



Contraportada
MUJERES COMPROMETIDAS CON SUS HUESOS.
 Por Carlos Mateos, periodista especializado en salud.
 Pág. 16



Actualidad
 La composición de la leche materna es idónea para el bebé.
 Pág. 13

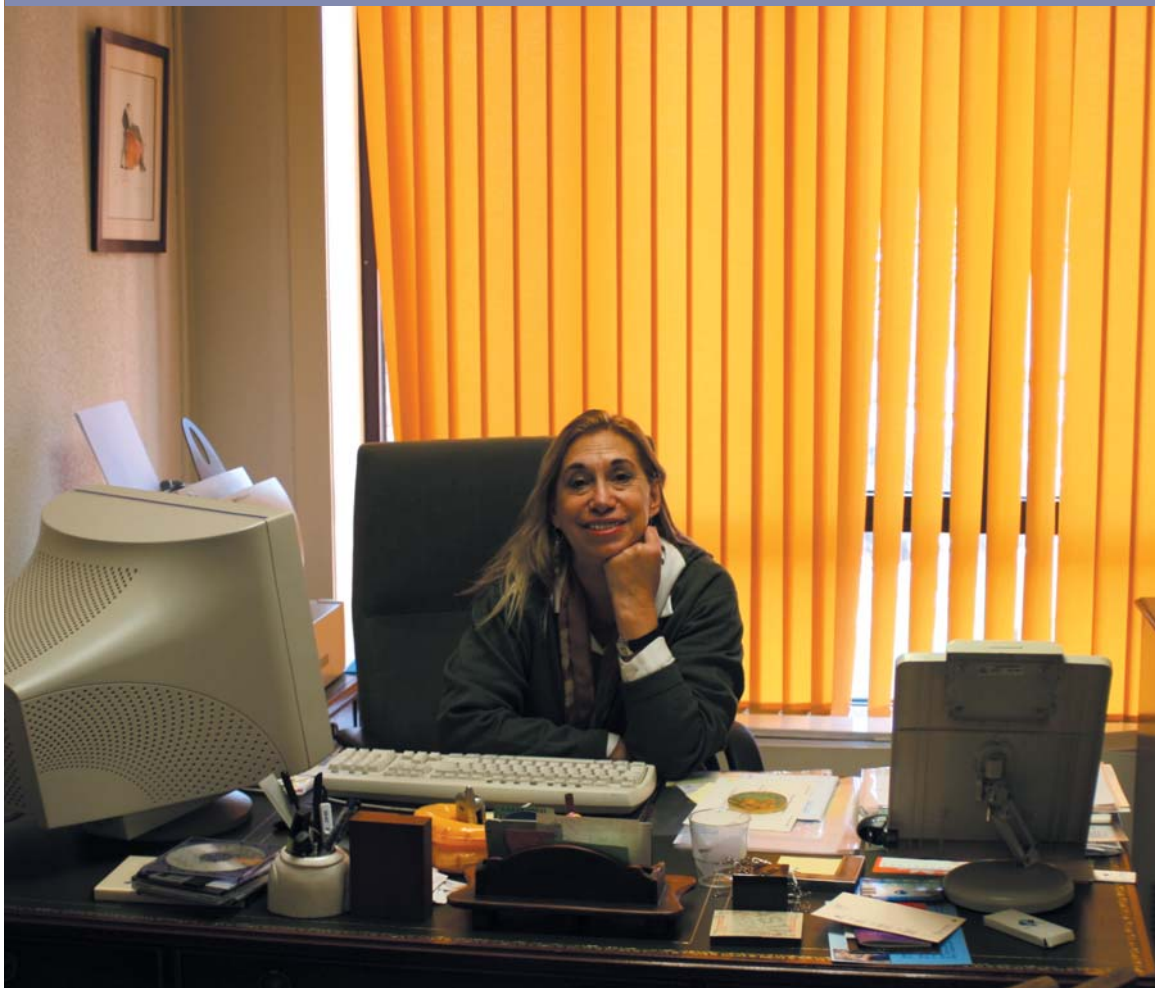
PERIÓDICO
 INDEPENDIENTE
 DE INFORMACIÓN

Pacientes

Salud Global®

AÑO I. NUMERO.6. 1ª QUINCENA DICIEMBRE 2006

ENTREVISTA



Entrevistamos en profundidad a la doctora Sagrario Mateu, Jefe de Salud de la Mujer, Niño y Adolescente del Ministerio de Sanidad y Consumo y autora del libro "Salud materno infantil: desde Atapuerca a la ingeniería genética"

"La dependencia sentimental de la mujer origina violencia de género"

El transcurrir de más de dos décadas como Jefa de Salud de la mujer, niño y adolescente no parece haber mermado ni un ápice la ilusión ni el empuje de Sagrario Mateu. No elude ningún asunto durante la entrevista y expresa con contundencia y seguridad sus convicciones, forjadas durante años de experiencia.

La doctora Mateu, ginecóloga que decidió abandonar la asistencia en pro de la prevención, como asegura ella misma, ha trabajado en la implantación nacional de programas de salud, en la despenalización del aborto y de los métodos anticonceptivos, en la implantación del Programa de Detección Precoz de Deficiencias,

en la elaboración de las Leyes de Reproducción Asistida... Y ahora presenta el libro "Salud materno-infantil: desde Atapuerca a la ingeniería genética", donde plasma su entusiasmo por seguir mejorando la calidad de vida de mujeres y niños y reivindica la importancia del derecho a la información del ciudadano.

Pág. 3

EN ESTE NÚMERO

Oncopacientes



CARMEN GUILLÉN "LA PALABRA CÁNCER YA NO EQUIVALE A MUERTE"

SEOM estuvo presente en la Feria General de la Salud transmitiendo un mensaje de esperanza frente al cáncer.

Pág. 10

Salud Escolar



¿SE DEBEN UTILIZAR ANTIDEPRESIVOS EN LOS ADOLESCENTES?

El doctor Boris Birmaher, experto de la Universidad de Pittsburg, estuvo en Madrid para advertir sobre los riesgos de los antidepresivos.

Pág. 9

Salud Femenina RESULTADOS DEL ESTUDIO EPIDEMIOLÓGICO SOBRE LA CALIDAD DE VIDA Y TERAPIA HORMONAL EN LA MUJER POSMENOPÁUSICA

Pág. 5

Tu VOZ:

FALDE

Federación de Asociaciones de Lucha contra la Distrofia en España



Pág. 2

Dermopacientes

Dermatitis SEBORREICA

La dermatitis seborreica es una enfermedad con un cuadro dermatológico difícil de definir.

El doctor Aizpún explica sus manifestaciones clínicas y tratamiento

Pág. 6

Nutrición Global

UN estudio epidemiológico analizará el efecto preventivo del aceite de oliva contra el cáncer de mama



Pág. 15

TÚ ERES IMPORTANTE

Pacientes
 Salud Global®



Entrevista

Autora del libro "Salud materno-infantil: desde Atapuerca a la ingeniería genética"

SAGRARIO MATEU

Jefa de Salud de la Mujer, Niño y Adolescente del Ministerio de Sanidad y Consumo

"La dependencia sentimental de la mujer origina violencia de género"

"Socialmente se está avanzando hacia la independencia sexual de la mujer, pero hay que progresar también a la independencia sentimental, que es mucho más importante"

El transcurrir de más de dos décadas como Jefa de Salud de la Mujer, Niño y Adolescente no parece haber mermado ni un ápice la ilusión ni el empuje de Sagrario Mateu. No elude ningún asunto durante la entrevista y expresa con contundencia y seguridad sus convicciones, forjadas durante años de experiencia.

La doctora Mateu, ginecóloga que decidió abandonar la asistencia en pro de la prevención, como asegura ella misma, ha trabajado en la implantación nacional de programas de salud, en la despenalización del aborto y de los métodos anticonceptivos, en la implantación del Programa de Detección Precoz de Deficiencias, en la elaboración de las Leyes de Reproducción Asistida...

Y ahora presenta el libro "Salud materno-infantil: desde Atapuerca a la ingeniería genética", donde plasma su entusiasmo por seguir mejorando la calidad de vida de mujeres y niños y reivindica la importancia del derecho a la información del ciudadano.

¿Cómo surgió la idea de escribir este libro de "Salud materno-infantil: desde Atapuerca a la ingeniería genética"?

El libro lo publica Eupharlaw, el Grupo Europeo de Derecho Farmacéutico, cuyo objetivo fundamental es el derecho a la información.

Si yo escribo esta obra es porque creo que los ciudadanos tienen derecho a saber qué hacemos los administradores por su salud.

Hay muchos libros para ginecólogos, recomendaciones de cuidados físicos... pero no hay información sobre qué hacemos los poderes públicos por su salud.

¿La información al ciudadano nunca es peligrosa ni perjudicial?

La información nunca es peligrosa, lo peli-

Si yo escribo esta obra es porque creo que los ciudadanos tienen derecho a saber qué hacemos los administradores por su salud



Sagrario Mateu.

groso es no informar bien o no responder correctamente a las dudas formuladas.

¿Puede haber agentes sociales que tengan miedo a que la población esté informada?

Algunos médicos quizá tengan miedo a que la población esté tan bien informada, que les demande cosas que no han tenido tiempo de estudiar o preparar o que no saben cómo explicar. El buen médico no es sólo el que opera o prescribe muy bien sino el que sabe por qué, cuándo, cómo y lo dialoga con el paciente. De ahí que en Eupharlaw sí me he visto integrada, porque ellos abogan por el derecho a la información y ese es mi trabajo en el Ministerio de Sanidad: que la mujer, el niño, la familia... estén informados y tomen decisiones sobre su salud. Los profesionales de la salud debemos tener más conciencia de que estamos para servir e informar al ciudadano.

Nunca se resalta bastante la obligación de informar del médico y es el profesional de la salud el que debe adaptarse al lenguaje del ciudadano, y no a la inversa.

Dentro del derecho a la información, ¿qué papel desempeña la educación para la salud?

La educación para la salud es una estrategia más del derecho a la información: ante una información concreta, se trata de intentar articularla de forma que la población pueda entender el mecanismo para hacerlo.

Por ejemplo, "haga usted ejercicio durante el embarazo". ¿Y qué tipo de ejercicio? Al principio de mi ejercicio como ginecóloga una amiga embarazada me preguntó si era bueno hacer ejercicio durante el embarazo. Le respondí que sí y le indiqué que siguiera haciendo el que realizara habitualmente.

Le proporcioné información, pero nunca pregunté cuál hacía. Luego descubrí que era piloto de pruebas y corría, lo que estaba completamente contraindicado en el embarazo. Culpa mía, que no articulé la información: no efectué educación para la salud, no articulé el modo de llevar a cabo la información proporcionada. El médico debe aprender a hacer educación para la salud.

¿Internet puede servir de ayuda en esta labor de información al ciudadano?

Soy una gran defensora del acceso del ciudadano a Internet, porque existen páginas de información sobre salud de dudosa legalidad, otras con información poco veraz, pero hay otras muy buenas. No podemos ir en contra de las nuevas tecnologías, el ciudadano cada vez debe tener más acceso a Internet, es inevitable y positivo.

¿Cuáles son los obstáculos más importantes para llevar a cabo estas estrategias de derecho a la información y, en extensión, de promoción de la salud de la mujer y del niño?

Probablemente las desigualdades y no sólo

entre hombre-mujer, sino todas las desigualdades sociales son las que dificultan más este trabajo.

No podemos ir en contra de las nuevas tecnologías, el ciudadano cada vez debe tener más acceso a Internet, es inevitable y positivo

En su libro realiza un repaso de la salud en mujeres y niños desde la antigüedad hasta la época actual, ¿qué no ha cambiado desde nuestros antepasados hasta los seres humanos del siglo XXI?

No ha cambiado la necesidad de que el niño nazca sano y que la embarazada se cuide para que este niño nazca sano.

¿La salud de mujeres y niños en España es buena?

Es muy buena, la salud de las mujeres y niños españoles es de las mejores de Europa, entendiéndolo como mundo desarrollado, desde luego mucho mejor que en Estados Unidos.

A pesar de esta buena situación siguen existiendo amenazas para la salud de las mujeres y niños, ¿cuáles son los mayores riesgos para la salud de la mujer y del niño en la actualidad?

Las dependientes de los estilos de vida: en estos momentos, la primera amenaza para los recién nacidos son las malformaciones congénitas o los problemas derivados de la prematuridad, porque está aumentando el número de partos prematuros y muchos niños prematuros quedan con deficiencias.

¿Y por qué se está produciendo este incremento de los partos prematuros?

En primer lugar, se debe a las malas condiciones laborales; la mujer, por fortuna, se incorpora más al mundo laboral, pero no siempre en las mejores condiciones de salud. No hablo de un trabajo como el mío, que estoy cómodamente en un despacho, sino de mujeres que están en fábricas, tiendas, todo el día de pie, limpiando... y no tienen condiciones laborales buenas, lo que aumenta el índice de prematuridad.

En segundo lugar, cada vez aumenta más el porcentaje de niños obtenidos por reproducción asistida, y en estos casos hay un mayor índice de prematuros. Pero no es que haya aumentado el porcentaje de mujeres estériles, es el mismo, pero en la actualidad no se acepta la esterilidad.

Además, hoy el primer hijo estadísticamente se tiene a los 32 años y en la práctica hay mujeres que tienen su primer hijo con 36 o

más años. Esos partos de mujeres, que por otra parte están en su derecho de tener a sus hijos cuando quieran, tienen como consecuencia el aumento de las malformaciones congénitas y el porcentaje de partos prematuros.

¿Cuál es la edad ideal de la mujer para tener un hijo?

Biológicamente, entre los 25 y 35 años es la franja de edad ideal, por encima de los 35 años el porcentaje de malformaciones congénitas aumenta exponencialmente. Sin embargo, estamos en el siglo XXI, la vida se ha alargado y es normal que las mujeres quieran tener los hijos más tarde, pero la biología no se ha adaptado a nuestros cambios sociales, biológicamente sigue habiendo más riesgo en los partos por encima de los 35 años.

Sin embargo, siempre hay que respetar el derecho de la mujer a decidir, desde las administraciones sanitarias se recomienda, no se obliga.

A veces da la impresión de que muchos de los nuevos hábitos sociales de los países más desarrollados van en contra de nuestra salud, ¿es una percepción que responde a la realidad?

No es así, los datos objetivos y el análisis de la historia demuestran que en todo hemos mejorado mucho. Los hábitos beneficiosos para nuestra salud se han ido incorporando y se han perdido muchos malos. La humanidad avanza muchísimo y comparativamente hemos mejorado.

Respecto a los cambios sociales de los países desarrollados uno de los más evidentes es el descenso de la natalidad, ¿que nazcan menos niños es un problema de salud?

La natalidad es también un derecho de la población, el número de hijos ha bajado porque socialmente hay otra serie de demandas en la población. Al hijo ya no se le necesita como fuerza de trabajo y culturalmente, por fortuna, ya no es el único objetivo de la mujer tener hijos... pero, desde luego, el descenso de natalidad no es un problema de salud, en todo caso es un problema demográfico o del Ministerio de Trabajo. La salud es tener los hijos en las condiciones adecuadas y cuando uno quiere. De todos modos, la natalidad está repuntando, en gran parte, debido al fenómeno de la inmigración y también gracias a las campañas de información y publicidad sobre las consecuencias del envejecimiento de la población.

Desde un punto de vista sociosanitario es deseable que tengamos hijos, pero desde un punto de vista de salud personal cada mujer y cada pareja tiene el derecho de elegir cuántos hijos quiere tener o no. Uno de los grandes avances de nuestra sociedad es, precisamente, el derecho a la libertad individual, sin molestar a los demás.

En el problema de la violencia no creo tanto en la represión como en la información y en la educación

Usted hace también referencia en su libro a la aparición de nuevas necesidades en la salud de la mujer, ¿cuáles son las más importantes?

Son, en primer lugar, las derivadas del alargamiento de la vida, y el sistema sanitario debe responder a esas necesidades.

Tras la aparición de la menopausia la mujer puede vivir de media unos veinte años. Los procesos prevalentes de esta etapa son el cáncer de mama, la osteoporosis... y hasta ahora la sanidad no se planteaba resolver la osteoporosis, porque la mujer moría antes. La osteoporosis tiene unas consecuencias muy importantes, las fracturas incapacitan, con la



La Dra. Mateu en el acto de presentación del libro.

gran carga económica, social y familiar que ello supone, máxime cuando la mujer es el soporte de la familia.

Y como la edad se ha alargado y las mujeres quieren tener hijos a los 40 años son necesarias técnicas de reproducción asistida.

Otra necesidad a la que debemos responder es la violencia, y no sólo la violencia de género. La violencia es un tema que hasta ahora se consideraba privado, pero en la actualidad la sociedad ya considera que la violencia es un tema público. El médico debe aprender a detectar cuándo hay malos tratos, prevenir los malos tratos.

El problema de la violencia y en concreto la violencia de género está en permanente actualidad, ¿es útil la nueva legislación y puede servir para prevenir situaciones más graves?

Cuando hablo de violencia no hablo sólo de violencia de género, me refiero a la violencia social. La violencia de género es un exponente, y es cierto que si no hay violencia entre hombre y mujer tampoco la habrá contra los niños o contra las personas mayores. Todas las normativas son buenas y algo ayudan, aunque yo creo mucho más en la educación para la salud que en las normativas y en la información que en las normativas.

Las leyes son necesarias, pero en el problema de la violencia no creo tanto en la represión como en la información y en la educación. Y la educación en este tema empieza muy pronto: comienza cuando de niños se les educa en la absoluta igualdad. No es sólo que el niño y la niña compartan juguetes o pongan la mesa, sino también es necesario como menciono en el libro- fomentar la igualdad sentimental.

La chica adolescente deja lo que tenga que dejar por ir detrás del novio del que presuntamente está enamorada, y se pasa tres horas maquillándose para el novio, y el 80% de sus conversaciones giran en torno al amor. Una dependencia sentimental que se inculca desde niña. En cambio, para el chico la novia es lo último, jamás un hombre deja cosas importantes por el amor de una mujer.

Esta dependencia sentimental de la mujer respecto al varón siempre creará una desigualdad. La mujer tiene una dependencia sentimental brutal.

Así, la mujer debe ser mucho más independiente sentimentalmente porque entonces nunca se planteará aquello de "la maté porque era mía".

Que una infidelidad sea más grave que un maltrato, como fomentan las películas, revistas

o la familia es una malísima educación para nuestras hijas. En la dependencia sentimental de la mujer está gran parte del origen de la violencia de género.

Socialmente se está avanzando hacia la independencia sexual de la mujer, pero hay que progresar también a la independencia sentimental, que es mucho más importante.

Hoy día la información que asegure que las células madre lo curan todo es falsa, las células madre sólo son una posibilidad de futuro

En un apéndice de su libro es publicada la legislación vigente en salud materno-infantil, ¿cree que esta normativa es moderna y adaptada a las necesidades actuales?

Por supuesto. La Ley de Dependencia, la Ley de Igualdad de Género, la Ley de Células Madre, la Ley de Reproducción Asistida, etc. así lo demuestran. Este gobierno la presente legislatura ha impulsado muchas normativas muy valiosas de protección de los derechos de la mujer y del niño.

Precisamente la legislación sobre células madre se está debatiendo en la actualidad, ¿las células madre en el futuro solucionarán los problemas de malformaciones congénitas del niño?

Supongo que en unos casos sí y en otros no, pero hoy día la información que asegure que las células madre lo curan todo es falsa, las células madre sólo son una posibilidad de futuro. La salud debe ser para todos, los bancos de células de cordón umbilical no deben ser sólo para los ricos, y la ley que se está debatiendo va en este sentido.

Se le están dando antipsicóticos a la mujer menopáusica, que es de denuncia pública porque los antipsicóticos crean una dependencia mucho peor que los síntomas que puede provocar la enfermedad

Quizá con mayor investigación sería posible avanzar más en el conocimiento del potencial de las células madres, así como en todos los problemas que afectan a la salud de la mujer, ¿se investiga lo suficiente en España?

No se investiga lo suficiente en ninguna materia en ningún país. Pero, defendiendo mi área, hay muchas cosas que investigar en salud de la mujer. Por ejemplo, hay que investigar sobre la menopausia, pues no se está investigando cómo prevenir algunos trastornos asociados a la menopausia.

La Terapia Hormonal Sustitutiva es subjetivamente maravillosa, pero si tiene riesgo de cáncer de mama, hay que investigar. Además, se le están dando antipsicóticos a la mujer menopáusica, que es de denuncia pública porque los antipsicóticos crean una dependencia mucho peor que los síntomas que pueda provocar la enfermedad!

Todos somos algo culpables de administrar antipsicóticos a las mujeres menopáusicas, desde los laboratorios farmacéuticos hasta los profesionales médicos, incluso la Administración, que quizá no ponemos la suficiente dureza en transmitir a los profesionales los riesgos de recetar los antipsicóticos en estas mujeres.

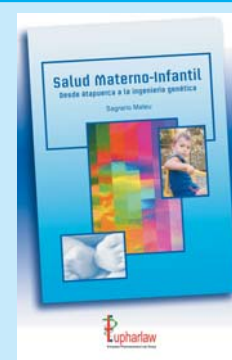
Al finalizar la lectura del libro queda la impresión de que usted es optimista sobre los progresos logrados en los últimos años en la salud de la mujer y el niño y también es optimista respecto al futuro...

Soy optimista, y mi optimismo es razonado. En los 23 años que desempeño la labor de Jefa de Salud de la Mujer y el Niño la situación ha mejorado mucho en España.

Un momento importante fue cuando en 1990 consensuamos el Programa Integral de la Salud de la Mujer, respetando el desarrollo de cada autonomía.

R.A. Mariscal

UN LIBRO DIFERENTE DIRIGIDO A TODOS LOS CIUDADANOS



Salud materno-infantil: desde Atapuerca a la ingeniería genética

"es un texto escrito con mucha ilusión, deseando aportar algo diferente que complemente la literatura científica y sanitaria hasta ahora publicada en este tema", asegura la doctora Mateu en el preámbulo del libro. Una obra diferente, clara y amena que tiene el objetivo de formar e informar a todos los ciudadanos, realizando para ello una revisión del pasado y presente de la salud materno-infantil y finalizando con una reflexión sobre los retos de un futuro que a la autora se le antoja esperanzador.