

# Estadísticas de Salud: 360°

**1. ¿CUÁL ES LA ESTADÍSTICA QUE USTED CONSIDERA COMO FUNDAMENTAL PARA ENTENDER EL SISTEMA DE SALUD EN ESPAÑA?**

**2. ¿CUÁL ES SU ESTADÍSTICA FAVORITA Y POR QUÉ RAZÓN?**

**3. ¿QUÉ ASPECTO DEL SISTEMA DE SALUD CONSIDERA QUE SERÍA MERECEDOR DE UN MAYOR ESFUERZO ESTADÍSTICO?**

## Daniel Bernabeu Taboada

*Médico adjunto radiodiagnóstico. Hospital Universitario La Paz*

1. Es difícil visualizar el sistema de salud español bajo un único prisma estadístico. Los indicadores de Prestación de salud o de actividad (indicadores de cobertura, indicadores de accesibilidad, indicadores de calidad asistencial,...) y los de Mortalidad por enfermedad son en mi opinión los que mejor reflejan la evolución del sistema de salud en nuestro país.

2. Los indicadores complejos de salud, que involucran más de un indicador simple, como los "Años de vida perdidos ajustados por incapacidad" (DALY's), suponen una visión más

global de la calidad de la salud en la población y pueden ser un reflejo indirecto del funcionamiento de las políticas de salud.

3. En un sistema sanitario maduro como el nuestro con alta capacidad tecnológica y de inversión, los esfuerzos económicos en inversión sanitaria no se traducen linealmente en mejoras de la salud global. Un mayor esfuerzo en elementos de prevención (indicadores de hábitos y estilos de vida, indicadores de morbilidad e indicadores de salud subjetivos) permitirían una mejor optimización de los recursos sanitarios.

## Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya

1. Creemos que son estadísticas de carácter general como la evolución de los presupuestos generales del Estado, del gasto sanitario por comunidades autónomas o el porcentaje del PIB destinado a salud.

2. La Encuesta Nacional de Salud, porque informa sobre la salud percibida por los ciudadanos.

3. Sería bueno disponer de un monitoraje de los principales problemas de salud de la población, pero previamente tendríamos que disponer de estadísticas sobre la calidad de los servicios de atención al paciente, o de datos de la atención primaria, así como de los proyectos de investigación sanitaria.

## Dámaso Rodríguez

*Enfermero del SAR de Mejorada-Velilla*

1. La verdad es que no sabría que responder, me resulta complicado establecer una estadística que prevalezca sobre las demás sin tener un conjunto de ellas que cobren sentido entre sí.

2. Como enfermero me interesarían estadísticas relacionadas con la puesta en marcha de planes de cuidados de forma sistemática y estadísticas relacionadas con educación para la salud comunitaria como forma de prevención.

3. Una estadística que me parece merecedora de esfuerzo es toda aquella relacionada con el uso y abuso del sistema

público tanto a nivel de consulta como de urgencias, en el uso de pruebas diagnósticas ver en cuantos casos están realmente justificadas así como mayor esfuerzo en la revisión de los criterios de derivación a especialistas, en fin, todas aquellas relacionadas con una sobresaturación del sistema y que tal vez no sea la tecnificación la solución del problema si no la educación de la población y el control de la gestión de los recursos, más que mayores inversiones. Todo ello, claro está, para buscar que sea sostenible el sistema público de salud.

## John de Zulueta

Presidente de Sanitas

**1 y 3.** Las estadísticas de gasto per cápita, más que en relación al PIB, y por supuesto, los días hospitalizados en promedio, que es un medidor de la medicina moderna. Las estancias largas en el hospital se corresponden con una medicina anticuada. Hoy prima el servicio ambulatorio y las visi-

tas a domicilio en la recuperación que debe realizarse en un entorno familiar.

**2.** A mi me gustan mucho las de la OCDE, aunque desgraciadamente tienen muchos huecos por la falta de información autonómica en el caso español.

## Helen Rose

Asociación de Estudiantes y Licenciados de Farmacia. Universidad de Alcalá de Henares

**1.** Me parece fundamental para entender la situación general de la salud en España la consideración de los enfermos por número de habitantes, pues resulta una estadística sencilla y fácilmente comparable con otros países del entorno. Se dispone además de otras estadísticas más específicas como enfermedades raras o de larga estancia en hospitales que pueden ser inicio de interesantes investigaciones farmacológicas. Por fin, la incidencia de las enfermedades en la población también es básica a la hora de diseñar la política de investigación en farmacia.

**2.** Como estudiante de farmacia y viajante, personalmente me parecen muy buenas las estadísticas de qué medicamentos se usan en cada país y si se fabrican en la propia farmacia, ya

que me permite ver cómo esta desarrollada la industria farmacéutica, que a su vez me indica el estado de la economía en general; además, también me permite ver algunas formas de vida, costumbres o higiene del país mencionado (por los fármacos que usan). Todos esos datos no son un fiel reflejo de la sociedad, pero sí que nos puede dar una idea del estado general del país.

**3.** Como comentaba anteriormente, creo que hay que hacer un mayor esfuerzo en la consideración del éxito relativo y resultados de estudios clínicos de fármacos, con especial énfasis en la consideración metodológica para que sean comparables.

## Gema Cano Mesta

Asociación Española Contra el Cáncer (AECC)

**1.** La cobertura sanitaria, es decir, el acceso de toda la población a un diagnóstico y un tratamiento adecuado de una enfermedad tumoral.

El sistema de salud debería cubrir las medidas preventivas y de diagnóstico precoz de las enfermedades neoplásicas. Refiriéndonos a patologías en concreto podríamos hablar de cómo se realizan las medidas de screening del cáncer de mama, cáncer de colon, cáncer de cérvix, cáncer de pulmón. Qué grado de cobertura poblacional existe y cómo se cumple con los programas.

Respecto a la patología tumoral, es importante los datos estadísticos de incidencia, prevalencia, supervivencia y mortalidad de cada uno de los tumores, y en función de la edad, género y distribución geográfica.

**2.** Respecto a la accesibilidad a un diagnóstico y tratamiento de las enfermedades tumorales me parecería muy importante medir el tiempo que transcurre desde que el paciente consulta por primera vez a un médico por un síntoma hasta que se le diagnostica. Los tiempos de espera en la realización de exploraciones necesarias para llegar a un diagnóstico. Los

tiempos que transcurren desde que se obtiene un diagnóstico hasta que se instaura el tratamiento idóneo.

También son importantes las tablas de supervivencia a lo largo de los años de cada uno de los tumores, fundamentalmente los más incidentes como son el cáncer de mama, el cáncer de colon, el cáncer de pulmón y el cáncer de próstata. Si vemos las diferencias en la supervivencia a lo largo de los años, y las comparamos con la de otros países de nuestro entorno, podemos sacar a conocer cuáles son los aspectos en los que sobresalimos y en los que deberíamos prestar más dedicación.

**3.** Morbilidad de las enfermedades neoplásicas, no sólo incidencia ó mortalidad.

- Actualización más periódica y moderna de los datos estadísticos referentes al cáncer.
- Distribución geográfica de estos datos en España.
- Datos contrastados de la Sanidad Pública y de la Sanidad Privada.
- Costes y efectividad de los métodos preventivos, diagnósticos, terapéuticos.

*La Asociación Española Contra el Cáncer es una ONG con más de 50 años de historia. Muchos años y numerosas experiencias avalan toda una trayectoria de dedicación a la lucha contra el cáncer.*

*La AECC trabaja cada día para disminuir las tasas de mortalidad por cáncer y mejorar la calidad de vida de los pacientes y familiares. Potencian la investigación, la formación y la educación para la prevención y el diagnóstico precoz del cáncer.*

*Para mejorar la calidad de vida de los enfermos adultos y su familia desarrolla servicios de atención psicológica y social. Ayudar a los pacientes a afrontar las consecuencias emocionales, económicas, laborales derivadas de la enfermedad y los tratamientos es uno de los principales retos de la AECC.*

*La mejor forma de vencer el cáncer es estar bien informado. Para ello la AECC ofrece a todos los ciudadanos dos servicios de información; su página Web [www.todocancer.org](http://www.todocancer.org) y el teléfono gratuito Infocáncer 900.100.036.*

*Ninguno de estos programas y servicios podría realizarse de una forma completa si la AECC no dispusiera de 14.000 voluntarios que son el motor y el alma de la entidad. Su sensibilidad, solidaridad y compromiso llega a numerosos enfermos y familias.*