

OSAGIN buletina SALUDANDO

Boletín de salud poblacional



EUSKO JAURLARITZA
GOBIERNO VASCO

OSASUN SAILA
DEPARTAMENTO DE SALUD

✉ Donostia-San Sebastián, 1
01010 Vitoria-Gasteiz
945 019 300
Fax: 945 019 280
e-mail: orddes2sc-san@ej-gv.es
Web: <http://tinyurl.com/coqss6l>

Idazketa eta argitalpena

Redacción y Edición:

Aldasoro, Elena
Bacigalupe, Amaia
Calvo, Montse
De Diego, Maite
Elorriaga, Estibaliz
Eснаola, Santiago
Esparza, Puy
Gallastegui, Aintzane
Pardillo, Belén
Rodríguez, Asun

· Iradokizunen bat egin edo informazio-oharrak jasotzeki utzi nahi badiozu, bidali mezua bat helbide honetara: orddes2sc-san@ej-gv.es

· Si desea hacer alguna sugerencia o no desea recibir más información como la presente, háganoslo saber enviando un mensaje a: orddes2sc-san@ej-gv.es

· Buletin hau jaso nahi duen norbait ezagutzen baduzu, helarazi diezaguzue, mesedez, bere helbide elektronikoa, eta atsegin handiz bidaliko diogu kopia bat.

· Si conoce a alguien con interés en recibir este Boletín, por favor, háganoslo llegar su dirección de Correo Electrónico y, muy gustosamente, le haremos llegar una copia.

➔ Egin zaitetz buletinaren harpidedun
➔ [Suscribete al boletín](#)

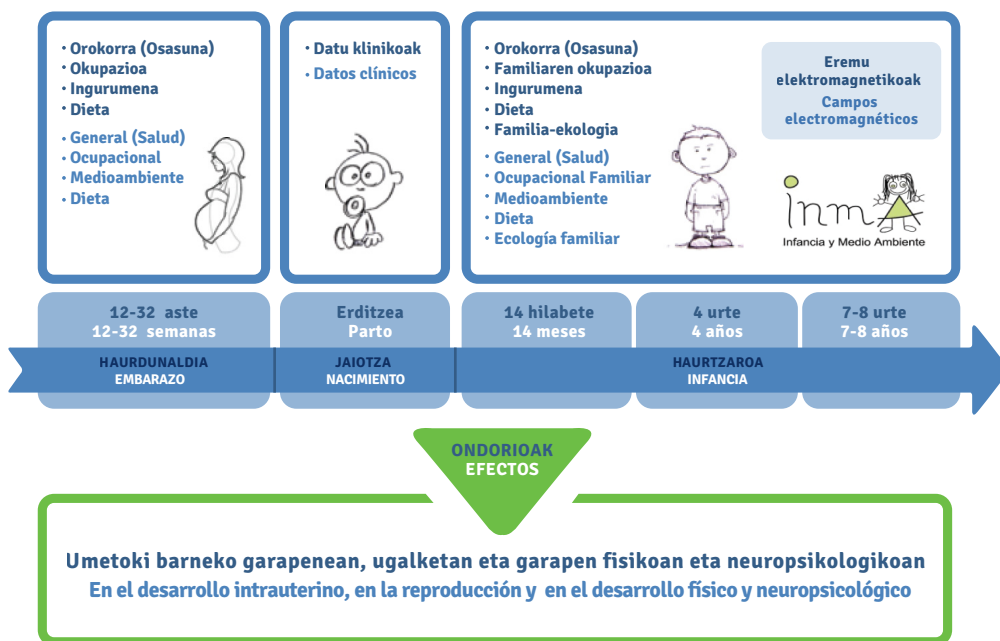
HARREMANETARAKO/CONTACTO:

Esparza Liberal, M^a Puy

Azterlan eta Ikerkuntza Sanitarioko
Zerbitzua. Plangintza, Antolamendu eta
Ebaluazio Sanitarioko Zuzendaritza.
Osasun Saila.
orddes2sc-san@ej-gv.es

Servicio de Estudios e
Investigación Sanitaria. Dirección de
Planificación, Ordenación y Evaluación
Sanitaria. Departamento de Salud.
orddes2sc-san@ej-gv.es

☎ 945 01 93 00
fax: 945 01 92 80



Irudia. INMA ikerketa-proiektuak aztertzen dituen aldagaiak eta ezaugarriak.

Figura. Variables y características que estudia el proyecto de investigación INMA

INMA PROIEKTUA (HAURRA ETA INGURUMENA)

➔ Haurrak substantzia kutsatzaileen eraginean egoteak, baita amaren sabelean daudenean ere, ondorioak izan ditzake, epe luzera, haien garapenean. INMA proiektua (Haurra eta Ingurumena) ikerketa-sare bat da, eta Espainiako estatuko zenbait eremutan egiten du lan, haurdunaldian eta haurren lehenengo bizi-urteetan airean eta dietan dauden kutsatzaile garrantzitsuenek haur horien hazkuntza fisiko eta neuropsikologikoan zer ondorio dituzten aztertzeko (irudia).

2006an jarri zen abian proiektu hori Gipuzkoan, eta orain arte haurdun egondako 640 emakumeri egin zaio jarraipena. 623 neska-mutilen hazkuntza eta garapen neuronala eta jokabide-garapena ari dira aztertzen. Goierri, Urola Garaia eta Urola Erdia eskualdeetan ari dira garatzen INMA ekimena (Eusko Jaurlaritzaren Osasun Sailaren eta beste zenbait erakunderen mendekoa da ekimen hori).

PROYECTO INMA (INFANCIA Y MEDIOAMBIENTE)

➔ Las sustancias contaminantes a las que niños y niñas están expuestos/as, incluso en el vientre de su madre, pueden conllevar consecuencias en su desarrollo a largo plazo. El proyecto INMA (Infancia y Medioambiente) es una red de investigación que trabaja en distintas zonas del Estado español para analizar los efectos que ejercen, sobre el crecimiento físico y neuropsicológico, los contaminantes más importantes presentes en el aire y en la dieta durante el embarazo y primeros años de vida (Figura).

En Gipuzkoa este proyecto se inició en el año 2006 y hasta la fecha se ha realizado el seguimiento a 640 mujeres embarazadas. El crecimiento y desarrollo neuroconductual en 623 niños y niñas están siendo objeto de estudio. El ámbito geográfico para llevar a cabo la iniciativa INMA (dependiente del Departamento de Salud del Gobierno Vasco y otras instituciones) lo conforman las comarcas de Goierri, Urola Garaia y Urola Erdia. .../...

- Ingurumen-kutsaduraren (kanpoko eta barneko airea eta kontsumoko urak) eta kutsadura biologikoaren karakterizazioa: KOLak, disruptore endokrinoak eta metalak.
- Umetoki barneko garapena eta ingurumen-kutsadura.
- Sexu-garapena eta disrupzio endokrinoa.
- Asma eta alergiak, eta ingurumen-kutsadura.
- Garapen kognitibo eta psikomotorra eta ingurumen-kutsadura.
- Familia-sistemak garapenean duen zeregina.
- Obesitatea eta haurtzaroko nahasmendu metabolikoa.
- Dieta aldatzeak garapen fisikoan eta garapen neuronal eta jokabide-garapenean duen ondorioa.
- Garapen kognitiboa neurtzeko eta familia-ingurua balioesteko tresnak itzultzea, egokitzea eta sortzea.
- Gizarte-desberdintasunak kutsatzaileen eraginpean egotean eta garapenean dituzten ondorioak.
- Eremu elektromagnetikoen eraginpean egotea.

- Caracterización de la contaminación ambiental (aire exterior e interior y aguas de consumo) y contaminación biológica: COPs, disruptores endocrinos y metales.
- Desarrollo intrauterino y contaminación ambiental.
- Desarrollo sexual y disrupción endocrina.
- Asma y alergias y contaminación ambiental.
- Desarrollo cognitivo y psicomotor y contaminación ambiental.
- Papel del sistema familiar en el desarrollo.
- Obesidad y trastorno metabólico en la infancia. Efecto modificador de la dieta en el desarrollo físico y neuroconductual.
- Traducción, Adaptación y Creación de instrumentos de medida de desarrollo cognitivo y valoración del entorno familiar.
- Efecto de las desigualdades sociales en las exposiciones y el desarrollo.
- Exposición a Campos Electromagnéticos.

Taula. INMA ikerketa-proiektuak aztertzen dituen gaiak.

Tabla. Temas objeto de investigación del proyecto INMA.

.../... Orain arte egindako ikerketetatik ondorioztatzen dira, besteak beste, haurdunaldian elikadura zaintzeko, eta iodoa eta azido folikoa osagarri gisa hartzeko gomendioak. Interesgarria da jakitea, jaio ondoren, elikagaiak nahiz kutsatzaileak jasotzen dituztela haurtxoek edoskitze-aldian. Kutsatze-arriskua elikagaien, kontsumoko eta bainurako uren eta atmosferako kutsatzaileen bidez gertatzen da. Atmosferako kutsatzaile horietan, gehien bat, industria-jarduerak eragindako konposatu batzuk izaten dira (beruna, partikulak eta NO₂) baita erregaien errekuntzak eragindakoak ere, hala nola hidrokarburu aromatiko poliziklikoak.

Hala ere, haurren osasunaz eta garapenez ari garela, ezin da ahaztu ezinbestekoak direla oinarriko alderdi hauek: familia-ingurunearen kalitatea eta ingurune horretako harremanak, ingurune lagunkoia izatea, jolasteko eta aisiarako eremuak izatea eta elkarrekin komunikatzea. Aldagai horiek ere jasotzen dira INMAren ikerketa-ildoetan (taula).

2014an, 8 urte beteko dituzte INMAren barruan sartuta dauden haurrek. Proiektua osatzeko, berrikuntza bat sartuko da fase honetan: eremu elektromagnetikoak aztertuko dira. Orain arte neska-mutilek eremu elektromagnetikoetatik zer eragin jasotzen zuten jakiteko, iturri geldikorretatik jasotzen zuten erradiazioa aztertzen zen, hala nola antenetatik, wifia jasotzeko puntuetatik eta abar. Baina 6-7 urterako hasten dira jada telefono mugikorrak, ordenagailu eramangarriak, bideo-jokoen kontsolak eta abar erabiltzen, eta are gehiago erabiltzen dituzte nerabezaroan. Hau da, gora egiten du tresna kopuruak nahiz erabilera-denborak, eta gure neska-mutilen gertueneko ingurunearen parte dira jada.

.../... De las investigaciones llevadas a cabo hasta la fecha se desprenden, entre otras, recomendaciones para una correcta alimentación en el embarazo y suplementación de yodo y ácido fólico. Tras el nacimiento es interesante saber que el periodo de lactancia aporta a los bebés tanto nutrientes como contaminantes. Los riesgos por contaminación vienen de la alimentación, aguas de consumo y baño, así como de contaminantes atmosféricos. Estos últimos engloban una serie de compuestos provenientes principalmente de la actividad industrial (Plomo, Partículas y NO₂) o derivados de la combustión de carburantes tales como hidrocarburos aromáticos policíclicos.

Sin embargo, cuando nos referimos a salud y desarrollo infantil, no hay que olvidar que aspectos tan básicos como la calidad del entorno familiar y las relaciones que en ella se establecen, la disponibilidad de un entorno amigable, el tener espacios de juego y ocio o poder comunicarnos son imprescindibles. En INMA también se recogen estas variables dentro de sus líneas de investigación (Tabla).

Este año 2014, los/as niños/as INMA cumplirán 8 años. El proyecto se completará en esta fase con una novedad, el estudio de los campos electromagnéticos (CEM). Hasta ahora la exposición de los/as niños/as a CEM se centraba en analizar la radiación que reciben desde las fuentes estacionarias, tales como antenas, puntos de acceso wifi, etc. Sin embargo, el uso y posesión de los teléfonos móviles, ordenadores portátiles, videoconsolas y demás dispositivos comienza a la edad de 6-7 años y sigue en aumento durante la adolescencia. Este incremento se da en número de aparatos y en tiempo de uso, por lo que forman parte ya del entorno más inmediato de nuestros/as niños/as.

GENERO-DESBERDINTASUNAK EUSKAL HERRITARREN ARTEAN

Emakumeen 2014ko nazioarteko eguna dela eta, Eustatek prentsa-ohar bat kaleratu du adierazteko Euskadin zer genero-desberdintasun dauden. Esate baterako, erakusten du, Euskadiko familia batek zenbat kide dituen edozein dela ere, familiako batez besteko errenta txikiagoa izaten dela diru-sarrera nagusiak emakumeak jasotzen baditu. Bizitza pertsonala eta familiarra bateratzeari dagokionez, bi sexuen artean zer alde dauden ere jasotzen da, eta euskal unibertsitateetan emakume gehiago dagoela ere bai.

Informazio gehiago nahi izanez gero: <http://bit.ly/1pxAc9R>

EUROPAKO INDARKERIA MATXISTARI BURUZKO AZTERKETA

Azterketak oinarri hartzen ditu Europar Batasuneko (EB) kide diren 28 estatuetan 42.000 emakumeri egindako elkarrizketak. Inkestak erakusten digu emakumeek jasaten duten indarkeria matxistaren zati txiki bat soilik erakusten digutela salaketek, eta Estatu kideei gomendio batzuk egiten dizkie, hala nola profesionalak prestatu eta baliabideak eman behar zaizkiela emakumeei laguntzeko, jazarpena zapaldu egin behar dela komunikazio-plataforma berriak erabili eta jarduera oro gizonen ere zuzendu behar zaiela, haiek ere bai baitira ezinbesteko konponbidearen parte.

Informazio gehiago nahi izanez gero: <http://bit.ly/1g9trol>

OSASUNARI BURUZKO INKESTA ESPAINIAKO ESTATUAN: GAUR EGUNGO EGOERA.

María Luisa Requena et al.-en artikulua honek Espainian 2012ra arte egindako osasunari buruzko inkestaren ezaugarriak deskribatzen ditu, estatu mailakoarenak nahiz autonomikoarenak, eta eduki orokorreko buruzkoenak (OIO) nahiz monografikoarenak (OIM). Azterketan sartzeko irizpideak bete zituzten inkesta guztien informazio orokorra bildu zen (11 OIO eta 84 OIM), eta OIO berrien ezaugarri metodologikoak ere bai. OIOek desberdintasunak baino antzekotasun gehiago zituztela erakutsi zuten bai helburuetan, bai metodoetan, bai edukietan. OIMek gehien aztertutako eremuak hauek izan ziren: elikadura-ohiturak, droga-kontsumoa, eta aho-hortzetako osasuna eta iritzia.

Informazio gehiago nahi izanez gero: <http://bit.ly/1nBmRiO>

ZERGATIK DAGO MINBIZIAK ERAGINDAKO GEHIEGIZKO HERIOTZA-TASA CAMPO DE GIBALTARREN?

"Minbiziak eragindako gehiegizko heriotza-tasa Campo de Gibraltarren. Iraganari begiratu oraina azaltzeko" izeneko ikerketa-proiektuaren emaitzak oinarri hartuta, Antonio Escolar eta Beatriz Díazek liburu bana argitaratu dituzte hango errealitatea azaltzeko, inguru horretako industriaguneak izan dezakeen eragin kaltegarriari buruzko betiko argudioez haratago. Azalpenak inguru horretako gizarte-egiturak duen eraginean zentratzen dira (pobrezia, klase-sistema, industria, tabako kontrabandoa eta abar), eta bertako biztanleen bizitzaren istorioekin azaltzen dute, zeinek balio dokumental handia duten.

Informazio gehiago nahi izanez gero: <http://bit.ly/1Y4aUu> <http://bit.ly/Rr69Fe>

OSASUNEN EGITATE EZAREN JATORRI POLITIKOAK. IKUSPEGI OROKORRA.

Osasunaren Gobernantza Orokorrari buruzko Lancet batzordearen eta Osloko Unibertsitatearen txostenak herrialdeen artean nahiz herrialde baten barruan izaten diren osasun-desberdintasunak aztertutako, eta gomendioak ematen ditu. Osasun-desberdintasunei aurre egiteko osasun-sektoreak zeregin erabakigarri baina mugatua duela onartu ondoren, boterearen dinamika eta botere-desberdintasunak aztertzen ditu; izan ere osasunaren eragiten duten faktoreei erasaten diete, eta gobernantza globala hobetzea eskatzen dute. Hauek dira aztertutako faktoreak: krisi ekonomikoa eta austeritate-neurriak, jabetza intelektuala eta ezagutza, atzerriko inbertsioari buruzko itunak, enpresa transnazionalak, elikadura-segurtasuna eta abar.

Informazio gehiago nahi izanez gero: <http://bit.ly/NxH8qH>

DESIGUALDADES DE GÉNERO EN LA POBLACIÓN VASCA

Con motivo del día internacional de las mujeres 2014, Eustat ha publicado una nota de prensa en la que se ponen de manifiesto las desigualdades de género que existen en Euskadi. Por ejemplo, se muestra que independientemente del número de miembros que tenga una familia vasca, la renta media familiar es menor si la perceptora principal de ingresos es una mujer que si es un hombre. Se recogen, también, las diferencias entre ambos sexos en la conciliación de la vida personal y familiar, así como la mayor presencia de mujeres en las universidades vascas.

Más información: <http://bit.ly/1k5DW0x>

ESTUDIO SOBRE VIOLENCIA MACHISTA EN EUROPA

Este estudio se basa en las entrevistas realizadas a 42.000 mujeres en los 28 Estados miembros de la Unión Europea (UE). La encuesta demuestra que las denuncias sólo representan una pequeña parte de la violencia machista que sufren las mujeres, y hace una serie de recomendaciones a los Estados miembros, como asegurarse de que los/a profesionales cuenten con formación y recursos para poder ayudar a las mujeres, perseguir el acoso a través de las nuevas plataformas de comunicación y que toda actuación se dirija también a los hombres como parte imprescindible de la solución.

Más información: <http://bit.ly/1g9trol>

ENCUESTAS DE SALUD EN EL ESTADO ESPAÑOL: SITUACIÓN ACTUAL

Este artículo de María Luisa Requena et al. describe las características de las encuestas de salud existentes en España hasta 2012, tanto la nacional como las autonómicas, y de contenido general (ESG) o monográficas (ESM). Se recogió información general de todas las encuestas que cumplieron los criterios de inclusión del estudio (11 ESG y 84 ESM) y características metodológicas de las ESG más recientes. Las ESG mostraron más semejanzas que diferencias en sus objetivos, métodos y contenido. Las áreas más estudiadas en las ESM fueron los hábitos alimentarios, el consumo de drogas, la opinión y la salud bucodental.

Más información: <http://bit.ly/1nBmRiO>

¿POR QUÉ SE DA UNA SOBREMORTALIDAD POR CÁNCER EN EL CAMPO DE GIBALTAR?

A partir de los resultados del proyecto de investigación "La sobremortalidad por cáncer en el Campo de Gibraltar. Mirar al pasado para explicar el presente" Antonio Escolar y Beatriz Díaz publicaron dos libros orientados a explicar tal realidad, más allá de los argumentos tradicionales sobre la influencia perjudicial del polo industrial existente en la zona. Las explicaciones se centran en el impacto de su estructura social (pobreza, sistema de clases, industria, contrabando del tabaco, etc.), ejemplificadas con historias de vida de sus habitantes, de gran valor documental.

Más información: <http://bit.ly/1Y4aUu> <http://bit.ly/Rr69Fe>

LOS ORÍGENES POLÍTICOS DE LA INEQUIDAD EN SALUD. UNA PERSPECTIVA GLOBAL

El informe de la Comisión Lancet-Universidad de Oslo de Gobernanza Global de la Salud analiza y realiza recomendaciones sobre las desigualdades en salud, que existen tanto entre países como dentro de cada país. Tras reconocer el papel crucial, pero limitado, del sector salud para hacer frente a las desigualdades en salud, examina la dinámica y las diferencias en el poder, que afectan a factores que impactan en la salud, y que requieren una mejora de la gobernanza global. Los factores abordados son: la crisis económica y medidas de austeridad, propiedad intelectual y conocimiento, tratados de inversión extranjera, actividad de las empresas transnacionales, seguridad alimentaria, etc.

Más información: <http://bit.ly/NxH8qH>

BITARTEKO ZER FAKTOREK AZALTZEN DUTE OSASUNeko GENERO-DESBERDINTASUNAK?

Davide Malmusi et al.-en artikulua honek osasuneko genero-desberdintasunak sortarazten dituzten bitarteko faktoreak aztertzen ditu, baita faktore horiek gizarte-klaseen artean desberdinak diren ere. Kataluniako Osasun Inkestaren datuak kontuan hartuta, ondorioztatzen dute gizabanakoen diru-sarreretan izaten den desberdintasuna, osasuneko genero-desberdintasunak azaltzen dituen funtsezko faktorea dela, batez ere gizarte-klase behartsuenean. Beste faktore garrantzitsu batzuk enplegu-baldintzak eta egoera ekonomikoa dira. Horrenbestez, emakumeek lan-merkatuan parte hartzea errazteko politikak defendatzen dituzte, eta soldatetan eta kotizazio gabeko pentsioetan izaten den genero-arraila gutxitu behar dela.

Informazio gehiago nahi izanez gero: <http://bit.ly/1mBJ2BS>

OSASUN-DESBERDINTASUNEI BURUZKO EUROPAR BATASUNeko AZKEN TXOSTENA: EGOERAREN ETA ERANTZUN POLITIKOAREN MONITORIZAZIOA

2013ko abenduan argitaratu zen Europar Batasuneko osasun-desberdintasunen egoerari eta herrialdeek ematen duten erantzun politikoari buruzko azken txostena. Lana Europako zenbait erakunde osatutako partzuergo batek egin du, eta erakusten du 2010etik gutxitu egin direla, orokorrean, bizi-itxaropenean zeuden desberdintasunak. Baina aldeak daudela ikusten da bizi-itxaropenaren bilakaeran, adinaren arabera. Txostenak Estatu kide eta eskualdeen sailkapen bat ere jasotzen du, osasun-desberdintasunei aurre egiteko garaian egiten den eginahal politikoaren arabera.

Informazio gehiago nahi izanez gero: <http://bit.ly/1hCmcq5>

¿QUÉ FACTORES INTERMEDIOS EXPLICAN LAS DESIGUALDADES DE GÉNERO EN LA SALUD?

Este artículo de Davide Malmusi et al. analiza los factores intermedios que explican las desigualdades de género en la salud y si tales factores son diferentes entre las clases sociales. Con datos de la Encuesta de Salud de Catalunya, concluyen que la desigualdad en los ingresos individuales es el factor fundamental que explica la existencia de desigualdades de género en la salud, especialmente en la clase social más desfavorecida. Otros factores relevantes son las condiciones del empleo y la situación económica. En consecuencia, abogan por políticas para facilitar la participación de las mujeres en el mercado laboral, y la disminución de la brecha de género en los salarios y en las pensiones no contributivas.

Más información: <http://bit.ly/1mBJ2BS>

ÚLTIMO INFORME SOBRE DESIGUALDADES EN SALUD EN LA UNIÓN EUROPEA: MONITORIZACIÓN DE LA SITUACIÓN Y DE LA RESPUESTA POLÍTICA

En diciembre de 2013 se publicó el último informe sobre la situación de las desigualdades en salud en la Unión Europea y el nivel de respuesta política de los países. El trabajo, llevado a cabo de manera conjunta por un consorcio de organismos europeos, muestra que desde 2010 las desigualdades en la esperanza de vida han disminuido globalmente. Sin embargo, se evidencian diferencias en su evolución en función de la edad. El informe también recoge una clasificación de Estados Miembros y regiones según el esfuerzo político a la hora de abordar las desigualdades en salud.

Más información: <http://bit.ly/1hCmcq5>

ESTEKAK / ENLACES

Osasun Saila.Osagin
Departamento de Salud. Osagin

Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.
Equidad en Salud y Desigualdades Sociales en Salud.

Organización Mundial de la Salud (SeTP, Equidad en salud)

Comisión de los determinantes sociales de la salud de la OMS

CREIS (Centro de Recursos para La Evaluación de Impacto en Salud)

Public Health Observatories (APHO)

SEE. Sociedad Española de Epidemiología

SESPAS Sociedad Española de Salud Pública y Administración

EUPHA The European Public Health Association Sanitaria

SIIS Careaga Fundazioa
SIIS (Fundación Eguia - Careaga)

Emakunde. Emakumearen Euskal Erakundea
Emakunde, Instituto Vasco de la Mujer

UIPES/IUHPE, Unión Internacional de promoción de la Salud y Educación para la Salud

Organización Panamericana de la Salud/OPS/OMS/Equidad

Observatorio de desigualdades sociales en salud en España

Asociación Madrileña de Salud Pública

AGENDA / AGENDA

CONGRESO NACIONAL SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA Y SEGURIDAD DEL TRABAJO. V SIMPOSIO ANDALUZ MEDICINA Y SEGURIDAD DEL TRABAJO
2014ko ekainak 5-7. Sevilla
5-7 de junio 2014. Sevilla

XXXIII. UPV-EHUko UDA IKASTAROAk. CURSOS DE VERANO DE LA UPV-EHU
XXVI. EUROPEAR IKASTAROAk. XXVI Cursos Europeos
2014ko uztaila/ abuztua/ iraila
Julio /Agosto /Septiembre de 2014

20TH INTERNACIONAL EPIDEMIOLOGICAL ASSOCIATION'S WORLD CONGRESS OF EPIDEMIOLOGY
2014ko abuztuak 17-21. Anchorage. Alaska
17-21 de agosto de 2014. Anchorage. Alaska

XXXII REUNIÓN CIENTÍFICA DE LA SEE IX CONGRESSO DA APE
2014ko irailak 3-5. Alicante
3-5 de septiembre de 2014. Alicante

XXV ESCOLA DE SALUT PÚBLICA DE MENORCA
2014ko irailak 22-26.
Llatzeret de Maó. Menorca
22-26 de septiembre de 2014.
Llatzeret de Maó. Menorca

ISOQOL. 21st ANNUAL CONFERENCE
2014ko urriak 15-18. Berlin
15-18 de octubre de 2014. Berlin

7TH EUROPEAN PUBLIC HEALTH CONFERENCE.
MIND THE GAP:
REDUCING INEQUALITIES
IN HEALTH AND HEALTH CARE
2014ko azaroak 19-22 Glasgow
19-22 de noviembre de 2014. Glasgow

14TH WORLD CONGRESS ON PUBLIC HEALTH
2015eko otsailak 11-15.
Kolkata. India
11-15 de febrero de 2015.
Kolkata. India