control del consumo de alcohol/drogas, la promoción de la salud/salud mental y las mejoras en el saneamiento básico.

#### CARTA AL DIRECTOR

Giuliana Gamero-Vega, Julio Cjuno, Janina Bazalar, Diego Azañedo, Álvaro Taype-Rondán y Jaime Miranda

#### Investigación en *faith-based interventions* y *faith-placed interventions* de salud: situación actual y perspectivas en Latinoamérica

Se estima que la mayoría de las personas en el mundo pertenece a alguna religión, siendo la de mayor porcentaje de fieles la cristiana (32%), seguida de la musulmana (23%) y la hindú (15%). Esto ha propiciado que algunas intervenciones en salud sean diseñadas en el contexto de la religión, bien para entregar mensajes sobre educación sanitaria o para realizar programas de comportamientos saludables. Dependiendo del tipo de actor o actores involucrados, estas intervenciones se catalogan como *faith-based interventions*, aquellas impulsadas o implementadas por actores de grupos religiosos dentro de una comunidad religiosa, y *faith-placed interventions*, en las que grupos externos, por ejemplo investigadores del área de salud, establecen alianzas con grupos religiosos fuera de la comunidad religiosa. Los autores de esta carta al director enumeran las diferentes ventajas de estas dos intervenciones y realizan una revisión de la literatura científica al respecto. La búsqueda bibliográfica refleja la escasa cantidad de *faith-based* y *faith-placed interventions* encontradas en Latinoamérica, lo que denota una oportunidad del uso de espacios alternativos para la puesta en práctica de intervenciones que tengan como objetivo mejorar la salud.

#### CARTA AL DIRECTOR

Christian Ponce-Torres, Alejandro Zevallos-Morales y Luis G. Aguirre

#### Publicaciones científicas de los directivos de investigación de las escuelas de medicina del Perú

En la mayor parte de las escuelas peruanas de medicina existen departamentos de investigación, los cuales tienen como finalidad promover e incentivar la investigación entre los estudiantes, docentes e investigadores para mejorar la producción científica de su institución. Estos departamentos son administrados por un representante o directivo en investigación. Los autores de esta carta al director han evaluado las publicaciones científicas con autoría de directivos de investigación de las escuelas de medicina inscritas en la página web de la Asociación Peruana de Facultades de Medicina. De las 25 escuelas de medicina, 23 tenían un directivo de investigación. Los resultados demuestran que solo el 30,4% (7/23) de los directivos había publicado algún artículo científico alguna vez en su vida en Scopus, el 13,1% (3/23) algún artículo científico en los últimos 2 años, y solo cuatro se hallaron como autores corresponsales. El escaso aporte científico de los directivos podría suponer una falta de apoyo de sus instituciones para realizar investigaciones de mayor calidad y publicarlas en revistas de alto impacto.

#### CARTA AL DIRECTOR

Beuy Joob, Viroj Wiwanitkit

#### Hotline for Zika virus

Los autores de esta carta al director puntualizan uno de los aspectos del artículo *Hotline for Zika virus*, publicado en GACETA SANITARIA por Díaz-Menéndez et al., concretamente la conclusión de que «la implementación de dispositivos de llamada que proporcionan información confirmada y confiable sobre enfermedades asociadas a una gran alarma es de gran interés para la salud pública, ya que reducen el número de consultas médicas innecesarias y ahorran costos médicos». Estos autores advierten de que la disponibilidad del teléfono en áreas rurales remotas en varios países en desarrollo donde existe el virus del Zika es limitada, y esta puede ser la gran limitación del uso del servicio de línea directa. Además, si hay un coste por llamar, podría ser un gran problema para la comunidad rural evaluar el servicio de la línea directa. Por último, sugieren que el conocimiento de los profesionales que brindan información se verifique y valide.