

Revista Electrónica de Salud y Mujer – Septiembre 2004

Noticias breves

Fórum Mundial de las Mujeres

Del 29 al 31 de julio se celebró en el entorno del Fórum 2004, el diálogo Vivir y convivir: Fórum Mundial de las Mujeres.



A lo largo de los siglos las mujeres han tenido que hacer frente a situaciones de discriminación, desigualdad, maltrato o vejación, en cierta soledad, sin el apoyo de otras personas de su mismo sexo que se hallaran en una situación similar.

Los movimientos femeninos que luchaban por los derechos de las mujeres se iniciaron en finales del S. XVIII y fueron expandiéndose hacia diversas áreas de la vida pública de las mujeres (el derecho al voto, el acceso a las universidades, la igualdad entre sexos, derechos laborales, etc.), en algunas ocasiones pudieron lograr los objetivos marcados y en otras ocasiones quedar pendientes para que otras generaciones lucharán por ellos.

El Fórum Mundial de las Mujeres fue organizado con el objetivo de generar un discurso entorno a la necesidad de integrar a la mujer en el desarrollo de las sociedades democráticas. Sin su participación la meta no podría alcanzarse plenamente. Es por ese motivo que se centró en tres grandes ejes: los derechos, las libertades y el pensamiento.

Las conclusiones de Fórum muestran a las mujeres y el feminismo, por medio de la generación y la difusión de conocimientos y el desarrollo de acciones, articuladas entre mujeres de la comunidad de diferentes sectores sociales, sus organizaciones y redes académicas y políticas, han protagonizado uno de los cambios culturales más grandes del último siglo. Han aportado una nueva interpretación del mundo y la sociedad, han cuestionado la subordinación de las mujeres como soporte de las relaciones sociales y han otorgado nuevos contenidos a conceptos como son la democracia, la ciudadanía y la participación.

Más información:

http://www.barcelona2004.org/cat/eventos/dialogos/docs/conclusiones/c_fmmcat.pdf

El coste medio para cuidar a un enfermo de Alzheimer se sitúa en los 32.000 euros anuales



Según datos ofrecidos por CEAFA, con motivo de la celebración del **Día Mundial del Alzheimer** que se celebra el Día 21 de Septiembre, el coste medio anual para mantener a un enfermo de Alzheimer es de 32.000 euros.

En el mes de julio de 2004 la Unidad de Valoración y Demencias del Hospital Santa Caterina de Girona desarrolló un estudio sobre los costes económicos de esta enfermedad y arrojó la conclusión que España tendrá entre medio millón y un millón ochocientos de enfermos (diagnosticados o no) en el 2050.

Según este estudio, el Alzheimer provoca un deterioro cognitivo y funcional que aumenta con la edad y que se dobla en intervalos de cinco años. La enfermedad tiene una prevalencia de entre 0,7% y un 1% de personas entre 60 a 64 años. En mayores de 90 años alcanza hasta el 40% o 50%. Dado el creciente número de enfermos de Alzheimer las últimas décadas, se ha observado un incremento de la esperanza de vida de los enfermos y por tanto de los costes destinados a los recursos sanitarios necesarios para atender las necesidades de los pacientes y sus familias.

El estudio realizado por el Hospital Santa Caterina de Girona mostraba cómo el coste de esta enfermedad aumentaba con el agravamiento del enfermo, dada la necesidad de una atención permanente. Los costes de la atención contemplados en el estudio incluyen el coste del diagnóstico y el tratamiento, la carga económica y emocional de pacientes, familiares y proveedores de asistencia sanitaria. Por otro lado el coste soportado por la familia es superior al 75% del total.

Los costes anuales totales de los pacientes con demencia en fase inicial, según el estudio, podían llegar a ser de 5.032 euros, los enfermos en la fase intermedia podían llegar a consumir recursos y atenciones valorados en 7.703 euros. En una fase avanzada, el coste total por año ascendería a los 13.807 euros.

Según el estudio las mujeres y los solteros suponen un menor gasto debido a que un factor determinante para el incremento del gasto es la existencia de una pareja que actúa como cuidador informal.

Los datos resultantes demuestran cómo las mujeres en una situación de discapacidad reciben un menor número de horas de atención de los cuidadores informales que los hombres.

Finalmente se ha detectado un incremento del consumo de psicofármacos por parte de los cuidadores, debido a los problemas de salud asociados al cuidado del enfermo, principalmente síntomas ansioso-depresivos, estrés, trastornos de sueño, fatiga y somatizaciones.

Más información: Secundino López-Pousa, et al. "Análisis de los costes de la enfermedad de Alzheimer en función del deterioro cognitivo y funcional". *Medicina Clínica*. Volumen 122 - Número 20 p. 767 – 772

26 de Septiembre, Día Mundial de la Retinosis Pigmentaria



El año 2001 había en España 15.000 personas afectadas por Retinosis Pigmentaria (RP), según datos de 2003 de la Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Estados de Salud (EDDES) realizada por el INE existían 22.186 casos.

La RP es una **enfermedad ocular degenerativa** de origen genético que produce una grave disminución de la capacidad visual y que puede conducir a la ceguera. Afecta a los bastones de la retina (células fotorreceptoras responsables de la visión en condiciones de baja luminosidad), y produce en sus etapas iniciales pérdida de la visión periférica y disminución de la visión nocturna, llegando, con los años, a una alteración de la visión central.

Aunque se nace con la enfermedad, ésta es raro que se manifieste antes de la adolescencia. La persona afectada no es consciente de su enfermedad hasta que ésta se encuentra en fases avanzadas. Los síntomas son ceguera nocturna, pérdida

gradual de la visión periférica (que conduce a una visión parecida a la que se tiene cuando se está en un túnel) y deslumbramiento y molestias ante la excesiva luminosidad

Más información:

Comité Económico y Social Europeo. Informe sobre la situación de las personas con discapacidad en España. <http://www.polibea.com/documentos/CESpcd2003.pdf>

Federación de Asociaciones de Afectados por Retinosis Pigmentaria del Estado Español (FAARPEE). http://retinosis.org/old/far_dir.htm

El corazón y la mujer



La primera causa de muerte en las mujeres no es el cáncer, ni los accidentes de tráfico. Según las estadísticas más recientes una de cada 3 mujeres tienen problemas cardiovasculares en Estados Unidos. En el mundo existen ocho millones de mujeres que como consecuencia de enfermedades del corazón ven su estado de salud gravemente comprometido. Actualmente la mitad de las defunciones de mujeres de más de 50 años están relacionadas con el corazón.

El 26 de septiembre se celebra el **Día Mundial del Corazón**, por lo que organismos como la Federación Española del Corazón invitan al conjunto de la sociedad a hacer un cambio en los hábitos de vida para prevenir la aparición de las enfermedades cardiovasculares, que tan alto coste suponen para el conjunto de la sociedad. Siguiendo unos consejos básicos basados se puede evitar su aparición:

- Realizar una dieta equilibrada, basada en la Dieta Mediterránea.
- Mantener el peso ideal.
- Hacer ejercicio moderado de forma regular
- No fumar.
- Conocer y controlar junto a nuestro médico los niveles de tensión arterial, colesterol y glucemia
- Bienestar psicológico.

Más información:

Fundación Española del Corazón. Factores de riesgo.

<http://www.fundaciondelcorazon.com/colesterol.htm>

Organización Mundial de la Salud (OMS). World Heart Day.

<http://www.worldheartday.org/Home/index.asp>

Eficacia del tratamiento de la migraña



Una revisión sistemática de la evidencia científica, consistente en la revisión de los estudios de mayor calidad científica, basada en siete ensayos controlados y aleatorizados que evaluaban la utilización de rizatriptán versus placebo –tratamiento sin sustancia activa-- en el tratamiento de la migraña ha manifestado la mayor eficacia del tratamiento activo con rizatriptán. La mayor eficacia se demostró en las dosis de 5 y 10 mg y en las diferentes medidas analgésicas utilizadas, que comprendían tanto el cese de dolor inmediato como su mantenimiento durante 24 horas. Los detalles de esta evaluación pueden encontrarse en la base de datos de la Colaboración Cochrane.

Jornadas sobre enfermedades reumáticas



foro español de pacientes

La Fundación Biblioteca Josep Laporte y el Foro Español de Pacientes organizan unas jornadas sobre enfermedades reumáticas, que tendrán lugar entre el 29 de noviembre y el 3 de diciembre. Estas jornadas, dirigidas a pacientes y de carácter claramente divulgativo, estarán centradas en cinco patologías concretas: Artrosis, Osteoporosis, Artritis Reumatoide, Espondilitis Anquilosante y Fibromialgia.

El objetivo general de estas jornadas es dar a conocer a las personas que sufren estas patologías una información clara y concisa sobre su diagnóstico y posibles vías para su tratamiento. Las charlas estarán impartidas por profesionales con gran experiencia en el trato con pacientes.

Más información en <http://www.webpacientes.org/formacion.php>, en el teléfono 93.433.50.76 o a través del correo electrónico sergi.blancafort@fbjoseplaporte.org.