

Instituto Nacional de Salud Pública



Estudio de Seguimiento la Salud de las Maestras

Presentación y Desarrollo

Julio 2009

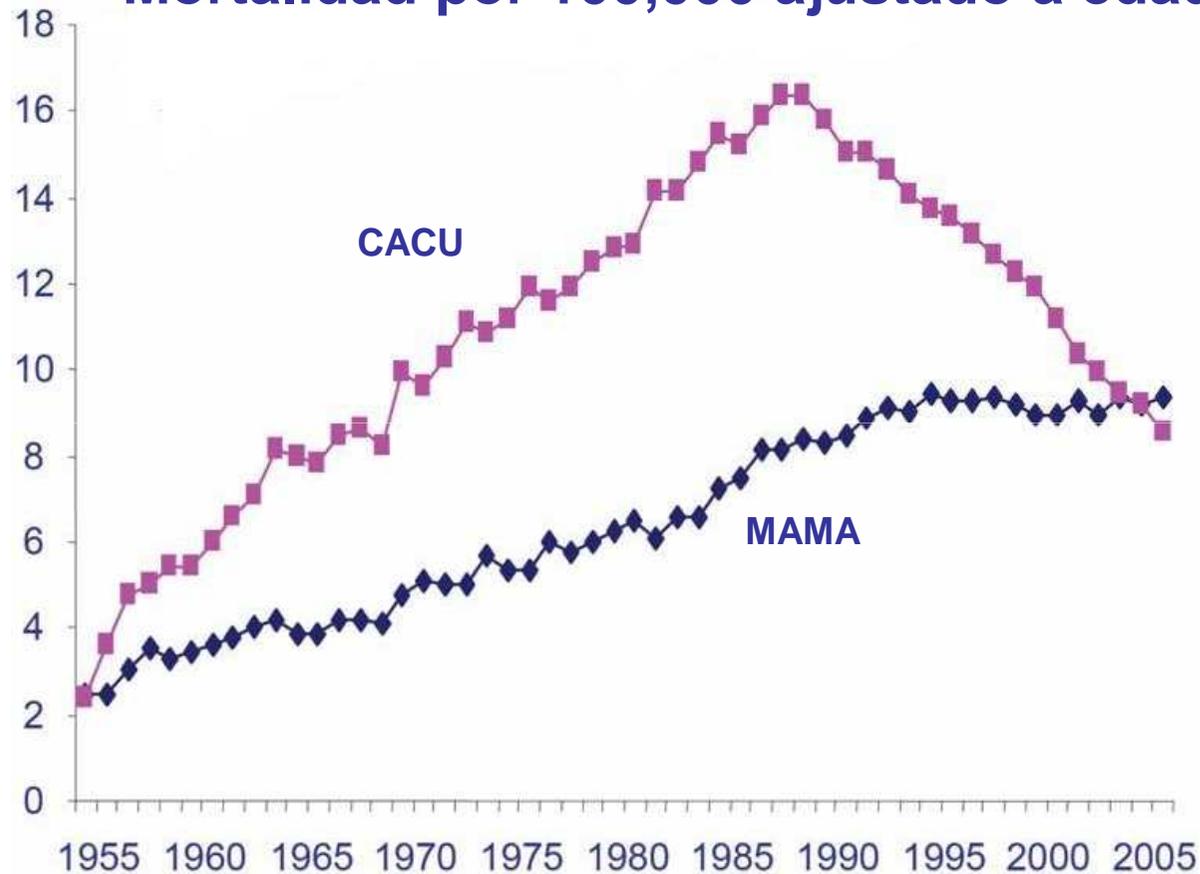


¿Por qué surge el proyecto ESMaestras?

- Por el incremento del cáncer de mama
- Es el **segundo cáncer** más frecuente en la mujer después del cérvico-uterino.
- Es la **primera causa de muerte** por cáncer en la mujer mexicana.
- En 2007, según la SS, **murieron 4,600** mujeres
- Es decir, diario mueren por CaMa **13 mujeres**

Cáncer de Mama: ¿La Próxima Epidemia?

Mortalidad por 100,000 ajustado a edad



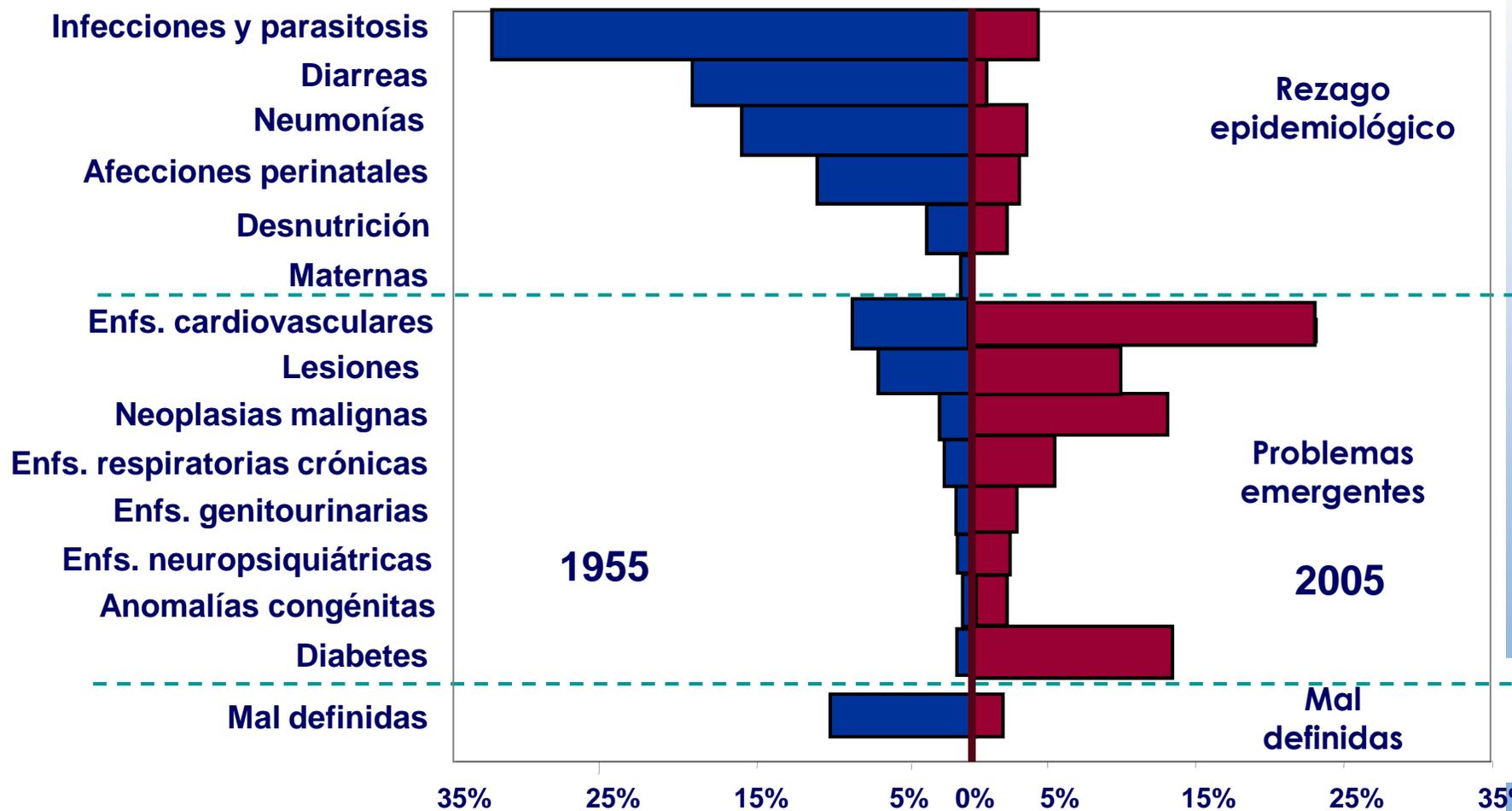
*CaCu: Cáncer cérvico-uterino

Fuente: Elaboración a partir de las Estadísticas vitales de Mortalidad, INEGI/SSA, 1979-2004
Proyecciones de Población 1970-2030, Conapo.

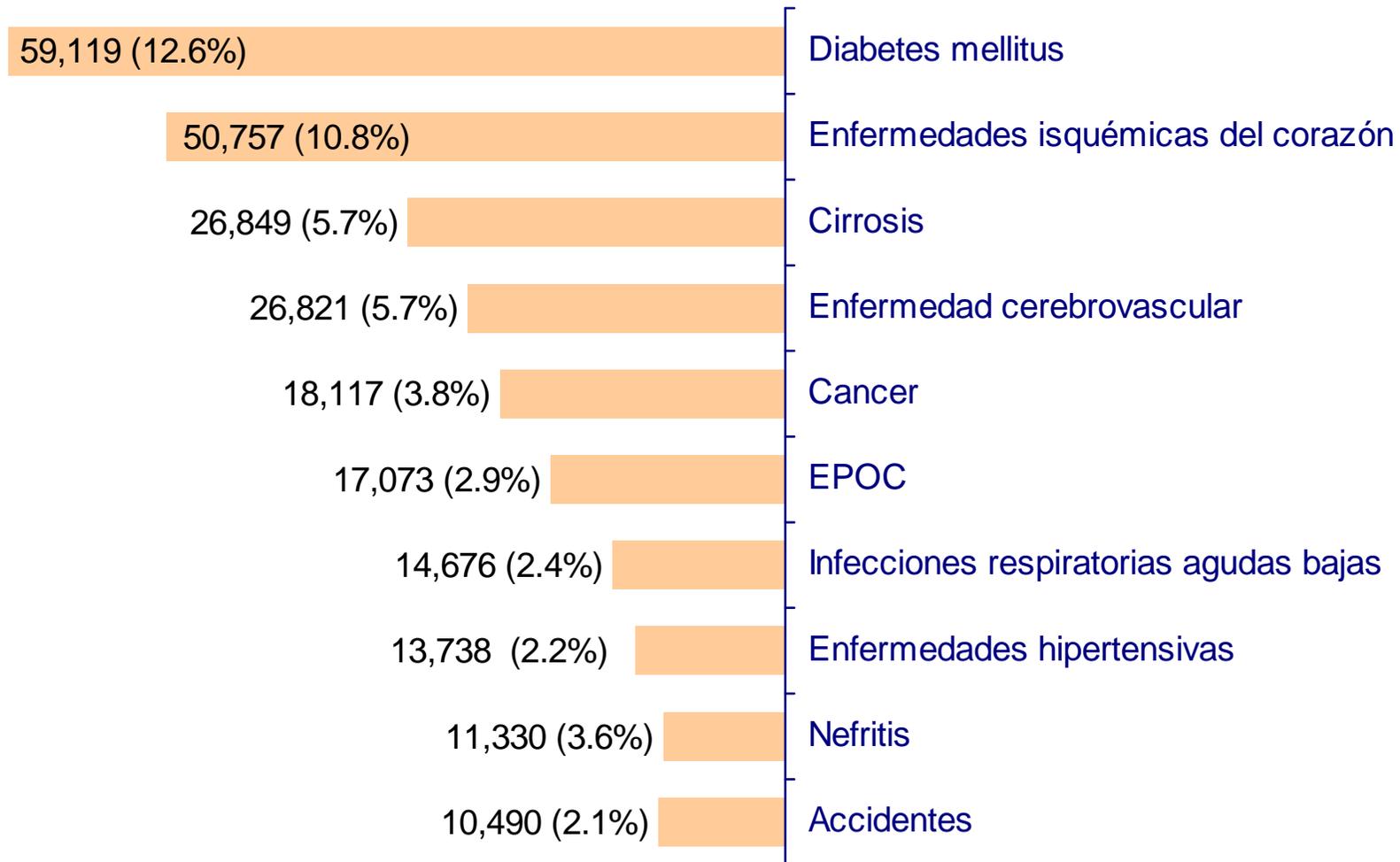
¿Por qué realizar un estudio de este tipo

- En las últimas décadas, los mexicanos tuvimos importantes **cambios en nuestro estilo de vida y alimentación.**
- En los 50' nos enfermábamos de enfermedades infecciosas respiratorias y del estómago.
- **Actualmente, de enfermedades crónicas** como diabetes, obesidad, cáncer y del corazón.
- Nuestra alimentación es más rica en grasa y carbohidratos.
- Nuestra vida es más sedentaria.

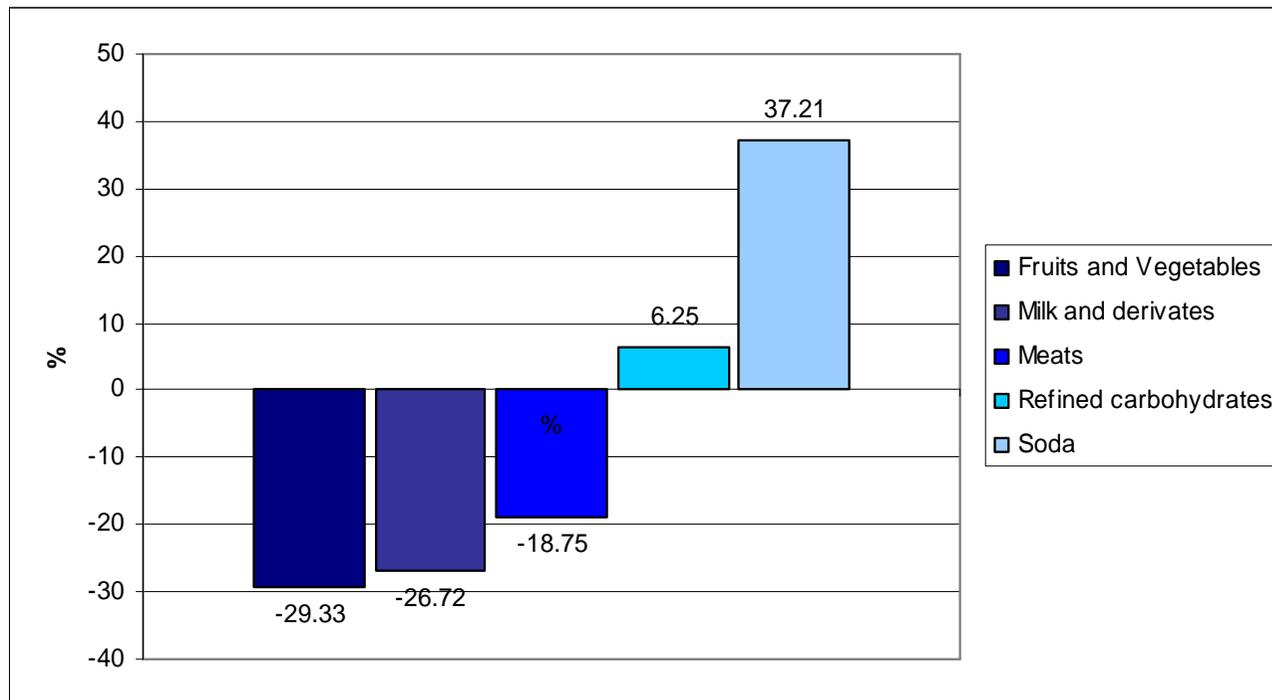
Transición epidemiológica



Causas de muerte en adultos, México 2006



Transición nutricional



- La dieta tradicional mexicana esta siendo intercambiada por una dieta Occidental alta en azúcares procesadas y grasas.
- **60% del consumo energético** viene de carbohidratos principalmente de alimentos procesados.
- En la última década el consumo de grasa aumentó **25%**.

¿Por qué lo realiza el Instituto Nacional de Salud Pública?



- Misión: “..promover la salud plena de la población mediante la generación de conocimiento y la formación de profesionales..”
- Es una institución con una larga trayectoria en la formación de profesionales (Escuela de Salud Pública) y el **desarrollo de proyectos de investigación** sobre problemas críticos en la salud pública.
- El Instituto cuenta con investigadores altamente capacitados y con el mejor nivel de especialidad.
- Organismo descentralizado de la Secretaría de Salud, hermano de los Institutos Nacionales de Cardiología, Nutrición, Perinatología, Psiquiatría, Enfermedades Respiratorias, Rehabilitación.



Estudio de Seguimiento la Salud de las Maestras



INSP: equipo de trabajo

Isabelle Romieu, Investigadora Principal

Ruy López-Ridaura, Coordinadora General

Martín Lajous, Investigador

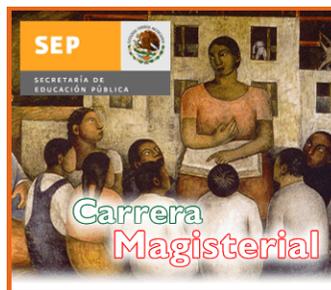
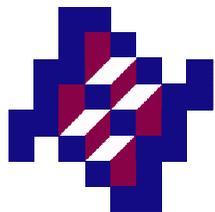
Luisa Sánchez Zamorano, Investigadora

Gabriela Torres, Investigadora

Elsa Yunes, Investigadora

Eduardo Lazcano-Ponce, Asesor,

Rocío Santoyo Vistrain, Coordinadora Operativa



Estudio de Seguimiento de Salud de las Maestras

Objetivo

- Dar **seguimiento** a un importante número de maestras del Programa de Carrera Magisterial, durante un lapso de 10 a 15 años o más.
- Mediante un **cuestionario** que se aplica **cada dos años** a través del cual las maestras proporcionan información anónima y confidencial sobre su estilo de vida, estado de salud y dieta.
- Con las respuestas se podrán conocer los **factores de riesgo** asociados al desarrollo de cáncer y otras enfermedades crónicas **en mujeres mexicanas**.
- La meta es incluir **100,000 maestras**



¿Se han realizado estudios similares?

- **Estudio de Salud de las Maestras: E3N (FRANCIA):**
 - 97,000 maestras del sistema pública reclutadas en 1986.
 - Éxito en el seguimiento con mas del 90% en a ultima evaluación.
- **Estudio de Salud de las Enfermeras: NHS (EUA)**
 - 116,448 enfermeras de varios estados en EUA reclutadas en 1976.
 - Información de cerca del 90% en el último seguimiento del 2004.
- **Ambos estudios han logrado un enorme impacto en la definición de política pública y guías clínicas.**



¿Por qué mujeres de Carrera Magisterial?

- Grupo motivado de maestras con un nivel alto de formación, capaces de responder cuestionarios complejos.
- Estabilidad laboral (90%) que permite seguimiento
- Infraestructura instalada para envío de información y constante actualización de datos personales que facilita seguimiento
- Acceso potencial a información clínica a través de instituciones de seguridad social (ISSSTE 70%, IMSS 30%).
- Tienen **características similares** a la mayoría de las mexicanas por lo que los resultados se pueden extrapolar al resto de las mujeres en México.



Palabra Clave: *Seguimiento*

- Recopilar información previa a la aparición de enfermedades aumenta la calidad de la información
- El estudio depende de la **adhesión numerosa y entusiasta** de muchas mujeres y de su **permanencia** en el estudio.
- Estudio depende de la capacidad de **seguimiento** a largo plazo.
- Bases de datos disponibles: Carrera Magisterial, ISSSTE (clínica y pensionados) y SSA (mortalidad general)
- Hemos demostrado alta capacidad de **seguimiento** con bases de datos en esta población en el Estado de Jalisco y Veracruz

¿En qué se benefician las maestras?

- Aportan conocimiento para prevenir enfermedades y salvar vidas de mujeres mexicanas.
- Colaborar en el primer estudio con estas características.
- Hacer consciencia de la importancia de su propia salud.
- Contar con información actualizada sobre enfermedades crónicas.
- Recibir un **Boletín de Salud** con información de avances del estudio y temas relacionados a la salud de la mujer.



ESMaestras

- Los estudios de seguimiento se realizan gracias a la colaboración de personas que aceptan dar información a lo largo de muchos años.
- Que existen factores que se pueden controlar o cambiar para prevenir enfermedades o reducir complicaciones.
- Gracias a estos estudios ahora se pueden curar más del 50% de los cánceres si se detectan a tiempo o 60% de casos de diabetes se pueden prevenir con un estilo de vida saludable, por ejemplo.
- La contribución que cada mujer haga contribuirá a salvar la vida de muchas mujeres.



iUna para toda y todas para una!



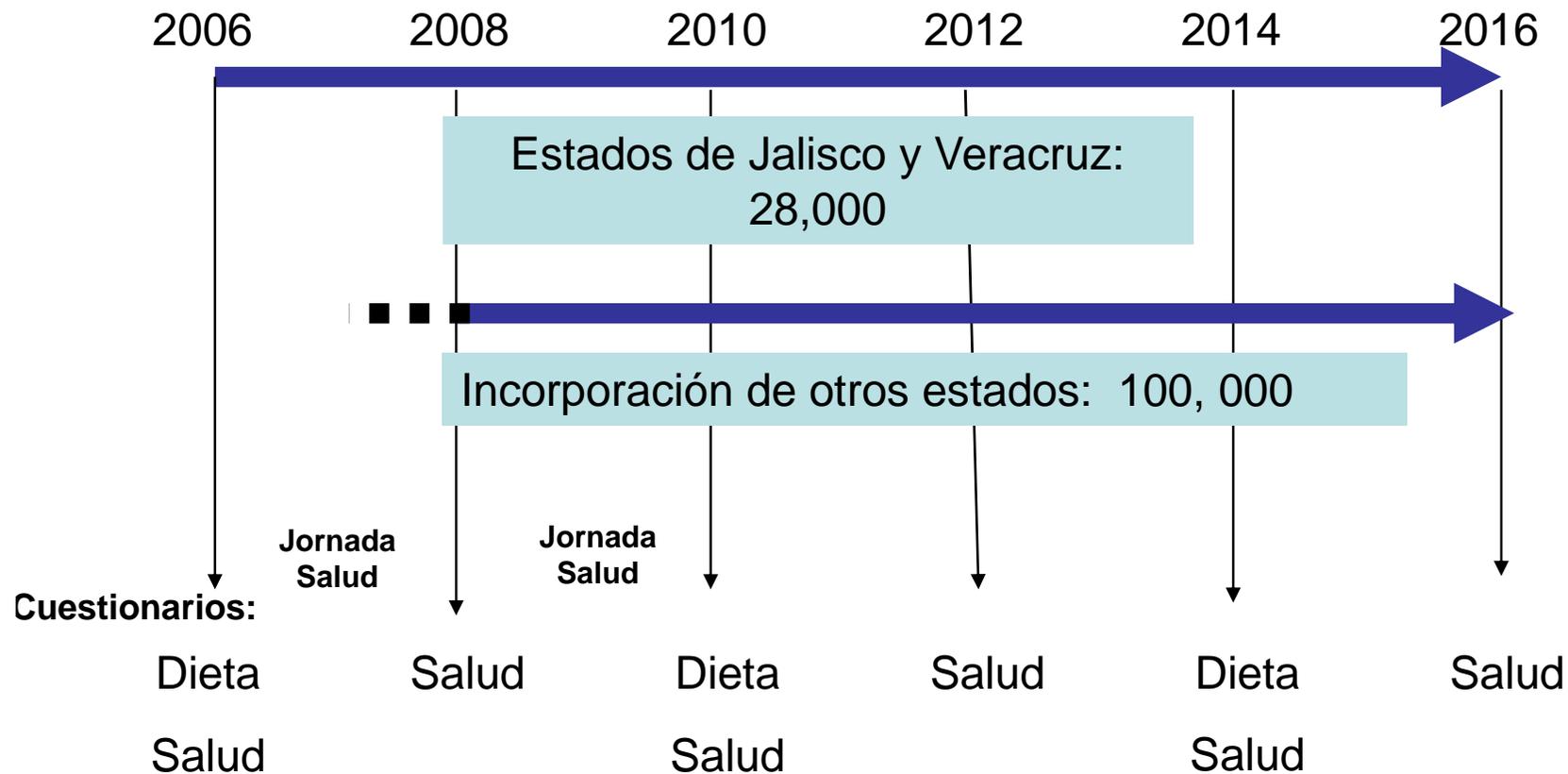
Sobre la confidencialidad

- Como participante, proporcionan información personal a través del cuestionario.
- Les aseguramos que mantenemos los estándares más altos de confidencialidad y uso de la información sólo para fines de este estudio.
- Existe un Comité de Ética dentro del Instituto que vigila la protección de la privacidad de cada participante.

Su confianza es esencial para el éxito del estudio, estén seguras que jamás se hará algo que las ponga en riesgo.



ESMaestras: esquema del proyecto



ESMaestras: etapas de desarrollo

Etapa Preliminar: Grupos focales en el Estado de México revelaron buena disposición de docentes y aceptación de cuestionarios y boletín (2005-06)

- **Etapa 1:** Envío cuestionario a maestras de Jalisco y Veracruz **≥35 años** (\approx 44,000), con financiamiento (AICR-CONACYT, Avon, 2006)
- **Etapa 2:** Realización de **Jornadas de Salud** en una submuestra aleatoria de 2200 participantes. Con fondos de la SS-Avon 2007
- **Etapas Subsecuentes 2008:**
 - Ampliación a 100,000 maestras de **≥25 años** (CONACYT-SS-Avon)
 - *1er Seguimiento en Jalisco y Veracruz: Cuestionario 2*
 - *Identificación de casos positivos de cáncer de mama, diabetes, etc.*



Acciones a corto plazo

Ampliación de la cohorte:

- Meta 100,000 maestras
- Estados: **Baja California, DF, Durango, Guanajuato, Hidalgo, Edo de México, Nuevo León, Sonora y Yucatán**
- 1er seguimiento a dos años: Jalisco y Veracruz, 2008
- Envío de cuestionarios basales y seguimiento:
 - Noviembre 2008 - Febrero 2009.
- Devolución de Cuestionarios:
 - Enero - Marzo de 2009.
 - Registro y lectura óptica de cuestionarios: abril-nov 2009
- Jornadas de Salud en nuevos estados:
 - 2009: Calendario y muestra por definir.



Estudio ESMaestras: ampliación



Estudio ESMaestras: ampliación 2008

ESTADOS	MUJERES DE 25 AÑOS Y + INVITADAS	DISTRIBUCION %	% Basal - seguimiento	Convenios firmados con Cmag
Cuestionario basal				
BAJA CALIFORNIA	11,111	8		SI
DISTRITO FEDERAL	27917	20		
DURANGO	8,584	6		SI
GUANAJUATO	20,757	15		
HIDALGO	11,644	8		SI
JALISCO	9,433	7		
MEXICO	11,651	8		SI
NUEVO LEON	12,577	9		SI
SONORA	9,324	7		
VERACRUZ	9,940	7		SI
YUCATAN	4,520	3		SI
Subtotal basal	137,458	100	83	
Seguimiento				
VERACRUZ	20,330	73		SI
JALISCO	7,688	27		
Subtotal seguimiento	28,018	100	17	
Total	165,476		100	7

Proceso General de ESMaestras



Planeación:
Contacto con autoridades
Clave: Educación, Salud...



Diseño y envío del cuestionario, carta de invitación, folleto y cinta métrica.



Empaque
Según listados
C Mag.



Reuniones informativas con autoridades y enlaces C Mag.



Boletín de salud



Jornada de Salud
(una muestra aleatoria)



Enlaces CMq distribuyen



INSP: revisa cuestionario y re-bolea

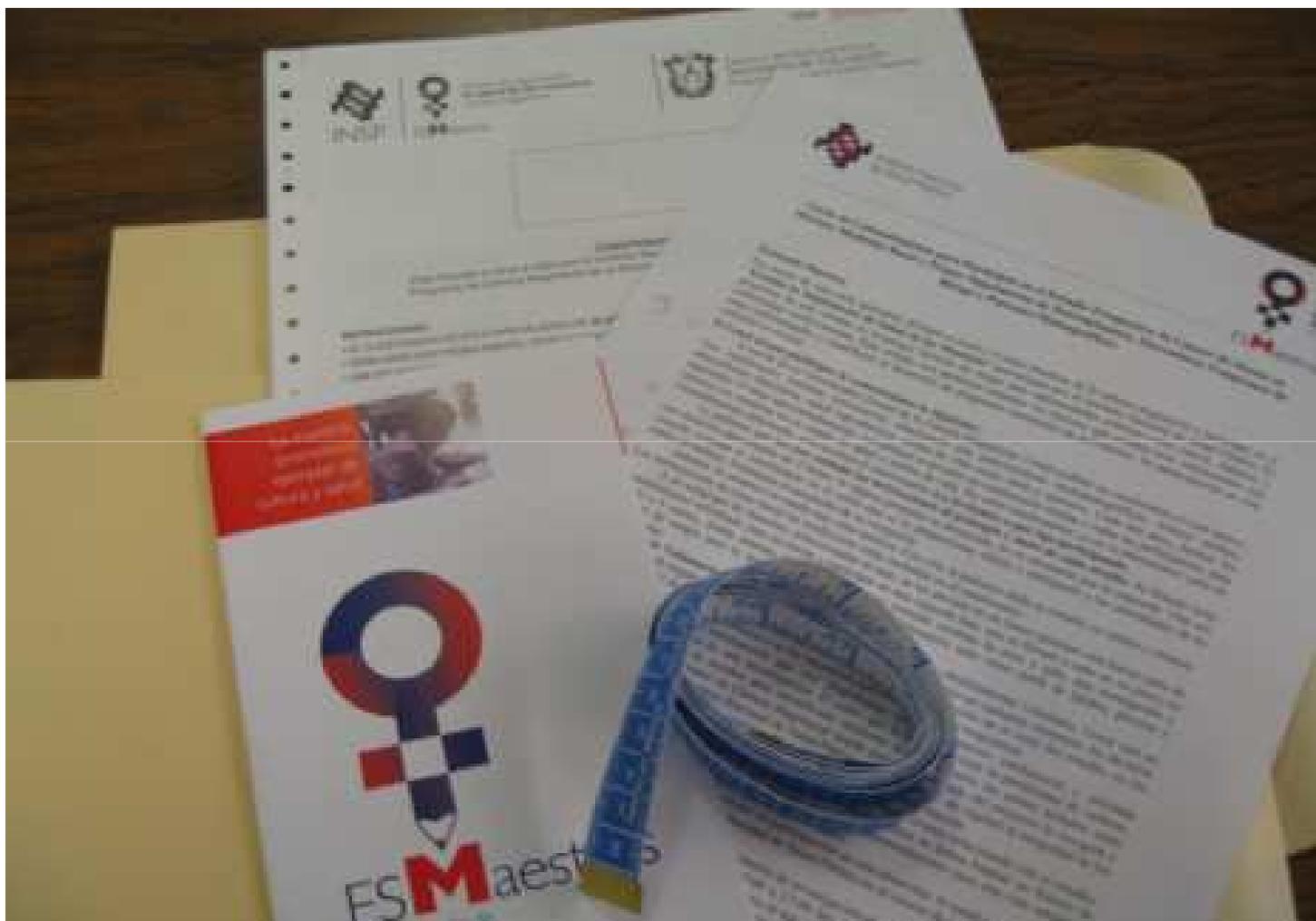


DOCUMENTOS QUE SE ENVIAN A LAS MAESTRAS:

- Sobre de envío que contiene:
 - Carta de consentimiento
 - Cuestionario
 - Folleto ESMaestras
 - Cinta Métrica (sólo basal)
 - Sobre de devolución
 - Boletín “Salud Maestra” (sólo seguimiento)
- Documento que debe devolver la maestras:
 - Sólo el Cuestionario respondido en el sobre de devolución.
 - Si no acepta participar, favor de poner en el sobre que no desean participar y su nombre y firma.
- **LLENADO COMPLETO 2 horas aprox.**



Imágenes de contenido de sobre



Boletín de salud

Salud Maestra
boletín informativo
estado de opinión
de las maestras
sobre su salud

Octubre de 2008
#1
Revista publicada por el
Instituto Nacional de Salud Pública
CIRP Centro de la respuesta es Salud Poblacional

Las maestras de la Carrera Magisterial y la salud de la mujer mexicana
una para todas...
CATEGORÍA DE LOS CONTENIDOS
La importancia de ser maestra
NUESTRO TEMA DE HOY
El cáncer de mama

Estimadas maestras:
En nombre del Instituto Nacional de Salud Pública agradecemos a todas las maestras participantes de los estados de Jalisco y Veracruz quienes, al responder el cuestionario y participar en las actividades que se organizaron, hacen posible el desarrollo del proyecto ES Maestras. También damos la bienvenida a las maestras que se incorporarán al proyecto mediante la respuesta al cuestionario. Queremos expresar nuestro reconocimiento a la **Coordinación Nacional de Carrera Magisterial** y sus representantes en **Jalisco y Veracruz** así como a las autoridades del **Sector Salud**, por su entusiasmo y colaboración con el estudio.

El importante número de maestras participantes permitirá identificar con mayor certeza y solidez los factores de riesgo que parecen favorecer el desarrollo de cáncer y otras enfermedades crónicas en la mujer. Para que los resultados y las conclusiones del estudio sean confiables, éste debe contar de principio a fin con las mismas personas por lo que **sólo un fuerte compromiso y constancia en el proyecto** asegurarán su éxito. El Instituto espera contar con su participación en las siguientes etapas.

Por nuestra parte nos comprometemos a compartir con ustedes los resultados de este estudio con la intención de que las niñas y mujeres de todo el país, con ayuda de las maestras, puedan poner en prácticas hábitos que les lleven a tener una vida más saludable y libre de enfermedades. ¡Una para todas...

Ésta es una de las razones fundamentales del boletín **Salud Maestra**: radica en circular y difundir información científica y práctica de calidad que ayude a las maestras a tomar decisiones para mejorar su salud y prevenir enfermedades comprometiéndose, además, como **multiplicadoras** de tan importante esfuerzo. Y para ello... **no hay como ser maestra.**

Así mismo, nos es grato comunicarles que tenemos un espacio en línea a través de la página del www.repasoportal.enseres.salud.gob.mx donde puede revisar los avances y actividades futuras del proyecto.

Muchas gracias por su compromiso con ES Maestras.
Les enviamos un cordial saludo.

Dr. Ray López Roldán
Coordinador Proyecto
Dra. Isabella Romieu
Investigadora principal

Estado Salud Maestra - febrero 2008 - octubre de 2008 - 7

Avances del proyecto...

1. PRIMER CUESTIONARIO

- En la Primera Etapa del estudio ES Maestras, se enviaron 44,542 cuestionarios de **Salud, Estilo de Vida y Dieta** 27,456 a Veracruz y 17,086 a Jalisco, de los cuales recibimos 27,890 cuestionarios contestados, correspondiendo 20,330 a Veracruz y 7,560 a Jalisco.
- Con los cuestionarios respondidos se realizó la lectura óptica y se obtuvo una base de datos, la cual ya está validada y lista para análisis preliminares.

2. JORNADAS DE SALUD EN UNA SUBMUESTRA DE PROFESORAS

- La Segunda Etapa consistió en realizar evaluaciones clínicas de glucosa, medición de peso y talla, mamografía, espirometría y densitometría así como la aplicación de un cuestionario complementario.
- De los cerca de 28 mil cuestionarios contestados, se seleccionó de manera aleatoria una sub-muestra de 2,400 participantes, 1,200 por estado, para el desarrollo de la fase de campo que denominamos **Jornadas de Salud**.

3. ACTIVIDADES FUTURAS: TERCERA ETAPA

Dado que la magnífica respuesta de Jalisco y Veracruz demostró la factibilidad del estudio, en octubre y noviembre del 2008 éste se ampliará mediante el envío de cuestionarios a cerca de 140 mil maestras de los estados de Baja California, Distrito Federal, Durango, Guanajuato, Hidalgo, México, Nuevo León, Sonora y Yucatán. Asimismo, ampliaremos la edad de inclusión al estudio a partir de 25 años, por lo que también invitaremos a maestras de Jalisco y Veracruz de 25 a 35 años que no habían participado en el primer cuestionario.

Sus respuestas nos ayudarán a conocer los factores que pueden estar relacionados con enfermedades crónicas como **cáncer, diabetes o cardiovasculares**. Su participación será muy importante para establecer estrategias que mejoren la salud de la mujer.

¿Qué encontramos? Respuestas al cuestionario

- El 35% de las maestras se encuentran entre los 41 y 45 años de edad.
- Sus principales enfermedades son:
 - 12% hipertensión,
 - 11% colesterol alto,
 - 4% diabetes,
 - 16% con enfermedades del corazón,
 - 21% con cáncer de mama,
 - 114 con cáncer cervicouterino.
- 5% tiene antecedente familiar de cáncer de mama.
- 9% habla alguna lengua indígena.
- 70% están casadas.
- 47% tuvo de 1 a 2 hijos.
- 59% tuvieron su primer embarazo entre los 20 y 25 años.
- 27% se encuentran en la menopausia.
- 33% de dieta, sus tiempos hormonales.
- 31% son o fueron fumadoras.
- 28% tienen sobrepeso.
- 22% son obesas.
- 40% ganó tres siluetas desde su adolescencia a la edad actual.
- 15 minutos promedio a la semana practican una actividad vigorosa (correr, aeróbica, etc).
- 7 horas promedio a la semana realizan una actividad moderada (caminar, béisbol, baile lento, aseo de la casa).
- 5 horas promedio a la semana ven televisión.

NO HAY CAMINOS PARA LA SALUD, VIVIR SALUDABLE ES EL CAMINO



CONTENIDO DEL CUESTIONARIO:

- Contenido del Cuestionario:
 - a) Cuestionario Estilo de Vida:
 - características personales y de vivienda, talla y peso, menstruación, anticoncepción, historia de embarazos, menopausia y hormonas, tabaco, actividad física, antecedentes familiares, enfermedades, estudios de papanicolao, mamografía y percepciones.
 - b) Cuestionario de Dieta: Lácteos; huevo, carne y embutidos; comida rápida, antojitos y hecha en casa; frutas; verduras y leguminosas; cereales y tubérculos; bebidas y bebidas alcohólicas. Multivitaminas, Vitaminas, Calcio y Suplementos Alimenticios,

Jornadas de salud 2009

(sólo en una muestra aleatoria por Estado)

- Único contacto físico con al menos una submuestra de 1000 maestras por Estado.
- Validación de información en cuestionarios contra información en entrevistas y examen físico.
- Información mas sólida
- Toma de muestras de sangre para análisis de laboratorio.
- Estudios de gabinete:
 - Mamografía, osteoporosis, índice de masa corporal, función respiratoria, etc



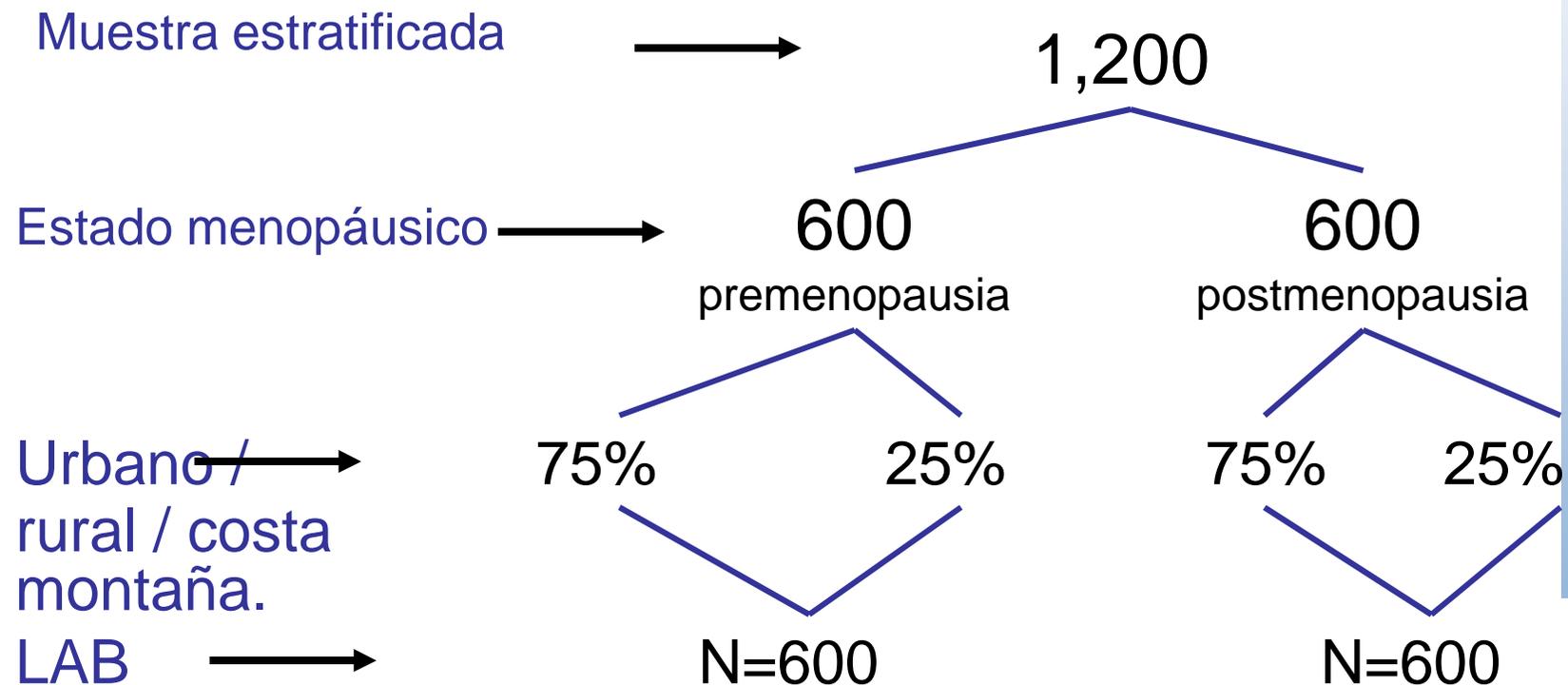
Jornadas de Salud: imágenes



**Jornadas de Salud, organizadas por el INSP,
proyecto ESMaestras: en unidad médica y móvil.**

Selección aleatoria de submuestra

Por Estado



Jornada de Salud

Estudios gratuitos	Beneficios	
Glucosa	▪Evaluar Riesgo de diabetes.	
Peso y talla	▪Evaluar si se encuentra en el peso ideal, en bajo peso o sobrepeso ú obesidad. ▪Estimar su índice de masa corporal.	
Mamografía	▪Para detección oportuna de cáncer de mama.	
Espirometría	▪Evaluar el estado funcional del sistema respiratorio.	
Densitometría	▪Evaluar la densidad mineral ósea y el riesgo a osteoporosis.	
Cuestionarios complementarios	▪Enriquecer la información para identificar los factores de riesgo de enfermedades crónicas en mujeres mexicanas.	