

# 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 2001

**C. Mejías Pavón<sup>1</sup>, E. Rodríguez-Pinilla<sup>1</sup>, P. Fernández Martín<sup>1</sup>, G. V. Dequino<sup>1</sup>,  
B. Rato Barrio<sup>1</sup>, M.L. Martínez-Frías<sup>1,2</sup>**

*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 calls received by the Spanish Teratology Information Services, (SITTE directed to health professionals and SITE directed to general population) during 2001. The total number of calling has been of 5.753, corresponding 1.438 of them to the SITTE and 4.315 to the SITE. This number has suffered an increasing in comparison with the year 2000. Calls from all the Spanish Regions (Comunidades Autónomas) have been received. The most frequent enquiry in both services was the drugs during pregnancy. Among them, the psycholeptics and psychoanaleptics are the more often type of drug consulted.

## Introducción

Un Servicio de Información Telefónica sobre Teratógenos es un sistema mediante el cual se ofrece información actualizada, específica y particularizada sobre el riesgo potencial que puede suponer para el desarrollo embrionario y fetal humano, todo tipo de agentes (fármacos, radiaciones, enfermedades maternas, alcohol y otros hábitos y sustancias ocupacionales maternas entre otras).

La realización de la valoración individualizada del riesgo teratogénico es muy complicada, por lo que se necesita que sea elaborada por un equipo multidisciplinario capaz de estudiar y evaluar el riesgo específico de un determinado agente en cada caso en concreto. Por ello, a partir del año 1979 comenzaron a aparecer tanto en EE.UU. como en Europa los llamados Servicios de Información Telefónica sobre Teratógenos. En España, el ECEMC, tras 16 años de investigación multidisciplinaria sobre las causas de las anomalías congénitas, en el año 1991 puso en marcha el Servicio de Información sobre Teratógenos Español (SITTE), dirigido en principio a los profesionales de la salud. Dado que desde el primer momento el número de consultas realizadas que no pertenecían al colectivo médico era muy importante, a partir del año 1994 se individualizó una línea telefónica exclusiva para la población general, el Servicio de Información Telefónica para la Embarazada (SITE).

La respuesta con la información se da tanto por teléfono (durante las 48 horas siguientes a la llamada), como por escrito mediante un informe individualizado para cada consulta.

Presentamos el resultado del funcionamiento de ambos servicios durante el año 2001.

## Resultados

Durante el año pasado, se han atendido un total de 5.753 llamadas en ambos servicios de información telefónica, correspondiendo 1.438 al SITTE (Servicio de Información sobre Teratógenos Español) dirigido a profesionales de la salud y 4.315 al SITE (Servicio de Información Telefónica para la Embarazada) dirigido a la población general. Como podemos observar en la Gráfica 1, ha continuado el incremento del número de llamadas recibidas al año que viene observándose desde el comienzo del funcionamiento de ambos servicios. Así, en el SITTE, durante el año 2001 se atendieron 159 llamadas más que el año anterior y, en lo que respecta al SITE, el aumento fue de 291 consultas más.

Presentamos a continuación el resumen de la actividad de cada uno de los servicios durante el año 2001 y su relación con los años anteriores.

TABLA 1  
DISTRIBUCION DE LLAMADAS POR MOTIVOS DE CONSULTA

MOTIVO	SITTE		SITE	
	Nº	%	Nº	%
Medicamentos .....	1.062	67,69	1.378	26,12
Enfermedades .....	49	3,12	570	10,80
Agentes físicos médicos.....	119	7,58	166	3,15
Químicos exposición ocasional.....	43	2,74	239	4,53
Físicos exposición ocasional .....	15	0,96	173	3,28
Biológicos exposición ocasional .....	–	–	27	0,51
Químicos exposición laboral .....	59	3,76	104	1,97
Físicos exposición laboral .....	19	1,21	47	0,89
Biológicos exposición laboral .....	1	0,06	1	0,02
Alcohol .....	6	0,38	36	0,68
Tabaco .....	6	0,38	29	0,55
Cafeína .....	2	0,13	8	0,15
Drogas .....	10	0,64	23	0,44
Alimentación .....	8	0,51	68	1,29
Edad materna.....	5	0,32	84	1,59
Exposiciones paternas.....	28	1,78	42	0,80
Problema genético .....	19	1,21	101	1,91
Informe general.....	1	0,06	162	3,07
Diagnóstico prenatal .....	4	0,25	339	6,43
Lactancia.....	25	1,59	60	1,14
Otros.....	88	5,61	1.619	30,69
TOTAL.....	1.569	100.–	5.276	100.–

### 1. Servicio de Información Telefónica sobre Teratógenos Español (SITTE)

Sobre el total de las 1.438 consultas recibidas en el SITTE, el 80,95% fueron realizadas por médicos, el 13,21% por otros profesionales sanitarios (fundamentalmente matrones/matronas) y el 5,84% por farmacéuticos.

Las llamadas referentes a mujeres que estaban embarazadas en el momento en que se realizó la llamada (consultas prospectivas), fueron las más frecuentes (82,61%), seguidas por aquellas referentes a pacientes no embarazadas pero que estaban planeando una gestación (con un 12,31%). Las llamadas sobre algún problema referente a un embarazo que ya había concluido (o consultas retrospectivas) sólo constituyeron el 1,39%. Por último, en un 3,69% de las ocasiones la consulta fue realizada para preguntar por información en general, es decir, sin referenciar a una paciente en concreto.

De todas las especialidades médicas, las que más consultaron con el SITTE fueron, como en años anteriores, los ginecólogos/tocólogos, cuyas llamadas representan un 65,29% del total. En segundo lugar se sitúan las llamadas

procedentes de los médicos de familia y médicos generales con un 14,95% y en tercer lugar las realizadas por los psiquiatras con un 3,18%. Es reseñable también, el número de llamadas realizadas por pediatras y genetistas (2,92% y 2,58% respectivamente). El 11,08% restante fue realizado por médicos de prácticamente todas las especialidades.

En la Tabla 1 se describen los motivos de las consultas realizadas a ambos servicios. El total que aparece en esta tabla es superior al número total de llamadas realizadas, ya que en una misma llamada puede haber más de un motivo de consulta (por ejemplo la enfermedad de la paciente y la medicación). Cabe destacar que los medicamentos fueron, al igual que viene ocurriendo en los años anteriores, el motivo de preocupación más frecuente para los profesionales de la salud, representando el 67,69% sobre el total de consultas realizadas al SITTE. El segundo lugar lo ocupan las consultas sobre exposición a agentes físicos (fundamentalmente sobre Rayos X) en el ámbito médico (7,58%); y el tercer lugar las consultas sobre exposiciones a agentes químicos en el medio laboral (3,76%), superando este año a las consultas sobre enfermedades maternas (3,12%) que este año ocupan el cuarto lugar, frente al tercer puesto que ocupaban el año pasado.

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

GRUPO TERAPÉUTICO	Nº	%
Psicolépticos.....	260	14,36
Psicoanalépticos.....	209	11,55
Antibióticos sistémicos.....	131	7,24
Antiepilépticos.....	92	5,08
Hormonas sexuales.....	68	3,76
Antiinflamatorios y antirreumáticos.....	67	3,70
Antiparasitarios.....	58	3,20
Antiulcerosos.....	58	3,20
Vacunas.....	57	3,15
Antihistamínicos vía sistémica.....	55	3,04
Analgésicos no narcóticos.....	52	2,87
Corticoides.....	49	2,71
Antiasmáticos.....	48	2,65
Citostáticos.....	26	1,44
Terapia tiroidea.....	26	1,44
Betabloqueantes.....	25	1,38
Miorrelajantes.....	24	1,33
Antiinfecciosos oftalmológicos.....	23	1,27
Antidiarreicos.....	22	1,22
Antivirales.....	22	1,22
Antieméticos.....	18	0,99
Antituberculosos.....	18	0,99
Vitaminas.....	18	0,99
Antimicóticos.....	17	0,94
Otros productos para el SNC.....	17	0,94
Antianémicos.....	15	0,83
Antiespasmódicos.....	15	0,83
Descongestionantes y antiinfecc. nasales.....	15	0,83
Procinéticos.....	15	0,83
Antiparkinsonianos.....	14	0,77
Antigripales y antitusígenos.....	13	0,72
Antimigrañosos.....	13	0,72
Inmunomoduladores.....	13	0,72
Anestésicos.....	11	0,61
Analgésicos narcóticos.....	10	0,55
Otros.....	216	11,93
TOTAL.....	1.810	100.-

Dentro de las consultas sobre medicamentos (Tabla 2), el grupo farmacológico por el que se ha requerido un mayor número de información fue, como viene ocurriendo desde los inicios del servicio, el de los psicofármacos (psicolépticos y psicoanalépticos).

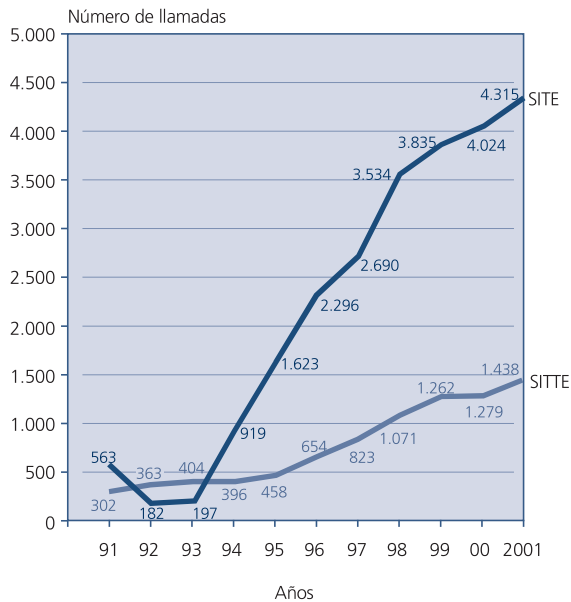
La distribución de llamadas por Comunidades Autónomas (Gráfica 2), sigue un patrón similar al de años anteriores, siendo Madrid la comunidad que más utilizó el servicio (352 llamadas), seguida de Cataluña (190 llamadas), Andalucía (130 llamadas) y en cuarto lugar, Galicia (109 llamadas). No obstante, es importante destacar que no sólo todas las Comunidades Autónomas utilizaron el servicio durante el período analizado, sino que se recibieron llamadas de todas las provincias españolas.

Con respecto a si el solicitante llamaba por primera vez o no al servicio, la mayoría (66,41%) fueron hechas por profesionales que ya habían consultado previamente con el SITTE, siendo el 33,59% restante realizadas por profesionales que consultaban por primera vez.

## 2. Servicio de Información Telefónica para la Embarazada (SITE)

La gran mayoría de llamadas recibidas en el SITE (79,49%) fue realizada por mujeres que ya estaban embarazadas en el momento de la consulta (consultas prospectivas). En 796 casos (18,45%), la llamada se realizó por mujeres que no estaban embarazadas, pero planeaban una ges-

GRÁFICA 1  
EVOLUCIÓN DEL NÚMERO DE LLAMADAS  
POR AÑOS

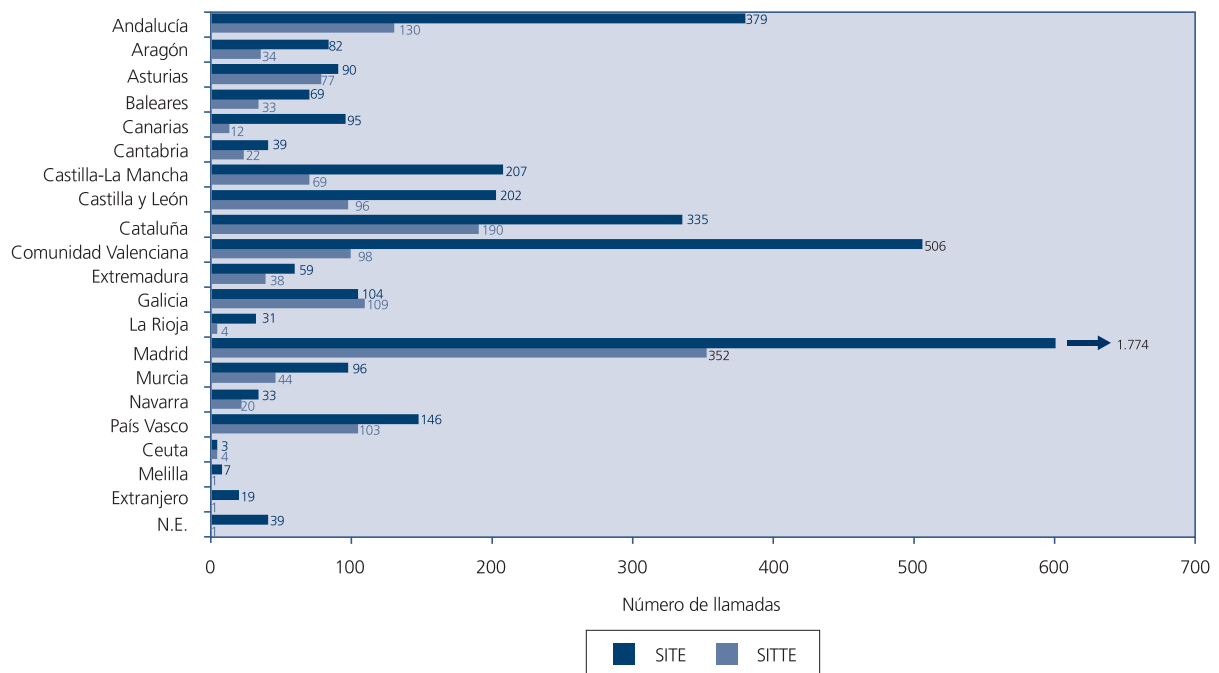


tación (consultas preconcepcionales). Estos porcentajes se mantienen prácticamente estables en los últimos años. En 70 ocasiones (1,62%) la consulta fue hecha por mujeres que preguntaban por un problema habido en un embarazo anterior (consultas retrospectivas) y tan sólo en el 0,44% de los casos, la consulta era referida a un tema general (sin referirse a un embarazo en concreto).

Al observar de nuevo la Tabla 1 (en la que se describen los motivos de consulta de ambos servicios), vemos que los Medicamentos han sido también, durante el año 2001, el motivo más frecuente consultado al SITE por la población general (1.378 llamadas, 26,12%). El segundo lugar, lo ocupan las consultas sobre Enfermedades (10,80%), seguidas de aquellas sobre Técnicas de Diagnóstico Prenatal (6,43%). Los Agentes Químicos en el Medio Doméstico, con 239 llamadas (4,53%) ocupan el cuarto puesto. Como ya hemos comentado en el apartado de los profesionales de la salud, el número total que aparece en la Tabla 1 (5.276) es superior al total de llamadas recibidas en el año, ya que en una misma llamada se puede requerir información por más de un motivo.

Respecto a la procedencia de las llamadas (reflejada en la Gráfica 2), observamos, al igual que en el SITTE, que hemos recibido consultas de todas las Comunidades Autónomas. La comunidad que más ha utilizado el servicio ha sido

GRÁFICA 2  
DISTRIBUCIÓN DE LAS LLAMADAS POR COMUNIDADES AUTÓNOMAS



Madrid, con 1.774 llamadas. El segundo lugar lo ocupa, como ya viene ocurriendo hace varios años, la Comunidad Valenciana, con 506 consultas realizadas al servicio (por la inclusión del número telefónico del SITE en la cartilla de la embarazada que se distribuye en esta Comunidad). El tercer lugar es para Andalucía con 379 llamadas, que este año supera a Cataluña que pasa al cuarto puesto con un total de 335 llamadas. Hay que señalar que en el año 2001 se siguieron recibiendo llamadas del extranjero, en concreto, 19 llamadas (6 de Alemania, 3 de Holanda, 3 de Luxemburgo, 2 de Francia, 1 de Andorra, 1 de Italia, 1 de Gran Bretaña, 1 de Grecia y 1 de Marruecos).

Del total de llamadas recibidas en el SITE en el año 2001, en el 63,99% de las ocasiones, los usuarios utilizaban el servicio por primera vez, no siendo el primer contacto con el SITE en el 35,94% de las llamadas recibidas. En un 0,07% de las ocasiones no fue posible determinar si la consulta se realizaba por primera vez o no. Comparando estos datos con los porcentajes obtenidos en el año anterior, también se detecta un leve incremento en el porcentaje de llamadas realizadas por primera vez al SITE. Esto, posiblemente se deba a una mayor divulgación del servicio por distintos medios como la difusión por las Consejerías de Sanidad de algunas comunidades (como Valencia), por la publicación del teléfono en revistas especializadas, folletos en centros de salud, divulgación en medios de comunicación, entre otros. No obstante, se sigue manteniendo que el mayor porcentaje se refiere a personas que ya habían contactado con el servicio anteriormente, lo que pone de manifiesto la buena valoración que se hace de este servicio y su utilidad.

## Comentarios

En los datos del año 2001 cabe brevemente resaltar tres puntos que resultan de especial interés.

En primer lugar hay que destacar el incremento constante, año tras año, del número de llamadas que se reciben en ambos teléfonos. Esto es de una enorme importancia porque traduce, dos aspectos importantes: a) que los usuarios (tanto profesionales sanitarios como la población general) una vez que han utilizado el servicio vuelven a hacerlo, lo que implica que el servicio recibido es de utilidad y b) que, independientemente de la difusión que se haga en los medios de comunicación sobre la existencia de ambos servicios, son los usuarios (tanto los profesionales como la población general) que ya han utilizado el servicio, los que a su vez difunden los teléfonos a terceras personas. De hecho, durante el año 2001, en el 61% de las llamadas del SITE, el usuario había conocido el servicio por parientes o amigos, por su matrona, por su médico... Ello es otra clara muestra de que son los usua-

rios los que consideran que los servicios funcionan bien y son de utilidad.

En segundo lugar, también queremos destacar la gran variedad de especialistas médicos que contactan con el SITTE. Aun cuando los ginecólogos/tocólogos son los que, en buena lógica, utilizan el Servicio con más frecuencia, no hay que olvidar las otras especialidades médicas que lo van utilizando cada vez más. Como ejemplo podemos resaltar los psiquiatras, especialistas que se ven en la necesidad de medicar a las mujeres embarazadas y en edad fértil con trastornos psiquiátricos y que, asimismo en buena lógica y como ocurre con el resto de los especialistas médicos, no pueden ser también especialistas en evaluación de riesgos reproductivos. Es más, como hemos visto en los resultados previamente expuestos, un 2,58% de las consultas realizadas por médicos, corresponden a genetistas. Lo que traduce una vez más, la dificultad de poder evaluar el riesgo teratogénico de cualquier tipo de exposición ambiental a la que pueda estar expuesta una mujer embarazada.

En tercer lugar queremos destacar que durante el año 2001, y como viene ocurriendo en los años anteriores, todas las Comunidades Autónomas han utilizado nuestros servicios y tanto desde las grandes ciudades como, y muy importante, desde zonas rurales.

Por último, no podemos dejar de exponer que estos resultados pueden verse alterados en el futuro debido a los problemas que han surgido al haberse transferido la totalidad de la sanidad a las distintas Comunidades Autónomas (CCAA). Desde ese momento, el SITTE dejó de percibir la financiación global que recibía del INSALUD para su funcionamiento. Por consiguiente, y mientras se obtiene una solución definitiva al problema económico para el mantenimiento del SITTE, hemos ido estableciendo convenios con las diferentes CCAA para que colaboren equitativamente (y según la utilización del servicio por parte de sus profesionales sanitarios) en el mantenimiento (al menos momentáneo) del servicio. Esto implica que, en contra absoluta de nuestra voluntad y con gran preocupación, nos vemos obligados a no atender las consultas de aquellas CCAA con las que no se llegue a establecer este acuerdo.

Hoy día, se considera inadecuado el uso de las listas de medicamentos establecidas en base a sus potenciales efectos sobre el desarrollo embrionario y fetal, como ha sido puesto de manifiesto recientemente [Merlob, 2002]. Por todo esto, creemos necesario insistir, en que sólo un grupo multidisciplinario, con una amplia experiencia en epidemiología de defectos congénitos, embriología humana, teratología clínica, dismorfología, etc. está plenamente capacitado para poder evaluar, de manera individualizada, factores de riesgo para el desarrollo embrionario/fetal humano. Desde nuestro punto de vista, creemos que sería un tremendo

error que una parte de los profesionales de nuestro país (y, por tanto, de sus pacientes embarazadas) no pudiera beneficiarse de esa información. Más aún, existiendo un grupo como el del ECEMC que, con una trayectoria de más de 26 años de investigación sobre las causas de los defectos congénitos, puso en funcionamiento el SITTE. El objetivo era precisamente que todos los médicos y demás profesionales de la salud tuvieran un acceso directo al conocimiento más actualizado sobre factores de riesgo para el desarrollo de la

gestación, y que ha demostrado su utilidad durante más de 10 años de funcionamiento.

## Referencias

Merlob P, Stahl B (2002). Classification of drugs for teratogenic risk: An anachronistic way of counseling. *Teratology* 66: 61–62.

¡Los teléfonos del SITTE y del SITE han cambiado!

Los teléfonos nuevos son:  
Teléfono del SITTE: 91 387 75 34  
Teléfono del SITE: 91 387 75 35