

RESULTADOS DE LA ACTIVIDAD DE LOS SERVICIOS SITTE Y SITE DURANTE EL AÑO 2005 Y ANÁLISIS DE LAS LLAMADAS POR ETNIA MATERNA

E. Rodríguez-Pinilla¹, P. Fernández Martín¹, C. Mejías Pavón¹, V. Lucas¹, M.L. Martínez-Frías^{1,2}.

¹ Servicios de Información Telefónica SITE y SITTE. Sección de Teratología Clínica.

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 a summary of the activity of the two Teratology Information Services: SITTE (for health professionals) and SITE (for the general population) during 2005. The total number of calls received in both services was 5,385 (953 of them by the SITTE and 4,432 by the SITE). As in the last years, the most frequent enquiry in both services was the drugs exposure during pregnancy. We also analyzed the evolution by years of number of calls to the SITE according to maternal ethnic group.

Introducción

El incremento de la natalidad observado en los últimos años en nuestro país se debe, entre otras posibles causas, al aumento de la inmigración que está teniendo lugar. A este respecto, no hemos de olvidar que esta población inmigrante procede, en su gran mayoría, de países del llamado "tercer mundo", y por tanto con unas condiciones socio-sanitarias con frecuencia no adecuadas y que, además, en un alto porcentaje son mujeres. Concretamente, en un estudio realizado en la Comunidad de Madrid se ha observado una "tasa de feminización" de la población extranjera del 50,2% de los extranjeros empadronados.

Por otro lado, y dado que un objetivo prioritario para la salud pública es la prevención primaria de cualquier tipo de patología, es importante que intentemos garantizar que la población de mujeres inmigrantes tengan acceso a la información de las medidas de prevención conocidas.

Sin duda alguna, y ciñéndonos ahora a las patologías congénitas, los Servicios de Información Telefónica sobre Teratógenos son sistemas que han mostrado su utilidad en la prevención de defectos congénitos y otros efectos adversos tanto en la mujer embarazada como sobre su descendencia. En nuestro país, hay dos servicios: el Servicio de Información Telefónica sobre Teratógenos Español (SITTE) para profesionales de la salud y el Servicio de Información para la Embarazada (SITE) dirigido a la población general.

Presentamos a continuación un breve resumen de la actividad llevada a cabo durante el último año (2005) por ambos servicios de información (SITTE y SITE). Asimismo, dado que uno de los objetivos prioritarios de estos servicios

es que todas las mujeres de nuestro país tengan acceso a la información que se ofrece a través de ellos, sin coste alguno, presentamos también los resultados del análisis de la etnia de los usuarios del SITE a lo largo de los últimos años.

Resultados del funcionamiento del SITTE y SITE

Durante el año 2005 se recibieron un total de 5.385 consultas. De estas, **953** fueron realizadas al SITTE por profesionales de la salud y **4.432** fueron realizadas por la población general, y se atendieron, por tanto, a través del SITE. En la Gráfica 1 mostramos la evolución de las llamadas por años, mostrándose un ligero descenso de las llamadas durante el último año, en ambos servicios.

1. Actividad del Servicio para Profesionales Sanitarios (SITTE)

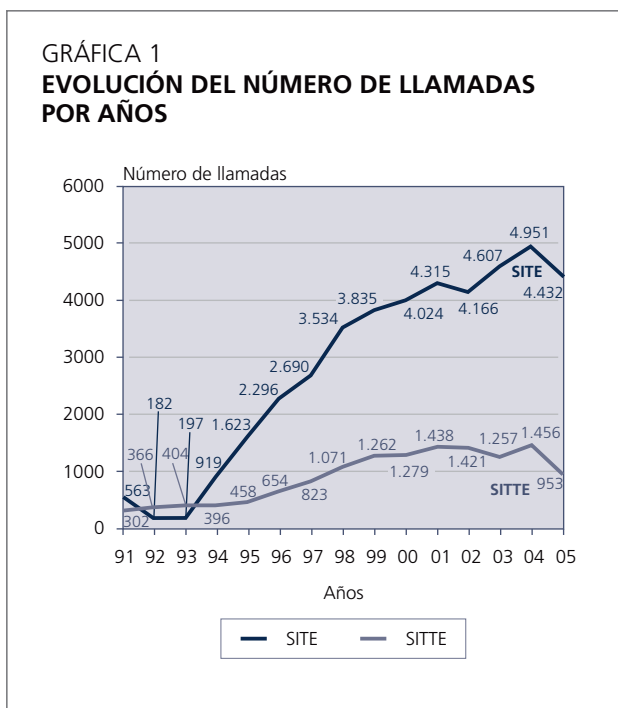
Durante el año 2005, Andalucía fue la Comunidad Autónoma de la que se recibieron un mayor número de consultas (18,07% sobre el total), seguida de la Comunidad Valenciana (14,29%) y Galicia (11,45%).

Dentro de los profesionales sanitarios, los médicos fueron los que realizaron un mayor número de consultas (744 concretamente), constituyendo el 78,07% del total de llamadas. El segundo lugar (15,63%) lo ocuparon los Diplomados Universitarios en Enfermería (mayoritariamente matronas), seguidos de los farmacéuticos (4,93%). El pequeño por-

centaje restante (1,37%) fueron llamadas incluidas en "otros profesionales de la salud", tales como biólogos o psicólogos. Dentro del grupo de profesionales médicos, los ginecólogos/tocólogos fueron los que realizaron un mayor número de consultas (55,51% de las llamadas realizadas por médicos), seguidos de los médicos de familia con un 24,06%, médicos generales con un 5,24%, psiquiatras (3,23%) y pediatras (2,69%).

En la Tabla 1 se muestra, en la primera columna, los **motivos** de las consultas realizadas al SITTE. Dado que para una misma paciente, se puede consultar por varios potenciales factores de riesgo (por ejemplo una enfermedad, la medicación y la edad), el total de esta tabla es mayor que el total de llamadas. Como viene siendo una constante a lo largo del tiempo, los **medicamentos** fueron el motivo más frecuentemente consultado (70,42%), seguidos por las exposiciones a agentes físicos en el ámbito médico (6,29%), exposiciones a agentes químicos en el medio laboral (3,29%) y enfermedades maternas (2,82%).

Dentro de las consultas por medicamentos, los psicolépticos y los psicoanalépticos han seguido siendo, como en todos los años anteriores, los grupos farmacológicos más consultados por los profesionales de la salud (14,51% y 10,94% respectivamente) (Tabla 2).



2. Actividad del Servicio para la Población General (SITE)

Madrid ha sido la comunidad autónoma de la que hemos recibido más llamadas procedentes de la población general (44,47% del total), seguida de la Comunidad Valenciana (11,69%) y de Andalucía (9,91%).

Del total de llamadas, el 78,45% fue realizado por mujeres embarazadas en el momento en que realizaban la consulta, el 15,03% por mujeres no embarazadas (que estaban planeando una gestación, o consultaban por un embarazo anterior), y en el 6,50% restante, por los padres u otros familiares.

En la Tabla 1 se observa (en la segunda columna), que los **medicamentos** han sido, al igual que en el SITTE y que en años anteriores, el motivo de consulta más frecuente (33,42%). Los siguientes motivos en cuanto a su frecuencia han sido, las técnicas de Diagnóstico prenatal (9,08%), las enfermedades (9,06%) y las exposiciones a Agentes Químicos de

TABLA 1

DISTRIBUCIÓN POR MOTIVO DE CONSULTA DE LLAMADAS RECIBIDAS DURANTE EL AÑO 2005

MOTIVO	SITTE		SITE	
	Nº	%	Nº	%
Medicamentos	750	70,42	1.840	33,42
Enfermedades.....	30	2,82	499	9,06
Agentes físicos médicos.....	67	6,29	179	3,25
Químicos exposición ocasional..	24	2,25	361	6,56
Físicos exposición ocasional	16	1,50	267	4,85
Biológicos exposición ocasional	0	-	38	0,69
Químicos exposición laboral	35	3,29	119	2,16
Físicos exposición laboral	10	0,94	70	1,27
Biológicos exposición laboral	0	-	5	0,09
Alcohol	5	0,47	19	0,35
Tabaco	0	-	13	0,24
Cafeína.....	1	0,09	7	0,13
Drogas	3	0,28	19	0,35
Alimentación	4	0,38	154	2,80
Edad materna	0	-	7	0,13
Edad paterna	1	0,09	1	0,02
Exposiciones paternas	20	1,88	36	0,65
Problema genético	19	1,78	86	1,56
Informe general	0	-	26	0,47
Diagnóstico prenatal	6	0,56	500	9,08
Lactancia	18	1,69	101	1,83
Otros	56	5,26	1.158	21,04
TOTAL	1.065	100.-	5.505	100.-

forma ocasional (6,56%). Cabe resaltar que se siguen recibiendo un bajo número de llamadas preguntando por los efectos del alcohol, tabaco y otras drogas (0,35%, 0,24% y 0,35% respectivamente).

En los casos en los que el usuario consulta por primera vez con el SITE, el médico que está atendiendo la llamada sistemáticamente realiza la pregunta *¿Cómo ha conocido el Servicio?*, por ello, podemos analizar los medios por los que se conoce la existencia del SITE.

Durante el período analizado (año 2005) se hizo esta pregunta a las 2.121 personas que contactaban por primera vez con el SITE. En 776 ocasiones la persona que consultaba nos conocía a través de su "médico o matrona" (38,37%), en 344 (17,01%) a través de "Revistas y Periódicos", en 250 (12,41%) a través de Internet, en 245 (12,11%) a través de "familiares y amigos", en 59 (2,91%) a través del "Servicio

Nacional de Toxicología", en 55 (2,72%) a través de "Hospitales y Centros de Salud" y en ese mismo porcentaje (2,72%) mediante la "Cartilla del embarazo" que se reparte en la Comunidad Autónoma de Valencia.

3. Controles de Calidad Recibidos

Junto al informe que se envía por correo, se adjunta un cuestionario con preguntas al usuario sobre la calidad del servicio recibido (tanto en el SITTE como en el SITE). En los protocolos de Control de Calidad del SITTE recibidos durante el año 2005, el 100% de los médicos u otros profesionales de la salud respondieron que habían tenido una "Respuesta Adecuada" a la consulta realizada al SITTE. Respecto a la "Calidad de la Información" recibida, el 83,72% respondieron que "Muy Buena" y respecto a la "Utilidad de la Información", igualmente, el 72,09 la calificaron con el baremo más alto ("Muy Buena").

Asimismo, del total de protocolos de Control de Calidad recibidos durante el 2005 en el SITE y por tanto, cumplimentados por la población general, en un 99,24% se considera que la información recibida le ha sido útil. Asimismo, la satisfacción de los usuarios del servicio ha sido muy alta, reflejándose tanto en la consideración de la calidad de la recepción de la llamada ("Muy Buena" en el 87,12% y "Buena" en el 9,09%), como en la intención de volver a utilizar el SITE en futuras ocasiones (98,48%).

4. Análisis de la Etnia de los Usuarios del SITE

Aunque la etnia de las mujeres ha sido analizada con anterioridad en los datos del SITE [Dequino y cols., 2004], es importante seguir estudiándola, no sólo por su estrecha relación con la población inmigrante, y su potencial incremento del riesgo para defectos congénitos y otros efectos adversos durante la gestación, sino también por el progresivo incremento que se está observando en esta población. En el momento actual se considera que un 8,4% de la población española es extranjera [INE, 2004], y este porcentaje sigue aumentando. Por ello, y dada la importancia que tiene que la población inmigrante conozca la existencia del SITE y tenga acceso a él, hemos analizado de nuevo la evolución en el número de llamadas anuales recibidas de la población de etnia no blanca incluyendo el año 2005.

En la Tabla 3 presentamos, en tres periodos, el número y porcentaje de llamadas al SITE distribuidos por la etnia de la pareja. La etnia se ha considerado evaluando tres situaciones: Blancos, cuando ambos miembros de la pareja son blancos. No Blancos, cuando al menos uno de los miembros de la

TABLA 2

**LLAMADAS REALIZADAS POR MÉDICOS (SITTE):
GRUPOS TERAPÉUTICOS CONSULTADOS**

GRUPO TERAPÉUTICO	Nº	%
Psicolépticos	199	14,51
Psicoanalépticos	150	10,94
Antibióticos sistémicos	98	7,15
Vacunas	81	5,91
Antiepilépticos	69	5,03
Antiinflamatorios y antirreumáticos	51	3,72
Hormonas sexuales	47	3,43
Antihistamínicos vía sistémica	35	2,55
Agentes antineoplásicos	34	2,48
Antiulcerosos	34	2,48
Antiasmáticos	29	2,12
Otros analgésicos y antipiréticos	26	1,90
Antiinfecciosos oftalmológicos	25	1,82
Corticoides sistémicos	25	1,82
Antigripales y antitusígenos.....	22	1,60
Antimicóticos sistémicos	22	1,60
Antiprotozoarios.....	21	1,53
Agentes inmunosupresores	20	1,46
Betabloqueantes.....	17	1,24
Terapia tiroidea	17	1,24
Anticoagulantes	16	1,17
Antiinfecciosos ginecológicos	14	1,02
Hipolipemiantes	14	1,02
Procinéticos	14	1,02
Antimicobacterianos.....	13	0,95
Descongestionantes y antiinfec. nasales....	12	0,88
Otros productos para el SNC	11	0,80
Antidiarreicos	10	0,73
Farm. activos sist.renina-angiotensina	10	0,73
Relajantes musculares	10	0,73
Vitaminas	10	0,73
Otros	215	15,68
TOTAL	1.850	100.-

TABLA 3

DISTRIBUCIÓN POR ETNIA DE LOS USUARIOS DEL SITE EN TRES PERIODOS DE TIEMPO

AÑOS	AMBOS BLANCOS		ALGUNO NO BLANCO		GITANOS		N
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	
1997-2000	9.680	98,61	129	1,31	7	0,07	9.816
2001-2004	10.244	97,52	249	2,37	12	1,11	10.505
2005	2.219	96,19	87	3,77	1	0,04	2.307

 $(\chi^2_2 = 63,43; p < 0,00000001)$ $(\chi^2_2 = 62,70; p < 0,00000001)$ $(\chi^2_2 = 1,65; p = 0,44)$

pareja no es blanco (exceptuando gitanos), y Gitanos, cuando al menos uno de los miembros de la pareja es gitano. Los totales utilizados en esta tabla corresponden a las llamadas en las que se pudieron especificar los datos de la etnia de la pareja.

Podemos apreciar que el porcentaje de usuarios en los que al menos uno de los miembros de la pareja no es blanco ha aumentado de manera estadísticamente significativa a lo largo de los años, siendo de un 3,77% en el año 2005. Sin embargo, los porcentajes de usuarios de etnia gitana no se han modificado de manera significativa en los diferentes periodos analizados.

5. Comentarios

Como se puede apreciar claramente en la Gráfica 1, este es el primer año que desde la puesta en marcha de los dos Servicios SITTE y SITE, en ambos ha disminuido el número de llamadas. El llamativo descenso en el número de llamadas ocurrido en el SITTE durante el año 2005 (aproximadamente el 34% de llamadas menos que el año anterior), se debe a que durante ese año, la Comunidad de Madrid y la Comunidad Foral de Navarra decidieron no renovar el convenio que se había establecido para que los profesionales sanitarios de estas CCAA pudieran utilizar este servicio. Dado que las llamadas de la Comunidad de Madrid suponían más del 32% [Rodríguez-Pinilla y cols., 2005] y las de la Comunidad Foral de Navarra alrededor del 2-3% (del total de llamadas que se venían recibiendo), se ha producido ese descenso tan significativo.

Por otra parte, la disminución del número de llamadas al SITE procedentes de la población general ha sido sensiblemente menor (alrededor del 10% con respecto al año anterior), descenso que no es totalmente atribuible a problemas presupuestarios ya que el SITE está financiado por el Ministerio de Asuntos Sociales (tanto a través del propio Ministerio como a través del Real Patronato sobre Discapaci-

dad), con una cobertura de todo el país. La causa de ese descenso es debida a múltiples factores que vamos a enumerar brevemente. Tal y como hemos comentado en este artículo, un alto porcentaje de mujeres conocen la existencia de este servicio a través de sus médicos o matronas. Al haber dejado de atender en el último año a los profesionales de estas dos CCAA, es posible que esos médicos/matronas no "difundan" ya la existencia del SITE. Este hecho, junto con problemas de cambios en el personal que atiende al SITE, así como a diversos problemas con la línea telefónica (debidos a las obras que se realizan en la zona norte de Madrid), pueden ser algunas de las causas por las que ha descendido el número de llamadas al SITE durante el año 2005.

Sin embargo, tal y como hemos visto en los resultados presentados, los controles de calidad siguen poniendo de manifiesto la utilidad y buena aceptación de ambos servicios, así como los altos porcentajes de usuarios que siguen consultando con nosotros una vez realizada la primera llamada. Así, durante el año analizado, el 66,81% de los profesionales que consultaron al SITTE y el 33% de las llamadas realizadas por la población general, ya nos habían consultado con anterioridad.

Respecto al análisis de la etnia de los usuarios (y/o sus parejas) del SITE, cabe resaltar el incremento secular observado de mujeres y/o sus parejas de raza no blanca. Este incremento, que ya habíamos observado en un estudio previo [Dequino y cols., 2004] es lógico, dado el aumento de población inmigrante que está teniendo lugar en nuestro país que, en su gran mayoría, se encuentra en edad reproductiva. A pesar de ello, es importante resaltar que sigue siendo muy bajo el porcentaje de esta población con respecto a la población de raza blanca. En este mismo boletín, en el artículo titulado "Análisis de la utilización de medicamentos y otros datos demográficos en la población inmigrante (periodo 2000-2004)", realizado con los datos del ECCEM, podemos ver que el 13,14% de los recién nacidos controles del periodo 2000-2004 eran hijos de madres ex-

tranjeras. Por ello, el porcentaje que supone las mujeres inmigrantes sobre el total de nacimientos en los últimos años, es sensiblemente superior al porcentaje de este grupo de mujeres entre el total de embarazadas que consultan con el SITE.

Es pues, evidente, la necesidad de realizar un esfuerzo en cuanto a la difusión del SITE en la población general, con un especial interés en que esta difusión llegue a aquellas poblaciones más marginales que son, además, de mayor riesgo.

Referencias

- Rodríguez-Pinilla E, Mejías Pavón C, Fernández Martín P, Acle Jiménez M, Martínez-Frías ML (2005): Resultados de la actividad de los Servicios de Información Telefónica sobre Teratógenos (SITTE y SITE) durante el año 2004 y análisis del nivel cultural de la población usuaria. Boletín del ECEMC: Revista de Dismorfología y Epidemiología (V) 4: 106-112.
- Dequino GV, Rodríguez -Pinilla E, Rato Barrio B, Mejías Pavón C, Fernández Martín P, Martínez-Frías ML (2004): Servicio de Información Telefónica sobre Teratógenos Español (SITTE) y Servicio de Información Telefónica para la Embarazada (SITE): Resultados del año 2003. Boletín del ECEMC: Revista de Dismorfología y Epidemiología. Serie V, nº 3: 84-90.

Teléfono del SITTE: **91 822 24 35**
Teléfono del SITE: **91 822 24 36**