

### Incidencia de traumas en la población joven. Metodología y resultados de un estudio colaborativo en Brasil, Chile, Cuba y Venezuela.

Bangdiwala S.I., Anzola-Pérez E., Romer C.C. et al. *International Journal of Epidemiology* 1990; 19: 115-124.

Trauma y accidentes son reconocidos como la primera causa de mortalidad en niños y adolescentes de los países en desarrollo del mundo. Para conocer la magnitud de la morbilidad por trauma y los potenciales factores de riesgo asociados, la OPS auspició este primer estudio colaborativo destinado a examinar la morbilidad por traumas en áreas específicas de cuatro países latinoamericanos: Brasil, Chile, Cuba y Venezuela.

El estudio abarcó un período de dos meses durante 1988 y tuvo como objetivo adicional el desarrollar una metodología práctica de estudio de la morbilidad por trauma posible de aplicar en otras regiones.

Los sujetos del estudio fueron niños y adolescentes entre 0 y 19 años de edad, definiéndose dos grupos. El primer grupo, correspondió a individuos que consultaron, durante el período, en los hospitales y centros de salud incluidos en la muestra. El segundo grupo correspondió a una muestra de niños que vivían en las zonas asignadas a los hospitales estudiados, los cuales fueron entrevistados durante el mismo período.

Las causas más frecuentes de trauma fueron las caídas —con un rango entre 40%

(Brasil) a 52% (Cuba)— las cuales tienden a afectar a grupos menores de edad (0-14 años).

Los traumas secundarios a accidentes en vehículos a motor (37 a 57% del total) fueron menos frecuentes que lo esperado de acuerdo a los resultados de estudio de mortalidad.

Los traumas en accidentes de vehículos a motor fueron la 2ª causa de consulta en Brasil (24% del total) y Venezuela (11% del total), mientras que en Chile y Cuba la segunda causa la constituyen golpes con objetos contundentes.

En cuanto a la edad y causa, en el grupo de 0-14 años, se mantienen los accidentes en vehículos a motor como primera causa de trauma, excepto en el grupo de 1-4 años donde las quemaduras e intoxicaciones fueron más frecuentes. En Chile, la edad promedio para las quemaduras fue de 5,7 años y para los envenenamientos 5,6 años.

La razón hombre/mujer fue de 2:1. El lugar más frecuente de trauma fue el hogar con un rango variable entre 37% (Chile) y 57% (Brasil). Esto es especialmente cierto para los niños menores. En Chile el porcentaje de traumas en el domicilio disminuye en forma proporcional con la edad desde un 82% del total del grupo menor de un año a un 25% del total en el grupo de 15 a 13 años.

En Venezuela, Chile y Cuba una alta proporción de los niños atendidos en los hospitales no habían recibido ninguna

atención profesional previa en el sitio del trauma o en ruta al hospital (88% Cuba; 97% Venezuela).

En cuanto a los resultados de la encuesta domiciliaria concomitante, las causas de traumas fueron similares a lo observado en los hospitales, siendo las caídas la causa más frecuente con un rango de 45% en Cuba a 54% en Venezuela.

El estudio tiene una aplicación restringida, debido al corto período de estudio y a los límites geográficos; sin embargo, es útil para ayudar a los países involucrados en la identificación de grupos de alto riesgo y lugares geográficos que requieran mayor investigación y para implementar algunas medidas generales de prevención.

J.V.M

### Cambios en lipoproteínas y otros factores de riesgo en enfermedad cardiovascular asociados con la menopausia.

Bonithan-Kopp C., Scarabin PI, Darne B. et al. *International Journal of Epidemiology* 1990; 19: 42-48.

Los cambios en lípidos, lipoproteína y otros factores de riesgo asociado a la ocurrencia de la menopausia fueron examinados en este estudio de prevalencia que incluyó 435 mujeres sanas entre 45 y 54 años, las cuales no estaban usando hormonas.

El análisis crudo mostró que el colesterol total, colesterol LDL, apolipoproteína A, apolipoproteína B, triglicéridos

dos, presión arterial sistólica y fibrinógeno, estaban significativamente elevados en el grupo de mujeres postmenopáusicas versus aquellas premenopáusicas. El colesterol HDL, la presión arterial diastólica y la glucosa sanguínea no mostraron cambios con la menopausia. El análisis multivariado mostró que, luego de controlar por el efecto de las variables confundentes edad, masa corporal y cigarrillo; el colesterol LDL, colesterol total, triglicéridos, apolipoproteína B y presión arterial sistólica permanecieron significativamente elevados en el grupo de mujeres postmenopáusicas comparadas con el grupo de mujeres premenopáusicas. Estos resultados agregan evidencia epidemiológica en cuanto a que la menopausia afecta adversamente al metabolismo lipídico y lipoproteico y a través de este efecto, aumenta el riesgo de enfermedad coronaria en estas mujeres.

J.V.M.

**London, S.; Golditz, G.; Stampfer, M. et al. Lactancia Materna y riesgo de Cáncer de mama en una cohorte de mujeres americanas.**

*Am J. Epidemiol 1990; 132 (1): 17-26*

En respuesta a la continua controversia en torno a la relación entre lactancia materna —un factor potencialmente susceptible de ser modificado— y el cáncer de mama, se analizaron estas variables en el “Nurses’s Health Study” (NHS) que, desde 1976, sigue a una cohorte de 121.700 enfermeras americanas de 35-55 años. Las participantes respondieron a una encuesta inicial y a cuestionarios postales

de seguimiento cada dos años.

Las informaciones sobre lactancia se obtuvieron retrospectivamente para todos los hijos combinados clasificándose a las mujeres en categorías según el tiempo de lactancia (menos de 1 mes; 1-3 meses; 4-6 meses; 7-11 meses; 12-17 meses; 24-35 meses; 36-47 meses; más de 48; desconocido).

La ocurrencia de cáncer de mama era consignada a través de consulta específica en el cuestionario de seguimiento o por referencia del deceso por esta causa referida por parientes, o por el registro de defunciones en caso de no haber respuesta. Se excluyeron 50.218 mujeres según diversos criterios, entre otros, la existencia de historia previa de cáncer y la falta de registro de datos sobre lactancia y paridad.

Para el control de variables de confusión se utilizó la técnica de Cox (“Proportional Hazards Model”). Las variables fueron edad, paridad, edad al primer parto, historia pasada de afecciones benignas en la mama, situación y tiempo de menopausia, uso de anticonceptivos y masa corporal. No se observó asociación entre la amamantación y el riesgo de cáncer de mama, pero se señalan algunas limitaciones del estudio que podrían haber enmascarado la asociación. Entre éstas se destaca el corto período de lactancia en EE.UU., característica que habría impedido detectar un eventual efecto por períodos más largos, como se ha registrado en estudios donde esta práctica es más prevalente.

P.P.Z.

**Boownton R.C; Reif I.S.; Chang I.C.; Davis I.R.; Un Análisis de los Riesgos Ocupacionales de Cáncer Cerebral.**

*AJPH 1990; 80: 169-172.*

Basado en datos de registro de cáncer del Departamento de Salud del Estado de Missouri se estudiaron 312 hombres blancos con cáncer cerebral o de otras regiones del SNC, confirmado histológicamente y 1.248 controles pareados, seleccionados de los pacientes con cáncer en otros sitios. Se usaron datos de los registros de hospitales, los cuales incluyen información sobre ocupación y hábito de fumar; sin embargo, 34% de los potenciales casos y 38% de los controles fueron excluidos debido a la falta de información sobre la ocupación. La antigüedad en el empleo no fue analizada.

El mayor riesgo ocupacional de cáncer cerebral fue observado para los profesionales de las Ciencias Sociales (OR = 6,1; 95% IC = 1,5 - 26,1). En menor grado se registró riesgo moderado para los trabajadores de servicios de protección —policía y bomberos— (OR = 2,2; 95% IC = 1,0 - 4,7), para los trabajadores de imprenta y publicidad (OR = 2,8; 95% IC = 1,0 - 8,3) y para los agricultores (OR = 1,5; 95% IC = 1,0 - 2,4). El consumo de tabaco no mostró asociación con el cáncer cerebral.

Se destaca que, como ha ocurrido en estudios anteriores, el cáncer cerebral se encontró asociado a actividades “de oficina”; sin embargo, se advierte que tal asociación podría deberse, al menos en parte, al mayor acceso a los servicios de salud y por ende, a

la mayor probabilidad de diagnóstico que tendrían las personas de esta categoría ocupacional en relación a la población obrera.

Se sugiere que el mayor riesgo de agricultores y trabajadores de imprenta se deba al uso

de sustancias químicas, pero no hay referencias a las razones del mayor riesgo de los trabajadores de las ciencias sociales y de los servicios de protección.

Comparado con estudios anteriores basados en el uso

gistro de defunciones, este estudio consigue mayor precisión del diagnóstico de cáncer cerebral, pero es limitado en lo que se refiere a la información ocupacional.

P.P.Z.

## CARTAS AL DIRECTOR

---

**C**uadernos Médico Sociales reservará esta sección para divulgar alcances en relación a los artículos publicados, comunicaciones breves u opiniones de interés en el campo de la salud pública dirigirse a:

*Director Cuadernos Médico Sociales.  
Esmeralda 678 - 4º Piso.  
Santiago - Chile.*

## AVISOS

---

### LIBROS PUBLICADOS

#### INFORMACION DE MEDICAMENTOS

Tomo I y II 2480 páginas 1989  
Publicación Científica OPS 525.  
Precio US\$ 40.  
ISBN 92 75 31525 6

### OFERTA

Colección 12 números antiguos  
CMS: 1988-1989-1990  
Valor: \$ 3.600  
Interesados: Comunicarse con  
Secretaría CMS  
Esmeralda 678 4<sup>to</sup>. piso  
Santiago - Chile