

ACTIVIDAD DE LOS SERVICIOS DE INFORMACIÓN SOBRE TERATÓGENOS (SITTE Y SITE) DURANTE EL AÑO 2008

P. Fernández Martín¹, E. Rodríguez-Pinilla^{1,2}, C. Mejías Pavón^{1,2}, M. Regla García Benítez¹, M. Monserrat Real Ferrero¹, A. Ortega Mateo^{1,2}, M. L. Martínez-Frías^{1,2,3}

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

Centro de Investigación sobre Anomalías Congénitas (CIAC). Instituto de Salud Carlos III. Madrid.

²CIBER de Enfermedades Raras (CIBERER). Madrid.

³Departamento de Farmacología. Facultad de Medicina. Universidad Complutense de Madrid.

Summary

Title: The Activity of the Spanish Teratology Information Services (SITTE and SITE) during 2008.

We summarize the activity of the two Teratology Information Services: SITTE (for health professionals) and SITE (for the general population), during 2008. The total number of calls received in both services was **4,910 (943** from SITTE and **3,967** from SITE). This number has increased compared to previous year. The main users of the SITTE (gynecologists 54.96%) and the SITE (pregnant women 79.89%), have asked preponderantly about the use of drugs (70.22% of the SITTE and 37.49% of the SITE phone calls), during ongoing pregnancies at the moment they were calling (82.82% in the SITTE and 85.18% in the SITE). Additionally, we analyze the type of consulted factors and some characteristics of the users to orientate our work more effectively to the actual demand.

Introducción

La elaboración de un resumen anual sobre la actividad desarrollada por los Servicios de Información Telefónica sobre Teratógenos, es algo más que la exposición cuantitativa del trabajo realizado. El análisis detallado de los datos recogidos de las llamadas recibidas durante el año permite conocer, por un lado, los factores que más preocupan (tanto a los profesionales sanitarios como a la población general) en lo que respecta al bienestar materno-fetal y, por otro lado, una serie de características socio-sanitarias de las mujeres embarazadas o que planean una gestación en nuestro país. Todo ello permite detectar necesidades prioritarias de cara a conseguir una mayor eficacia en las estrategias de difusión y aplicación de las medidas de prevención para defectos congénitos. Este es el objetivo final de la investigación que se lleva a cabo en el grupo del ECEMC y, por tanto, de los dos servicios de información telefónica.

Número de llamadas atendidas durante el año 2008

Durante el año 2008 se recibieron un total de **4.910** llamadas, de las cuales **943** fueron realizadas por profesionales sanitarios, atendidas en el SITTE, y **3.967** realizadas por la población general, atendidas a través del SITE.

Desde el año 2005, se venía observando un descenso en el número de llamadas atendidas en ambos servicios, debido tanto a cuestiones logísticas (problemas telefónicos) como porque ciertas Comunidades Autónomas dejaron de estar interesadas en que el SITTE atendiera a su población. Sin embargo, en el año 2008, se ha producido un incremento en el número de llamadas que ha sido del 12,93% en el SITTE, y de un 3,54% en el SITE (Gráfica 1).

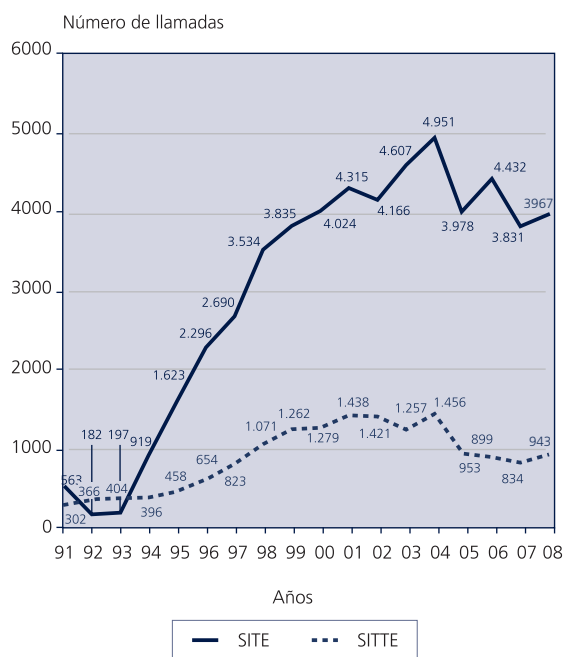
El aumento del número de llamadas recibidas en el SITTE, se ha producido fundamentalmente por las realizadas desde la Comunidad Autónoma de Castilla y León, que han pasado de 102 en el año 2007 a 164 en el 2008. Sin duda, la realización de la "Jornada de Actualización sobre Defectos Congénitos" prácticamente en todas las provincias de esta Comunidad Autónoma junto con la difusión realizada por la Consejería de Sanidad ha servido de medio de divulgación del SITTE.

Resultados sobre las llamadas y consultas atendidas en el SITTE

a) Tipos de usuarios

Durante el año 2008, la distribución por tipo de usuario se ha mantenido similar a la que se viene observando en las llamadas de los años anteriores. Los médicos continúan sien-

GRÁFICA 1
EVOLUCIÓN POR AÑOS DEL NÚMERO DE LLAMADAS REALIZADAS AL SITTE Y SITE



do los principales usuarios del servicio (73,70% del total), seguidos por el grupo denominado "Otros", que está formado principalmente por matronas (22,80% del total), y el resto (3,50%) por los farmacéuticos, a pesar de su directa implicación con los fármacos, especialmente los de libre dispensación, alguno de los cuales no sería de elección durante el embarazo.

Si analizamos las llamadas realizadas por médicos, la mayoría (54,96%) se corresponde a ginecólogos-tocólogos, seguidas por las de los médicos de familia (28,92%). El 16,12% restante incluye médicos de diversas especialidades, de los que el mayor porcentaje (4,46%) corresponde a psiquiatras.

b) Tipo de consultas y motivos de las mismas

En cuanto al tipo de preguntas en relación con el embarazo, el 82,82% del total fueron de tipo **prospectivo**, es decir, sobre embarazos que estaban teniendo lugar en el momento en el que se realizaba la llamada. El segundo lugar lo ocupan las consultas preconceptionales (11,24%), en las que la llamada se hacía cuando se estaba planifican-

TABLA 1
CLASIFICACIÓN DE LAS LLAMADAS POR MOTIVO DE CONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA	SITTE		SITE	
	Nº	%	Nº	%
Problemas Médicos	2.619	53,57	792	76,82
Medicamentos	1.833	37,49	724	70,22
Enfermedades	638	13,05	15	1,45
Agentes Físicos	148	3,03	53	5,14
Medio Doméstico	598	12,23	33	3,20
Agentes Químicos	337	6,89	22	2,13
Agentes Físicos	238	4,87	11	1,07
Agentes Biológicos	23	0,47	-	-
Medio Laboral	170	3,48	44	4,27
Agentes Químicos	95	1,94	27	2,62
Agentes Físicos	70	1,43	17	1,65
Agentes Biológicos	5	0,10	-	-
Estilo de Vida	309	6,32	20	1,94
Alcohol	37	0,76	5	0,48
Tabaco	14	0,29	2	0,19
Cafeína	15	0,31	-	-
Drogas	10	0,20	9	0,87
Alimentación.....	233	4,77	4	0,39
Otros Motivos	1.193	24,40	142	13,77
Edad Materna	11	0,22	-	-
Edad Paterna.....	2	0,04	-	-
Exposición Paterna	58	1,19	21	2,04
Problema Genético	60	1,23	12	1,16
Informe General	16	0,33	-	-
Diagnóstico Prenatal	294	6,01	5	0,48
Lactancia.....	61	1,25	27	2,62
Otros	691	14,13	77	7,47
TOTAL MOTIVOS	4.889	100,-	1.031	100,-
TOTAL LLAMADAS	3.967		943	

do el embarazo. Asimismo, hubo 43 llamadas teóricas (4,56%), en las que el motivo de consulta era sobre un tema general y no había un paciente en concreto. El resto de llamadas (1,38%) fueron de tipo retrospectivo, es decir, sobre embarazos que ya habían concluido en el momento de hacer la consulta.

Los motivos de las consultas son muy diversos como se puede apreciar en la Tabla 1. Conviene recordar que en una llamada se puede preguntar por varios tipos de sustancias, por características de la pareja, por familiares entre otros temas. Por ejemplo, en una llamada se puede preguntar por el riesgo que podrían tener una enfermedad materna para el desarrollo embrionario/fetal, por las pruebas que se hicieron, y por el tratamiento farmacológico que ha recibido. Esto explica por qué el número que

aparece en el total de la Tabla 1 es superior al total de llamadas.

Los Medicamentos son, como viene siendo la norma habitual, el motivo de consulta más frecuente (70,22%), seguidos por agentes físicos, fundamentalmente exposiciones a rayos X (5,14%). Asimismo, cada vez es mayor la preocupación sobre las exposiciones a agentes químicos, tanto en el medio laboral (2,62%) como en el ámbito doméstico (2,13%).

Los fármacos más consultados han sido los psicofármacos, en concreto los Psicolépticos (14,34%), seguidos de los Psicoanalépticos (12,26%) y de los Antiepilépticos (5,95%). Para las consultas sobre diferentes tipos de fármacos (que no llamadas), tras la información ofrecida por teléfono, se elabora un informe técnico que se envía por correo al profesional que realizó la llamada.

c) Control de calidad

Mediante unos cuestionarios anónimos, se trata de medir el grado de satisfacción de los usuarios. Los que se han recibido en el año 2008 indican que los profesionales que utilizaron el servicio consideran que habían recibido una respuesta de forma rápida en el 90,41% y que ésta fue de utilidad en ese mismo porcentaje. Asimismo, han valorado que la calidad de la información ha sido muy buena (94,52%); satisfacción que se confirma por el hecho de que el 67,76% de las llamadas recibidas durante el año 2008 hayan sido de profesionales que ya habían utilizado el servicio con anterioridad.

Resultados de llamadas y consultas atendidas en el SITE

a) Tipos de usuarios

Como es lógico, el 57,88% de las llamadas recibidas durante el año 2008 fueron realizadas por nuevos usuarios. La inmensa mayoría de las consultas fueron de mujeres que estaban embarazadas en el momento de la llamada (79,98%), seguidas, en segundo lugar, por las de mujeres que no estaban embarazadas (14,62%), y el resto (5,39%) se incluye en el grupo de "Otros", que se refiere fundamentalmente a familiares de la paciente (marido, compañero, madre...).

Dado que la mayoría de las llamadas proceden de mujeres embarazadas, es comprensible que el 85,18% sean de tipo prospectivo (consultas sobre el embarazo que está teniendo lugar en el momento de la llamada). El 12,10% corresponde a las preconceptionales, es decir

cuando la mujer no está embarazada pero planifica una gestación.

b) Tipo de consultas y motivos de las mismas

Al igual que se observa en las llamadas de los profesionales sanitarios, la principal pregunta de la población usuaria del SITE son los Medicamentos (37,49%), seguidos de las enfermedades maternas (13,05%). Las exposiciones en el medio doméstico a agentes químicos, representan el tercer motivo de interés (6,89%), en cuarto lugar se encuentra las técnicas de diagnóstico prenatal (6,01%), seguidas de la exposición a agentes físicos en el ámbito doméstico (4,87%) y de todo lo relacionado con la alimentación (4,77%).

Los medicamentos que más preocuparon a las mujeres fueron los Psicolépticos (12,44%) y los Psicoanalépticos (10,35%) que también son los que más preocuparon a los profesionales sanitarios. En relación con las enfermedades o síntomas maternos, la metrorragia (19,67%), dolores (10,59%), ansiedad (3,30%) y fiebre (3,30%), fueron los más consultados.

Con relación a las exposiciones en el medio doméstico a agentes químicos, las consultas más frecuentes fueron los productos de peluquería, y los de belleza con porcentajes de 38,61% y 26,54% respectivamente, sobre el total de este apartado.

Por último, la demanda de información sobre normas generales de alimentación fue requerida por el 16,42%, seguidas por los embutidos (9,49%).

c) Control de calidad

En los "Controles de Calidad" remitidos por los usuarios del SITE, se refleja que para el 98,08% de los consultantes la información facilitada les ha sido útil. Además de responder al motivo inicial de su llamada, también han recabado información sobre otros factores de interés sobre el embarazo como: riesgo poblacional para defectos congénitos (67,95%), la conveniencia de tener un control médico durante la gestación (57,69%), recomendaciones para tener una alimentación adecuada (54,49%), los riesgos por el consumo de tabaco (41,03%) y drogas (39,10%) y por la edad materna avanzada (44,87%).

Comentarios

Es un hecho indiscutible que en la actualidad existe un gran interés por todos los temas relacionados con la salud, siendo especialmente destacable la preocupación por el embarazo y el buen desarrollo del mismo. En todas las muje-

res subyace el temor sobre cuál será el desenlace de su embarazo y si su hijo será un niño sano y sin malformaciones congénitas. Además si se tiene en cuenta la enorme difusión de los avances científicos de los últimos años en áreas como la genética, la reproducción asistida y la obstetricia en general, no es raro que exista una importante demanda de información a este respecto, y que se exija que sea más especializada.

La preocupación que ocasiona la exposición a un determinado agente durante el embarazo (la toma de un medicamento, la realización de una radiografía, el manejo en el ámbito profesional de productos químicos...), obliga a la búsqueda de una respuesta cualificada que, en muchas ocasiones resulta muy compleja, incluso para los profesionales sanitarios.

Para facilitar estos aspectos surgen los servicios de información telefónica sobre teratógenos, que están funcionando prácticamente en todos los países desarrollados e incluso en algunos en vías de desarrollo^{1,2}. Estos servicios, suponen un medio de fácil acceso para obtener información profesional y especializada sobre los posibles efectos que distintos agentes pueden tener sobre el desarrollo embrionario/fetal. Además, como cada consulta se hace en base a un caso en concreto, se consideran múltiples aspectos del mismo (edad, enfermedades, hábitos tóxicos...) que pudieran estar influyendo en la valoración global del riesgo para ese embarazo en particular.

La adecuada identificación y cuantificación de los riesgos permite establecer las estrategias más idóneas para evitarlos o minimizarlos. A este respecto, especialmente desde el SITE, se realiza también una importante función de educación sanitaria para la adquisición, de forma general, de hábitos saludables. Por ello, hay que destacar la gran utilidad de estos servicios en la difusión de medidas preventivas. En este sentido, la consulta preconcepcional es la más idónea para esos fines, pues permite eliminar o minimizar algunos factores de riesgo (como por ejemplo el consumo de alcohol y tabaco), mejorando la salud de la mujer y de su futura descendencia. Además la mujer embarazada, o que planifica una gestación, está especialmente motivada para modificar ciertos hábitos, por lo que las acciones educativas suelen ser más eficaces que en otros colectivos.

La actividad de ambos servicios genera mucha información que, adecuadamente gestionada, puede utilizarse pa-

ra la realización de estudios sobre distintos factores que pueden influir sobre la salud reproductiva. Por ejemplo, desde el principio, año tras año, los medicamentos han sido el motivo principal de consulta. Esto es comprensible, por varios motivos, entre los que podemos enumerar: a) el aumento progresivo del consumo de medicamentos por la población; b) hay más mujeres en tratamiento por enfermedades crónicas que se pueden quedar embarazadas; c) el alto porcentaje de embarazos no planificados; d) el indudablemente trágico recuerdo de lo ocurrido con la talidomida.

En este aspecto, los servicios de información sobre teratógenos no se limitan a transmitir la información existente sobre los fármacos consultados, sino que también son un vehículo para la obtención de datos y el seguimiento de los embarazos, especialmente cuando se trata de exposiciones a fármacos de reciente comercialización. Datos que pueden utilizarse para el análisis de sus potenciales riesgos.

Asimismo, con los datos del SITE se pueden valorar distintos aspectos de la población usuaria, siendo especialmente importante el estudio de algunas características demográficas que permiten orientar la atención de una forma más global y eficaz. El consumo de tabaco y alcohol, dos reconocidos factores de riesgo para el embarazo, es un dato que se pregunta a todos los usuarios y sobre el que los profesionales que atienden las llamadas insisten especialmente en la información sobre sus efectos y la necesidad de evitarlos desde el momento en el que se inicia la planificación del embarazo. En el total de consultas recibidas en el SITE durante el año 2008, el porcentaje de mujeres fumadoras o consumidoras de alcohol fue el 22,84% y el 11,24%, respectivamente, por lo que sigue siendo necesario insistir en que son factores que deben evitarse desde antes del embarazo.

Los servicios de información telefónica sobre teratógenos se han constituido en un recurso de utilidad socio-sanitaria, pues a través de ellos se difunde una información cualificada y actual sobre un tema muy especializado.

Referencias:

1. European Network Teratology Information Services (ENTIS) www.entis.org.com
2. Organization of Teratology Information Specialists (OTIS) www.otispregnancy.org

Teléfono del SITTE: **91 822 24 35**

Teléfono del SITE: **91 822 24 36**