

RESULTADOS DE LAS LLAMADAS RECIBIDAS POR EL SERVICIO DE INFORMACIÓN TELEFÓNICA SOBRE TERATÓGENOS ESPAÑOL (SITTE) Y POR EL SERVICIO DE INFORMACIÓN TELEFÓNICA PARA LA EMBARAZADA (SITE) DURANTE EL AÑO 2002

C. Mejías Pavón¹, E. Rodríguez-Pinilla¹, G. del V. Dequino¹, P. Fernández Martín¹,
B. Rato Barrio¹, M.L. Martínez-Frías^{1,2}.

¹ Servicios de Información Telefónica SITE y SITTE. Centro de Investigación sobre Anomalías Congénitas (CIAC).
Instituto de Salud Carlos III. Madrid.

² Departamento de Farmacología. Facultad de Medicina, Universidad Complutense, Madrid.

Summary

We present the results of the Spanish Teratology Information Services (SITTE addressed to health professionals and SITE addressed to the general population) during 2002. The total number of calls received in both services was 5,587 (1,416 of them by the SITTE and 4,171 by the SITE). As in the last years, the most frequent enquiry in both services was the drugs exposure during pregnancy. However, we would like to point out that questions on environmental and working chemicals products are increasing. Probably this is so because of a higher concern in this area on primary prevention of congenital malformations.

Introducción

Cuando apenas se han cumplido 50 años del descubrimiento de la estructura del ADN, el desarrollo de la investigación científica, tanto básica como clínica, ha sido espectacular, sobre todo tras el desciframiento del genoma humano. Ese desarrollo de los conocimientos científicos aplicado a la ciencia biomédica, ha conllevado la necesidad de abordar las distintas patologías humanas con un enfoque multidisciplinario. Pero, al mismo tiempo, se ha venido produciendo una mayor demanda por parte de la población en cuanto a la información sobre sus problemas de salud, de las diferentes opciones terapéuticas y de sus potenciales riesgos. De hecho, la sociedad está solicitando cada vez más que el acto médico tradicional sea una acción en la que también participe el propio paciente. Y los problemas de salud que pueden tener las mujeres durante sus embarazos, las exposiciones laborales y/o accidentales a ciertas sustancias, no son situaciones ajenas a esas demandas sociales.

Las parejas de los países desarrollados controlan sus embarazos, pero quieren, casi exigen, que sus hijos nazcan sanos. Todas esas circunstancias han venido a sustentar la importancia y, casi la necesidad, de la existencia de los Servicios de Información sobre Teratógenos.

Sin embargo, la evaluación de los potenciales riesgos para el desarrollo embrionario y fetal, es algo muy com-

plejo. El enfoque multidisciplinario adquiere, en esta actividad, dimensiones muy especiales. De hecho, esa evaluación de riesgos, requiere conocimientos de embriología, de genética, tanto clínica como molecular y de citogenética de alta resolución. En efecto, cada día surgen nuevos trabajos [Collier y cols, 2003], en los que se están analizando las bases moleculares de los efectos de factores ambientales considerados como potenciales teratógenos. Pero además, se necesitan conocimientos de estadística para tener la capacidad de interpretar correctamente los trabajos epidemiológicos que documentan muchos de los riesgos imputados a ciertos factores ambientales.

En España, el Estudio Colaborativo Español de Malformaciones Congénitas (ECEMC), es un grupo que desde hace más de 27 años, viene realizando la investigación sobre las causas de las malformaciones congénitas desde un enfoque multidisciplinario, de epidemiología, genética clínica, citogenética de alta resolución y teratología clínica. Por ello, basado en su amplia experiencia sobre evaluación de riesgos, en 1991 puso en marcha el SITTE y SITE.

Antes de mostrar los resultados del año 2002, hemos de comentar los siguientes aspectos. Durante este año se finalizaron las transferencias sanitarias a las diferentes Comunidades Autónomas, motivo por el cual el INSALUD dejó de financiar el SITTE. Por tanto, se establecieron convenios con todas las Comunidades, con la excepción de Ca-

taluña, País Vasco, Canarias y Baleares, para que con la participación de todas ellas se mantuviera el SITTE. Esto implica que desde mediados del año 2002, no se estén atendiendo las llamadas de esas cuatro comunidades. Por el contrario, como la financiación del SITE proviene del Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales y de la Fundación 1000, se han seguido atendiendo las consultas de la población general procedentes de todas las Comunidades Autónomas.

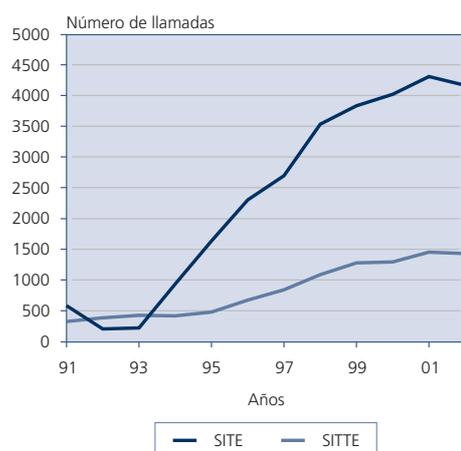
Resultados

En el transcurso del año 2002 se han atendido un total de 5.587 llamadas en ambos servicios de información telefónica, de las cuales **1.416**, tal como se aprecia en la Gráfica 1, corresponden al servicio dirigido a profesionales de la salud (**SITTE**) y **4.171** al dirigido a la población general (**SITE**).

Servicio de Información Telefónica sobre Teratogenos Español (SITTE)

Del total de las 1.416 consultas recibidas en el SITTE, el 78,46% fue realizada por **médicos**. En un 13,98% las llamadas fueron realizadas por otros profesionales sanitarios (fundamentalmente **matronas**). Esto es lógico, puesto que en muchas Comunidades Autónomas son ellas las que se encargan de las consultas preconceptionales, de la captación de las mujeres embarazadas e incluso del seguimiento del embarazo, en caso de que éste no sea un embarazo de

GRÁFICA 1
EVOLUCIÓN DEL NÚMERO DE LLAMADAS
POR AÑOS



riesgo. Por último, en el 7,56% la consulta fue realizada por **farmacéuticos**.

De todas las especialidades médicas, los que más consultaron con el SITTE fueron, como en años anteriores, los **ginecólogos/tocólogos**, cuyas llamadas representan un 61,30% del total de las realizadas por médicos. El segundo lugar lo ocupan las llamadas procedentes de los médicos de familia y médicos generales con un 21,78%. El colectivo de médicos de atención primaria constituye un grupo fundamental de cara a la prevención primaria de los defectos congénitos, ya que en la mayoría de los casos son ellos los que atienden a las pacientes en los momentos preconceptionales. Asimismo, en muchos lugares, ante cualquier problema de salud que requiera un tratamiento inmediato, la embarazada demanda la asistencia a estos profesionales por la dificultad que tienen para contactar de forma rápida con los especialistas en obstetricia. En tercer lugar se sitúan las consultas realizadas por los psiquiatras con un 2,88%, seguidas de las realizadas por genetistas y pediatras (2,79% y 2,43% respectivamente).

La mayoría de las llamadas se referían a mujeres que estaban embarazadas. Por el contrario, el porcentaje de consultas referentes a mujeres que estaban planeando una gestación fue de sólo el 11,79%.

En la Tabla 1 se muestran los **motivos** de las consultas realizadas. Como en una misma llamada se puede preguntar por más de una cuestión (por ejemplo la enfermedad de la paciente y la medicación), el total de la tabla es mayor que el número de las llamadas. Como viene siendo una constante a lo largo del tiempo, el motivo por el que más se preguntó fue por **medicamentos** (67,01% del total de llamadas). En segundo lugar, y con un número muy inferior al de los fármacos, se preguntó sobre exposición a agentes físicos en el ámbito médico (8,10%), en tercer lugar, sobre exposiciones a agentes químicos en el medio laboral (3,50%) y en cuarto lugar sobre enfermedades maternas (2,72%).

En la Tabla 2 aparecen, por orden de frecuencia, los grupos farmacológicos por los que se consultó al SITTE. Los psicofármacos (psicolépticos y psicoanalépticos) fueron, como en años anteriores, los medicamentos más consultados.

Cuando analizamos si el solicitante llamaba por primera vez o no al SITTE, se observa que el 65,25% fueron llamadas realizadas por profesionales que usaban el SITTE habitualmente, y el 34,11% por aquellos que lo utilizaban por primera vez.

En la Gráfica 2 se muestra la distribución de llamadas por Comunidades Autónomas, apreciándose algunos cambios no muy significativos. Como en años anteriores, Madrid ha sido la comunidad que más utilizó el servicio (368 llamadas), seguida de Andalucía (163 llamadas) que este

RESULTADOS DE LAS LLAMADAS RECIBIDAS POR EL SERVICIO DE INFORMACIÓN TELEFÓNICA SOBRE TERATOGENOS ESPAÑOL (SITTE)
Y POR EL SERVICIO DE INFORMACIÓN TELEFÓNICA PARA LA EMBARAZADA (SITE) DURANTE EL AÑO 2002

año supera a Cataluña (143 llamadas) que queda en tercer lugar y en cuarto lugar, Galicia (120 llamadas). Las variaciones observadas se deben, fundamentalmente a que, como ya hemos dicho, a mitad del año 2002 se dejaron de atender las llamadas procedentes de Cataluña, Baleares, Canarias y País Vasco. Con objeto de valorar la utilización del SITTE en cada comunidad, en la Gráfica 3 se representa la evolución del número de llamadas a lo largo de los años en las cuatro Autonomías a las que se ha dejado de atender. En el año 2002 se indica en línea discontinua, el número estimado de llamadas si se hubiera mantenido tanto el servicio como la misma tendencia de uso.

En las Gráficas 4 a 7 se muestran las gráficas con la evolución anual de las llamadas recibidas desde el resto de las comunidades autónomas. Para detectar si existe una tendencia creciente o decreciente, en la distribución del número de llamadas por años se ha realizado un test de tendencia lineal (chi-cuadrado con un grado de libertad). Al pie de cada gráfica hemos señalado el valor de la chi-cuadrado y el valor de la p. Hemos considerado estadísticamente significativos aquellos resultados que implican un valor de p inferior a 0,05.

En todas las comunidades autónomas, menos en la Comunidad de la Rioja, existe una tendencia lineal creciente,

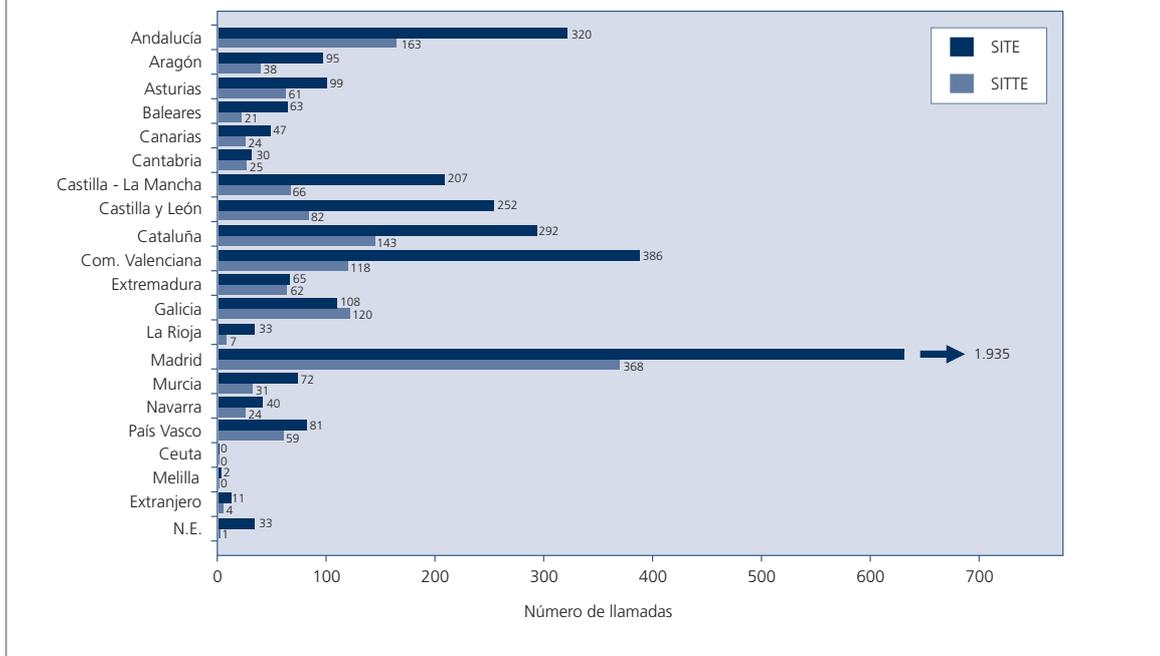
que es estadísticamente significativa. Las llamadas de la Rioja, son significativamente distintas entre los años, pero los números son muy pequeños.

Servicio de Información para la Embarazada (SITE)

Del total de las 4.171 llamadas recibidas en el SITE, la gran mayoría (72,43%) fue realizada por mujeres que estaban embarazadas, mientras que en un 20,47% de los casos fueron mujeres que no estaban embarazadas las que solicitaban la consulta. En un 7,10% la consulta no fue realizada por las mujeres, sino por sus parejas o por algún familiar.

En la Tabla 1, se observa que al igual que en el SITTE y que en los años anteriores, los **Medicamentos** han sido el motivo por el que más han preguntado las mujeres durante el año 2002. También igual que el año anterior, le siguen con mucha menos frecuencia las consultas sobre **Enfermedades** (8,98%), sobre exposiciones a **Agentes Químicos de forma ocasional** (5,36%), y sobre **Técnicas de Diagnóstico Prenatal** (4,71%). Igual que en el SITTE, y por la misma razón, el número total que aparece en la Tabla 1 (5.203) es superior al total de llamadas recibidas en el año.

GRÁFICA 2
DISTRIBUCIÓN DE LAS LLAMADAS POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS



RESULTADOS DE LAS LLAMADAS RECIBIDAS POR EL SERVICIO DE INFORMACIÓN TELEFÓNICA SOBRE TERATOGENOS ESPAÑOL (SITTE)
Y POR EL SERVICIO DE INFORMACIÓN TELEFÓNICA PARA LA EMBARAZADA (SITE) DURANTE EL AÑO 2002

TABLA 1
DISTRIBUCIÓN DE LLAMADAS POR MOTIVOS DE CONSULTA

| MOTIVO | SITTE | | SITE | |
|-------------------------------------|-------------|------------|-------------|------------|
| | Nº. | % | Nº. | % |
| Medicamentos..... | 1034 | 67,01 | 1487 | 28,58 |
| Enfermedades | 42 | 2,72 | 467 | 8,98 |
| Agentes físicos médicos | 125 | 8,10 | 168 | 3,23 |
| Químicos exp. ocasional | 24 | 1,56 | 279 | 5,36 |
| Físicos exp. ocasional | 14 | 0,91 | 189 | 3,63 |
| Ag. Biológicos exp. ocasional | 1 | 0,06 | 22 | 0,42 |
| Químicos exp. laboral | 54 | 3,50 | 105 | 2,02 |
| Físicos exp. laboral | 14 | 0,91 | 51 | 0,98 |
| Biológicos exp. laboral | - | - | 3 | 0,06 |
| Alcohol | 6 | 0,39 | 26 | 0,50 |
| Tabaco..... | 2 | 0,13 | 30 | 0,58 |
| Cafeína | - | - | 9 | 0,17 |
| Drogas | 22 | 1,43 | 21 | 0,40 |
| Alimentación | 7 | 0,45 | 111 | 2,13 |
| Edad materna | 1 | 0,06 | 37 | 0,71 |
| Exposiciones paternas | 32 | 2,07 | 45 | 0,86 |
| Problema genético | 33 | 2,14 | 111 | 2,13 |
| Informe general | - | - | 143 | 2,75 |
| Diagnóstico prenatal | 1 | 0,06 | 245 | 4,71 |
| Lactancia..... | 32 | 2,07 | 34 | 0,65 |
| Otros..... | 99 | 6,42 | 1620 | 31,14 |
| TOTAL | 1543 | 100 | 5203 | 100 |

Como viene ocurriendo desde hace varios años, la comunidad que más ha utilizado el SITE (Gráfica 2) ha sido Madrid, seguida por las Comunidades de Valencia, Andalucía y Cataluña. Además, en el año 2002 se recibieron también 11 llamadas del extranjero (6 de Alemania, 2 de Francia, 1 de Andorra, 1 de Marruecos y 1 de la República Checa).

Por último, podemos comentar que del total de llamadas recibidas en el SITE en el año 2002, el 64.56% de las mismas fue realizada por usuarios que utilizaban el servicio por primera vez y el 34.64% de las llamadas lo realizaron personas que ya habían utilizado el servicio en otras ocasiones (durante el mismo embarazo, durante otro embarazo, antes de estar embarazadas, etc).

Comentarios

Los resultados que hemos presentado muestran, por sí mismos, la importancia de la existencia de estos dos servicios. Aunque los ginecólogos son los profesionales sanitarios que más utilizan el SITTE, cada año se van incrementando más las llamadas que se reciben de otros profesionales sanitarios. No debemos olvidar que una mujer embarazada puede tener cualquier problema de salud que será atendido por el especialista que le corresponda, pero que no es especialista en evaluación de riesgos teratogénicos. Para es-

tos profesionales es de una gran utilidad poder disponer de un servicio que les ayuda a evaluar los potenciales riesgos que, para el embarazo, pueden suponer la enfermedad de la embarazada y las diferentes alternativas terapéuticas. Pero también se están recibiendo cada vez más llamadas de los médicos de atención primaria que, en muchos lugares del país, son, junto con las matronas, los profesionales que controlan los embarazos. Para ellos, disponer del SITTE supone una enorme ayuda y tranquilidad. De esta utilidad es prueba que más del 65% de las llamadas son realizadas por profesionales que ya han utilizado el servicio con anterioridad.

Si atendemos a los aspectos que causan mayor preocupación, tanto a los médicos como a las propias embarazadas, éstos se refieren a la utilización de **fármacos** durante la gestación, sobre todo los **psicolépticos** y **psicoanalépticos**. Creemos que en esto pueden influir un conjunto de factores como son la escasez de datos publicados respecto al empleo de este tipo de fármacos durante la gestación, la gran variedad de efectos secundarios que tienen, la capacidad de interactuar con otras medicaciones y el hecho de que se trate de sustancias que actúan sobre el S.N.C. Todo ello lleva, con relativa frecuencia, a que muchos profesionales realicen evaluaciones muy alarmistas en unos casos, y demasiado tranquilizadoras en otros. En todas estas

RESULTADOS DE LAS LLAMADAS RECIBIDAS POR EL SERVICIO DE INFORMACIÓN TELEFÓNICA SOBRE TERATOGENOS ESPAÑOL (SITTE)
Y POR EL SERVICIO DE INFORMACION TELEFÓNICA PARA LA EMBARAZADA (SITE) DURANTE EL AÑO 2002

TABLA 2
LLAMADAS REALIZADAS POR MÉDICOS (SITTE): GRUPOS TERAPÉUTICOS CONSULTADOS

| GRUPO TERAPEUTICO | NUMERO | PORCENTAJE |
|--|-------------|------------|
| Psiclépticos..... | 239 | 13,00 |
| Psicoanalépticos..... | 205 | 11,15 |
| Antiepilépticos..... | 94 | 5,11 |
| Antibióticos sistémicos..... | 83 | 4,52 |
| Antiinflamatorios y antirreumáticos..... | 70 | 3,81 |
| Antiulcerosos..... | 69 | 3,75 |
| Hormonas sexuales..... | 66 | 3,59 |
| Antiasmáticos..... | 58 | 3,16 |
| Antihistamínicos vía sistémica..... | 57 | 3,10 |
| Vacunas..... | 52 | 2,83 |
| Analgésicos no narcóticos..... | 48 | 2,61 |
| Antiparasitarios..... | 46 | 2,50 |
| Corticoides..... | 43 | 2,34 |
| Vitaminas..... | 30 | 1,63 |
| Antigripales y antitusígenos..... | 26 | 1,41 |
| Inmunosupresores..... | 25 | 1,36 |
| Medicamentos contra acné..... | 25 | 1,36 |
| Antidiarreicos..... | 24 | 1,31 |
| Miorrelajantes..... | 24 | 1,31 |
| Antimicóticos..... | 22 | 1,20 |
| Terapia tiroidea..... | 22 | 1,20 |
| Descongestionantes y antiinfec. nasales..... | 21 | 1,14 |
| Antivirales..... | 20 | 1,09 |
| Procinéticos..... | 20 | 1,09 |
| Analgésicos narcóticos..... | 19 | 1,03 |
| Antiinfecciosos oftalmológicos..... | 19 | 1,03 |
| Betabloqueantes..... | 19 | 1,03 |
| Quimioterápicos sistémicos..... | 19 | 1,03 |
| Anestésicos..... | 18 | 0,98 |
| Antituberculosos..... | 18 | 0,98 |
| Otros productos para el SNC..... | 18 | 0,98 |
| Anticoagulantes..... | 17 | 0,92 |
| Antimigrañosos..... | 13 | 0,71 |
| Citostáticos..... | 13 | 0,71 |
| Antiespasmódicos..... | 12 | 0,65 |
| Otros..... | 264 | 14,36 |
| TOTAL..... | 1838 | 100 |

situaciones, la información que se recibe del SITTE/SITE, es de una gran utilidad tanto profesional como humana.

Otro motivo de consulta que queremos destacar es referente a los **agentes químicos en el medio laboral**. Tanto en el SITTE como en el SITE, las preguntas sobre este tipo de exposiciones van siendo cada vez más frecuentes. Esto nos parece muy importante, ya que el conocimiento de los posibles riesgos reproductivos derivados de la exposición a estos agentes químicos y de las medidas de prevención que puedan aplicarse en cada caso, puede ayudar en la disminución o incluso en la desaparición de dicho riesgo.

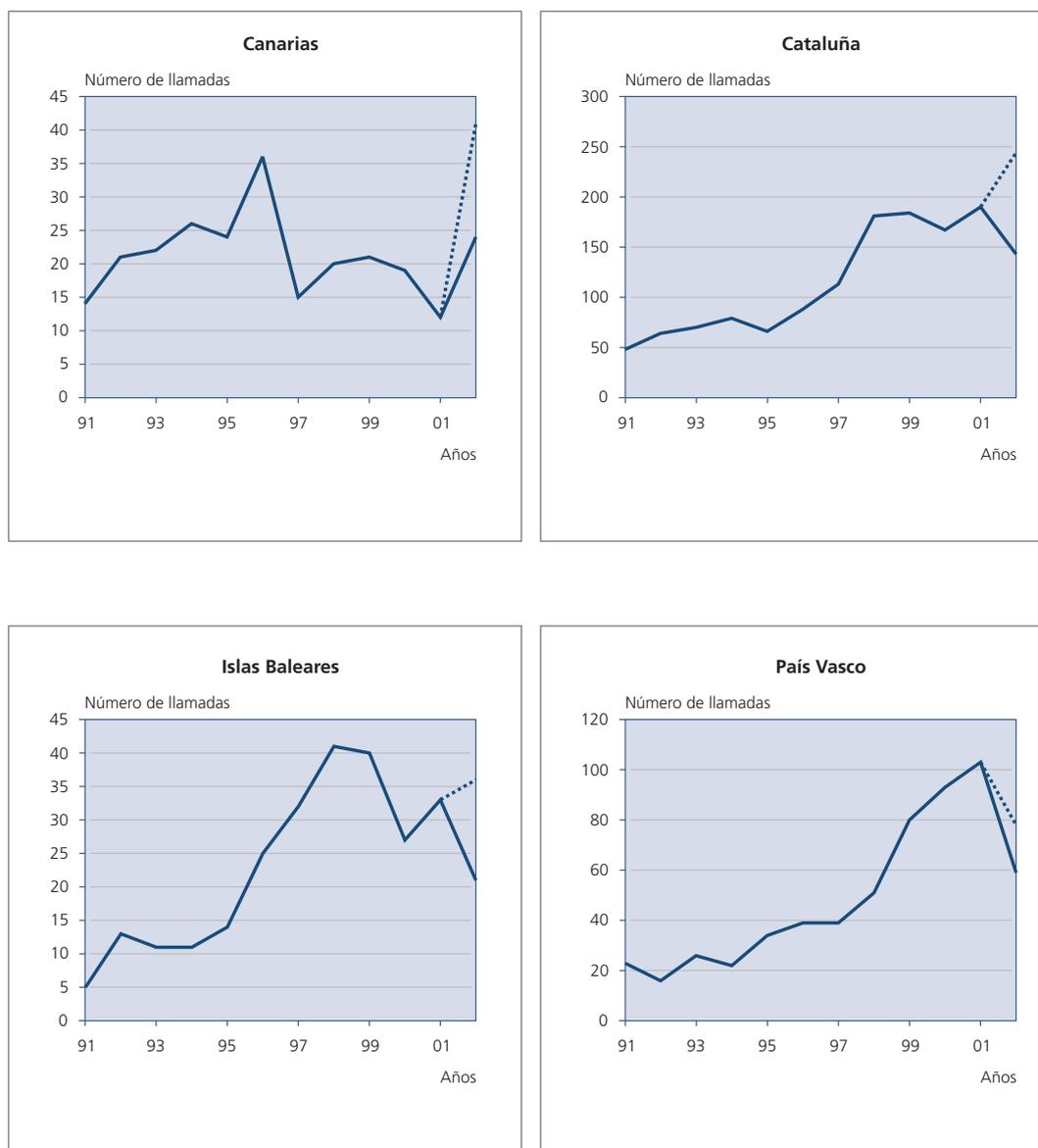
Del análisis de la evolución de las llamadas que se reciben en los dos servicios, SITTE y SITE, podemos concluir que siguen mostrando un incremento a lo largo del tiempo.

De hecho, en las recibidas en el SITTE no se ha producido el importante descenso que era esperable al haber dejado de atender las llamadas de cuatro Comunidades, alguna de las cuales efectuaba habitualmente un número muy importante de consultas. Hay que resaltar pues, que las llamadas procedentes de la mayoría de las comunidades han seguido incrementándose notablemente (Gráficas 4 a 7). En cuanto al número de llamadas recibidas en el SITE, durante este año parece haberse estabilizado. De hecho, es el primer año en el que no hemos observado el incremento que habitualmente se venía produciendo. Este comportamiento se debe, fundamentalmente, a dos hechos: al cambio de número de teléfono, así como a la existencia de una única línea telefónica, que prácticamente está satura-

RESULTADOS DE LAS LLAMADAS RECIBIDAS POR EL SERVICIO DE INFORMACIÓN TELEFÓNICA SOBRE TERATOGENOS ESPAÑOL (SITTE)
Y POR EL SERVICIO DE INFORMACIÓN TELEFÓNICA PARA LA EMBARAZADA (SITE) DURANTE EL AÑO 2002

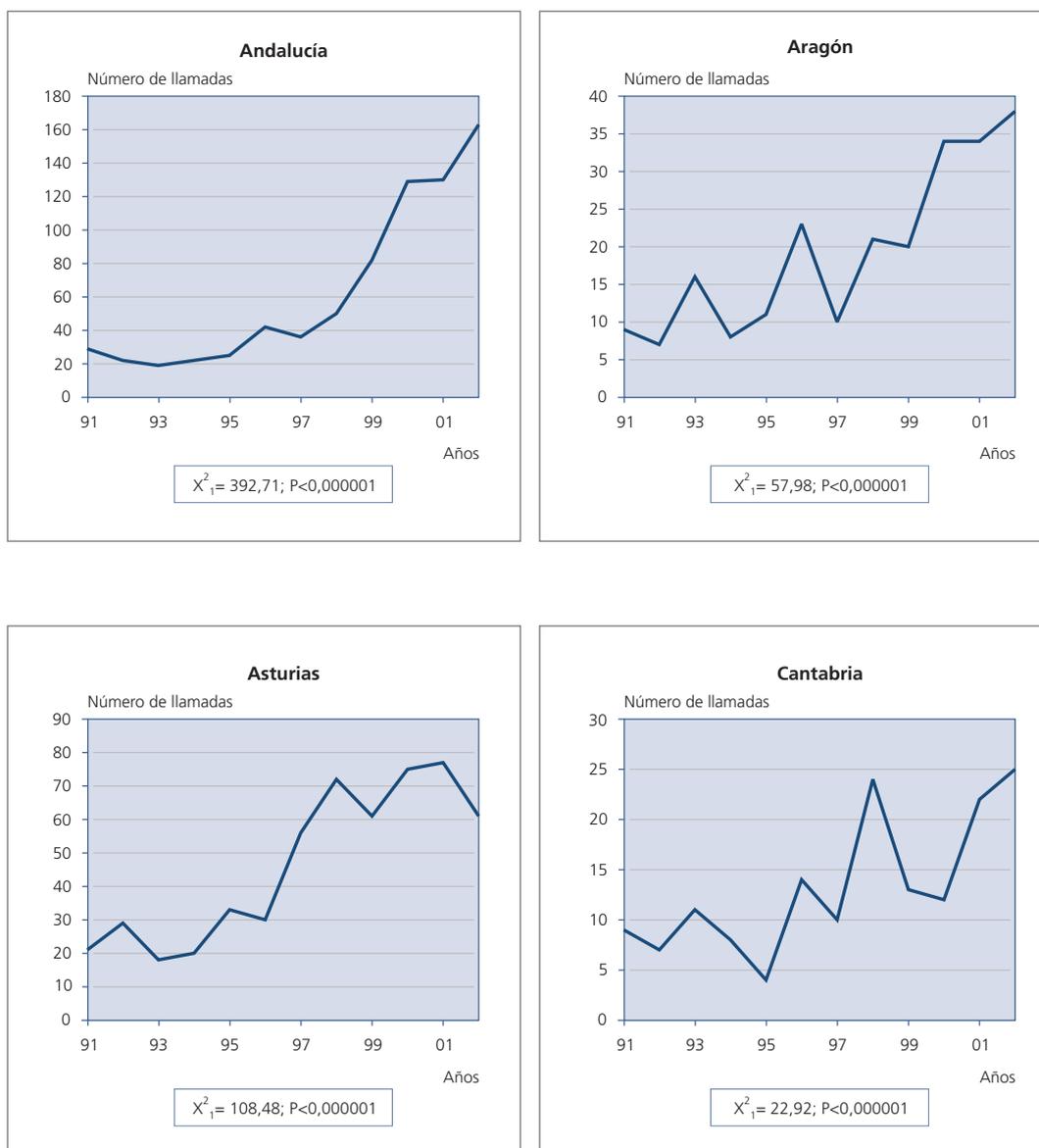
GRÁFICA 3
EVOLUCIÓN DE LAS LLAMADAS POR AÑOS EN LAS COMUNIDADES QUE NO HAN REALIZADO
EL CONVENIO PARA EL SITTE

(En línea discontinua se refleja la estimación del número de llamadas si el servicio se hubiera mantenido todo el año)



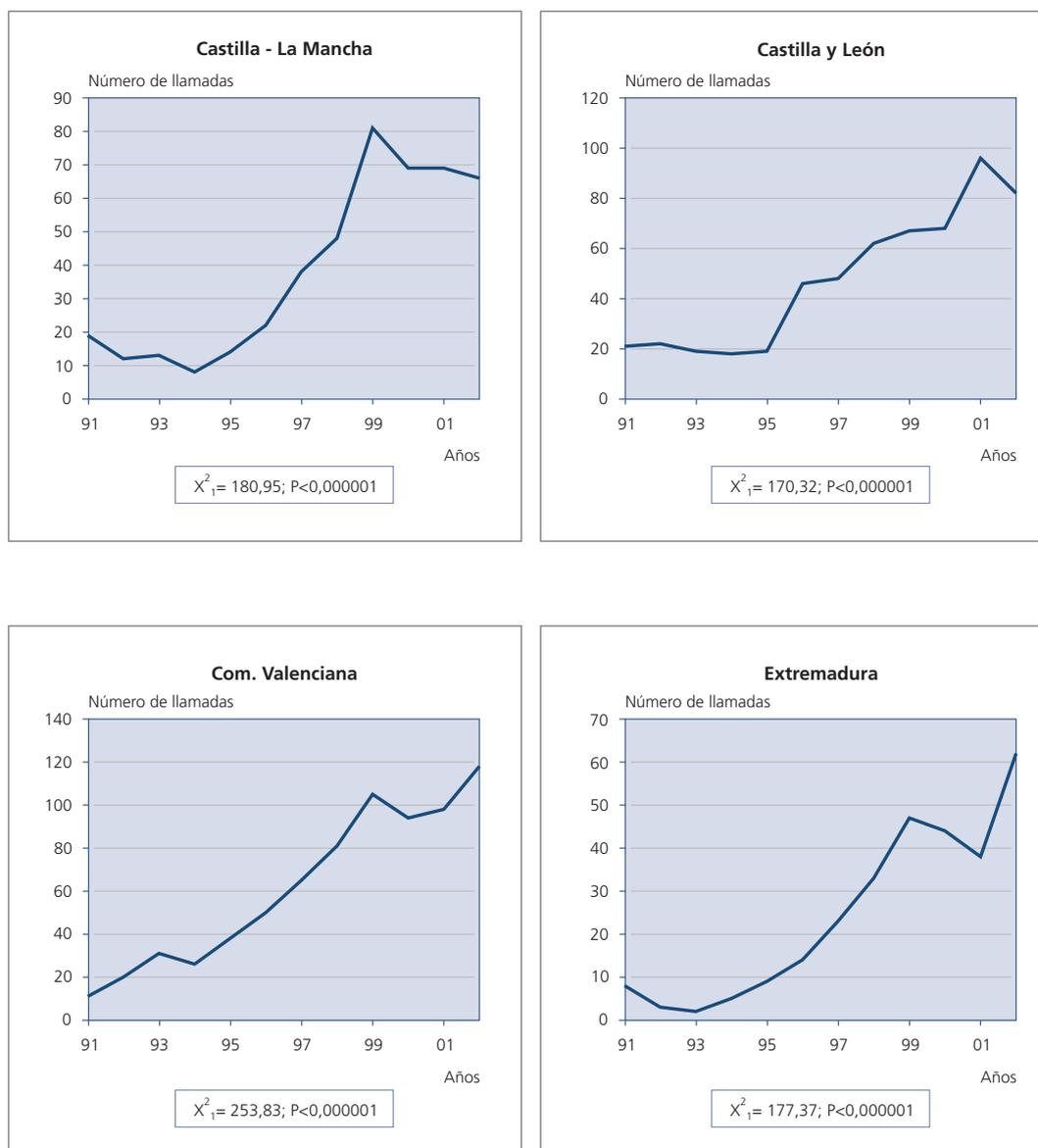
RESULTADOS DE LAS LLAMADAS RECIBIDAS POR EL SERVICIO DE INFORMACIÓN TELEFÓNICA SOBRE TERATOGENOS ESPAÑOL (SITTE)
Y POR EL SERVICIO DE INFORMACION TELEFÓNICA PARA LA EMBARAZADA (SITE) DURANTE EL AÑO 2002

GRÁFICA 4
EVOLUCIÓN DE LAS LLAMADAS POR AÑOS EN LAS COMUNIDADES QUE HAN REALIZADO EL CONVENIO PARA EL SITTE



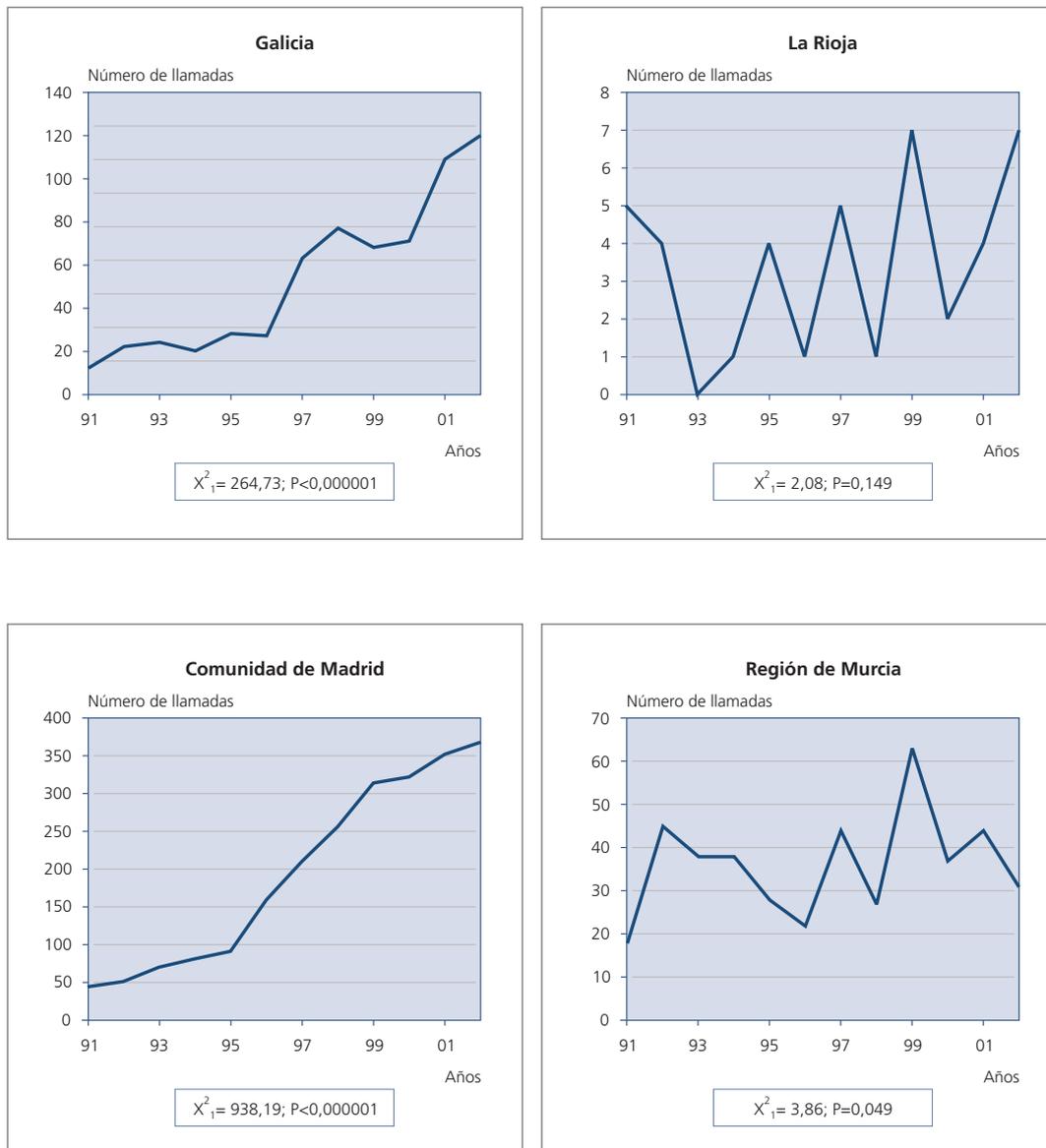
RESULTADOS DE LAS LLAMADAS RECIBIDAS POR EL SERVICIO DE INFORMACIÓN TELEFÓNICA SOBRE TERATOGENOS ESPAÑOL (SITTE)
Y POR EL SERVICIO DE INFORMACIÓN TELEFÓNICA PARA LA EMBARAZADA (SITE) DURANTE EL AÑO 2002

GRÁFICA 5
EVOLUCIÓN DE LAS LLAMADAS POR AÑOS EN LAS COMUNIDADES QUE HAN REALIZADO EL CONVENIO PARA EL SITTE



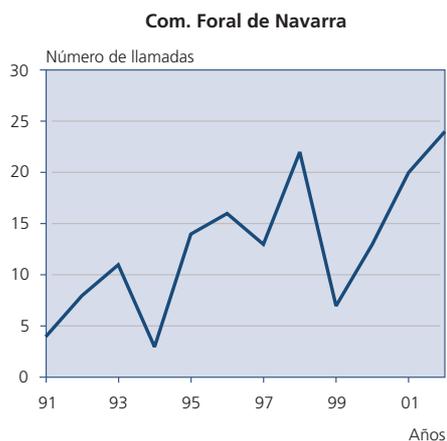
RESULTADOS DE LAS LLAMADAS RECIBIDAS POR EL SERVICIO DE INFORMACIÓN TELEFÓNICA SOBRE TERATOGENOS ESPAÑOL (SITTE) Y POR EL SERVICIO DE INFORMACION TELEFÓNICA PARA LA EMBARAZADA (SITE) DURANTE EL AÑO 2002

GRÁFICA 6
EVOLUCIÓN DE LAS LLAMADAS POR AÑOS EN LAS COMUNIDADES QUE HAN REALIZADO EL CONVENIO PARA EL SITTE



RESULTADOS DE LAS LLAMADAS RECIBIDAS POR EL SERVICIO DE INFORMACIÓN TELEFÓNICA SOBRE TERATOGENOS ESPAÑOL (SITTE)
Y POR EL SERVICIO DE INFORMACIÓN TELEFÓNICA PARA LA EMBARAZADA (SITE) DURANTE EL AÑO 2002

GRÁFICA 7
**EVOLUCIÓN DE LAS LLAMADAS POR AÑOS
EN LAS COMUNIDADES QUE HAN REALIZADO
EL CONVENIO PARA EL SITTE**



da durante el horario de funcionamiento (de 9 a 15 horas). Es de esperar, pues, que se vaya produciendo una tendencia hacia la estabilización, a menos que se pudiera ampliar el horario de atención de llamadas.

Todos estos hechos muestran que, como dijimos en la introducción, no sólo en el entorno médico, sino también en la población general, existe cada vez mayor preocupación por el cuidado de la gestación, y un mayor conocimiento de que ese cuidado debe iniciarse antes de que se produzca el embarazo y mantenerse hasta el parto.

Como conclusión, creemos que en casi la totalidad de las llamadas que se vienen recibiendo en el SITTE y SITE, se está favoreciendo la prevención primaria de los defectos congénitos, que es la mejor forma de propiciar una buena calidad de vida en el ser humano. Por tanto, si no cabe duda de que el rendimiento económico de esa prevención es altísimo, el humano es invaluable. Por ello, no queremos dejar de mostrar nuestra preocupación por el hecho de que existan zonas de nuestro país donde los profesionales de la salud no puedan contar con el apoyo de este servicio, sobre todo por aquellos que desarrollan su labor en atención primaria y por los que viven en las zonas rurales.

Referencias

Collier JM, Selmin O, Johnson PD, Runyan RB (2003): Trichloroethylene effects on gene expression during cardiac development. *Teratology* 67: 488-495

¡Los teléfonos del SITTE y del SITE han cambiado de nuevo!

Los nuevos números de teléfono son los siguientes:

Teléfono del SITTE: **91 822 24 35**

Teléfono del SITE: **91 822 24 36**

Sin embargo, de momento siguen operativos los números de teléfono empleados hasta ahora.