

BOLETÍN DE NOTICIAS OCTUBRE 2018

UN ESTUDIO DE SALUD PÚBLICA REALIZADO EN ESPAÑA CONFIRMA QUE LA MAYOR PARTE DE LAS CAUSAS DE MUERTE PREMATURA Y ENFERMEDAD SE PODRÍAN PREVENIR

El llamado [Estudio de la Carga Global de las Enfermedades](#), coordinado por el Instituto de Métricas y Evaluación de la Salud de la Universidad de Washington, mide la salud en todo el mundo de forma anual. En algunos países, como EE UU, Brasil y México, han surgido iniciativas nacionales para desarrollar estos datos a nivel local.



Fuente: Joan Soriano et al. Estudio de la Carga Global de las Enfermedades 2016.

En 2016, en España se registraron unos 420.000 fallecimientos en una población total de 46,5 millones de personas. Las cinco principales causas específicas de muerte fueron la cardiopatía isquémica (causante de angina de pecho e infarto agudo de miocardio, con el 14,6% de todos los fallecimientos), el alzhéimer y otras demencias (13,6%), el accidente cerebrovascular (7,1%), la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (6,9%) y el cáncer de pulmón (5%). El 80% de los fallecidos tenían 70 años o más.

Los investigadores estudian los Años de Vida Ajustados por Discapacidad. Así tras leer el estudio podemos recalcar nuevamente que el tabaco es el principal factor de riesgo en España, ya que fue responsable de 1,15 millones de años de vida perdidos en 2016, principalmente debido a tumores malignos, patologías cardiovasculares y enfermedades respiratorias crónicas.

El consumo de alcohol y drogas (culpable de 970.000 años perdidos), la presión arterial alta (960.000) y el índice de masa corporal elevado (913.000) fueron los siguientes factores de riesgo en importancia, según el estudio. La dieta inadecuada — baja en fibra o elevada en grasas insaturadas, por ejemplo— fue por su parte responsable de 830.000 años perdidos. Y entre los principales factores de riesgo también figuran el nivel elevado de glucosa en sangre (615.000 años perdidos), el colesterol alto (385.000), los riesgos ocupacionales (360.000), la insuficiencia renal (271.000), la contaminación del aire (188.000) y la baja actividad física (132.000). Los 17 factores de riesgo más importantes restaron 7,15 millones de años de vida con salud a los españoles en 2016.

Según el estudio el porcentaje de fumadores diarios cayó entre 1980 y 2016, con una disminución más alta en los hombres (del 41% a 26%) que en las mujeres (del 21% a 17%). Los autores advierten de un fenómeno que ya era conocido, ahora son las mujeres las que empiezan a fumar más que los hombres. El 19% de las jóvenes fuma, frente al 18% de los varones. “La prevalencia del tabaquismo en los jóvenes de 10 a 14 años ya es más alta en las niñas (4,5%) que en los niños (2,6%)”.

Es Euskadi, según el VII. Plan de Adicciones 2017-2021, las iniciativas desarrolladas para frenar el tabaquismo, tanto desde la prevención como desde el control de la oferta (normativa, limitación de puntos de venta, gravámenes impositivos), han tenido como resultado una reducción importante de la población fumadora. Así, el porcentaje de personas que fuman se ha reducido del 33% al 26% en el periodo 2008-2012, reduciéndose también la intensidad del consumo (en 2008, el 9% de las personas fumadoras consumía más de 20 cigarrillos, mientras que en 2012 esta proporción era del 5% de los y las fumadores).



Asimismo, el grupo de población que nunca ha probado el tabaco ha crecido del 40% al 46% entre 2008 y 2012. La tasa de abandono se sitúa ese mismo año (2012) en el máximo desde 1992 (42,7%). Finalmente, la edad de inicio también se ha mantenido relativamente estable (16,8 años en 1996 y 17 en 2012).

Los autores de dicho estudio refieren que urge poner en marcha políticas de control del tabaco más ambiciosas, como una subida de impuestos y la imposición de un empaquetado neutro. Los científicos también piden otras intervenciones clave, como establecer impuestos sobre la comida basura y las bebidas azucaradas y poner en marcha campañas para promover la actividad física.

Tras la lectura del estudio debemos hacer hincapié en la importancia de nuestra labor como enfermeras, en seguir trabajando en educación para la salud tanto en consulta como en sesiones grupales y tratar de luchar junto con el paciente en la reducción de aparición de los factores de riesgo mencionados.

Otra de los puntos del estudio destaca que los dolores de espalda y cervical, provocados sobre todo por riesgos ergonómicos ocupacionales, se convirtieron en el principal causante de discapacidad en España en 2016, superando a la cardiopatía isquémica, mientras que el alzhéimer pasó del noveno puesto al tercero. Los patrones detectados son similares a los observados en otros países de Europa occidental, como Francia y Portugal.

La contaminación del aire es el único factor de riesgo ambiental dentro de los 10 principales factores. Para ello los autores del estudio hablan de promover caminar, desplazarse en bici o el uso de transporte público.

Como bien sabemos, los expertos en salud pública insisten desde hace años en que el código postal es más importante que el código genético. Por ello el siguiente paso es hacer zoom para ver cómo se distribuyen los factores de riesgo por cada comunidad autónoma, para priorizar las intervenciones.

Además de las diferencias regionales, los científicos también destacan las diferencias por sexos. El tabaquismo provoca el 10% de toda la carga de enfermedad en España, pero el efecto es mucho mayor en hombres (16%) que en mujeres (4,5%). La situación se repite con el consumo de alcohol y drogas, responsable del 13% de la carga de enfermedad en hombres frente al 5% en las mujeres. Esta evidencia deja claro la necesidad de un enfoque de género en salud.





COMITÉ NACIONAL para la PREVENCIÓN del TABAQUISMO (CNPT)

Una acción tan típica como la de fumar un cigarrillo mientras se espera al autobús puede que se deje de ver en breve en Valencia. La Empresa Municipal de Transportes (EMT) de dicha localidad ha elaborado un borrador, tras las quejas de varios de sus usuarios, en el que no se permitiría fumar en las paradas. La medida, que podría implantarse a principios del año que viene, afectaría tanto a las marquesinas como a los postes.

Esta medida, de aprobarse este nuevo reglamento, podría implantarse a comienzos del 2019.

La empresa basa esta decisión en las continuas quejas que han recibido de usuarios no fumadores. Muchos de estos dicen tragar una gran cantidad de humo mientras están esperando al autobús. Además, la mayor parte de las quejas se basaban en que a pesar de encontrarse al aire libre, los espacios en los que se tiene que esperar son muy reducidos y existe una gran concentración de personas.

Como bien sabéis desde el CNPT se lleva tiempo trabajando en ello, hace más de un año se solicitó ampliar los espacios sin humo que especifica la actual Ley Antitabaco.

Además, el CNPT va a presentar el próximo mes de noviembre en el Parlamento Europeo un documento en el que se recogen una serie de medidas que son fundamentales para preservar la salud del no fumador. Entre esas medidas están la ya mencionada, el no poder fumar en las terrazas de los bares y que los recintos deportivos sean espacios libres de humo.

En este último punto ya tenemos varios ejemplos, como son los recintos deportivos de nuestra Comunidad Autónoma, ya que la Ley de Adicciones de 2016 lo impide; el estadio de Mestalla en Valencia, en donde han sido los socios del club los que han tomado la decisión de que no se pueda fumar en sus instalaciones; y otros estadios de fútbol como el Camp Nou y la ciudad deportiva de Sant Adrià, del Espanyol. Es más, en una encuesta reciente, realizada por la Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria, el 64,1% de la población dijo estar de acuerdo con la prohibición de fumar en lugares públicos al aire libre.

¿Y tú, apoyas esta iniciativa?

XI CONGRESO NACIONAL DE FAECAP
I CONGRESO DE EFEKEZE
VIII ENCUENTRO DE EIR Y DE TUTORES

www.faecap.es

Trabajo colaborativo, integración
y empoderamiento, ejes del cuidado

Vitoria-Gasteiz 4, 5, 6 de Abril 2019

ANTEPROYECTO DE LEY DE FARMACIA

La Sociedad Madrileña de Enfermería Familiar y Comunitaria (SEMAP) ha publicado un manifiesto en contra del nuevo anteproyecto de Ley de Farmacia aprobado recientemente por el Gobierno de la Comunidad de Madrid, en el que muestra su disconformidad porque se trata, entre otras cosas, de una acción de intrusismo profesional y del fomento de la privatización de la atención sanitaria. [LEE EL MANIFIESTO](#)

IX CONGRESO DE LA SOCIEDAD DE ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA DE ASTURIAS (SEAPA)

El pasado viernes 5 de octubre el comité Organizador del IX Congreso de la Sociedad de Enfermería Familiar y Comunitaria de Asturias (SEAPA) nos invitó a participar en el encuentro bajo el lema “LOS CUIDADOS DE CALIDAD HOY BIENESTAR DEL MAÑANA”.

El encuentro reunió en el Salón de Actos del Recinto Ferial Luis Adaro de Gijón, a un nutrido grupo de enfermeras especialistas en Familia y Comunitaria y diferentes profesionales con perfiles del ámbito social y asociaciones de participación ciudadana.

Tras la inauguración oficial del congreso, pudimos disfrutar de una primera mesa de expertos que bajo el título *CUIDADOS DE CALIDAD* centraron sus intervenciones en la importancia de disminuir la variabilidad asistencial y proporcionar cuidados de calidad basados en evidencia. Pudimos conocer de primera mano cómo se ha desarrollado el proyecto, coordinado desde la consejería de salud junto con el SESPA, Servicio de Salud del Principado de Asturias, para facilitar el registro de las actividades comunitarias en las historias clínicas de los usuarios. Además, conocimos de la mano de Sonia López Villar ([Observatorio de Salud en Asturias](#)) las guías de recomendación para trabajar en activos de salud, un excelente material de consulta para integrar la activación comunitaria de nuestros barrios.

La segunda mesa de la mañana giró en torno al lema *DISTINTAS REALIDADES DISTINTAS PERSONAS*, mesa integrada por varios profesionales y comunicadores, de diferente perfil profesional. Esta mesa contó, con las intervenciones de Pablo Barrero, presidente de la “Fundación Diario de Un Cuidador”, quien aportó desde la visión del cuidador la importancia de la figura de la enfermera comunitaria.



EUSKADIKO FAMILIAKO ETA KOMUNITATEKO ERIZAINZAREN ZIENTZIA ELKARTEA

SOCIEDAD CIENTIFICA DE ENFERMERIA FAMILIAR Y COMUNITARIA DE EUSKADI

EFEKEZE

Contó con la brillante intervención de Lina Menéndez, Directora General de Servicios Sociales de Proximidad, quien destacó la importancia de los registros y del trabajo de las enfermeras comunitarias en la valoración de la dependencia. La mesa la cerró Sergio Palacio, quien nos contó su trabajo en la plataforma facilitadora de procesos innovadores de participación ciudadana en salud y bienestar social, la Asociación [Partycipa](#).

La tarde sirvió para acoger las comunicaciones orales, siendo plataforma de difusión de 11 excelentes trabajos de investigación defendidos con rigor y de gran valor científico.

Además, la tarde dio de sí para acoger una excelente tercera mesa, en la que se compartieron diferentes experiencias y proyectos evaluados y puestos en práctica a nivel nacional e internacional. Esta mesa bajo el título *“DEJAMÉ QUE TE CUENTE”* contó con ponencias de gran calidad como la de Diego José Villalvilla, Enfermero en el CS de Alcalá de Guadaíra de Madrid quien nos acercó el **proyecto Familias + Activas**. Marta Pisano, coordinadora de la Escuela de Pacientes quien nos adelantó la novedades y éxitos del **Proyecto EFFICHRONIC** y las enfermeras de pediatría del CS Corvera, María José Rey y Carmen Diez quien nos descubrieron sus proyectos en el ámbito escolar **“Quien bien comienza...” promoviendo la salud y el autocuidado desde Pediatría de Atención Primaria”**

Tras la entrega de premios y la mesa de clausura, como broche final, pudimos trasladar la invitación a participar en nuestro próximo congreso a todas/os las asistentes al encuentro, difundiendo nuestro video promocional del XI Congreso FAECAP, I Congreso EFEKEZE y X encuentro EIR y Tutores que tendrá lugar en el mes de abril en Vitoria- Gasteiz.

Trasladar nuestra enhorabuena a los comités organizador y científico de SEAPA por la magnífica jornada científica de la que pudimos ser testigos y disfrutar.



NOTICIAS DE INTERES:

- **Aprobada la prescripción enfermera:** El Consejo de Ministros ha dado luz verde a una reivindicación histórica: la prescripción enfermera, una regulación que aportará seguridad jurídica a los profesionales en su trabajo diario en el uso de medicamentos. <http://diarioenfermero.es/aprobada-la-prescripcion-enfermera/>
- Entra en vigor el real decreto de prescripción enfermera: Coincidiendo con el inicio de la campaña de vacunación, las enfermeras podrán vacunar. <https://www.redaccionmedica.com/secciones/enfermeria/entra-en-vigor-el-real-decreto-de-prescripcion-enfermera-5347>
- Acreditación automática para las enfermeras con más de 1 año de experiencia: Para los profesionales noveles se dará un curso gratuito. <https://www.redaccionmedica.com/secciones/enfermeria/acreditacion-automatica-para-las-enfermeras-con-mas-de-1-ano-de-experiencia-7222>
- Europa se compromete a no volver a representar a Enfermería con cofia: La Agencia Europea para la Salud en el Trabajo publica unas infografías con este elemento que, aseguran, no se repetirán. <https://www.redaccionmedica.com/secciones/enfermeria/europa-se-compromete-a-no-volver-a-representar-a-enfermeria-con-cofia-9785>
- Identifican diferencias de género y sexo en las enfermedades coronarias: Un estudio europeo evidencia que hay que tener en cuenta las disparidades biológicas y socioculturales en el diagnóstico. <https://www.redaccionmedica.com/secciones/cardiologia/identifican-diferencias-de-genero-y-sexo-en-las-enfermedades-coronarias-3124>
- Calendario vacunal adulto: el documento oficial que irá al Interterritorial: Entre las 8 vacunas escogidas por Sanidad no se incluirá Bexsero, pero sí se recomendará el VPH en HSH hasta los 26. <https://www.redaccionmedica.com/secciones/sanidad-hoy/calendario-vacunal-adulto-el-documento-oficial-que-ira-al-interterritorial-7868>
- País Vasco aprueba financiar actividades formativas para sanitarios: Sobre paliativos, seguridad del paciente, obesidad infantil y medicina familiar y comunitaria. <https://www.redaccionmedica.com/autonomias/pais-vasco/pais-vasco-aprueba-financiar-actividades-formativas-para-sanitarios--6406>



JORNADAS Y CONGRESOS

- XXII Encuentro Internacional de Investigación en Cuidados (investén-isciii). 14/11/2018 – 16/11/2018. Facultad de Medicina y Enfermería, Universidad de Córdoba (Córdoba). <https://encuentros.isciii.es/cordoba2018/es/index.html>
- I Jornada OSI Alto Deba. "Avanzando en la atención integrada en nuestra población". 21/11/2018. Parque Tecnológico Garaia, Arrasate/Mondragón. https://www.osakidetza.euskadi.eus/evento/ii-jornada-osi-alto-deba/r85-pkcong02/es/#body_informacion_detallada
- XI Reunión de la Sociedad Española de Medicina Tropical y Salud Internacional (SEMTSI). "El escenario cambiante de la salud mundial". 22/11/2018 – 23/11/2018. Sevilla. <http://www.semtsi.org/>
- Jornadas Osatzen 2018. "Lehen Arreta Dantzan". 23/11/2018 – 24/11/2018. Cámara de Comercio Guipúzcoa, Donostia. <http://www.osatzen.com/jornadas2018/>

XI CONGRESO NACIONAL DE FAECAP
I CONGRESO DE EFEKEZE
VIII ENCUENTRO DE EIR Y DE TUTORES

www.faecap.es

Trabajo colaborativo, integración
y empoderamiento, ejes del cuidado

Vitoria-Gasteiz 4, 5, 6 de Abril 2019