

Originales

Factores de selección en las consultas por esterilidad

L. Gijón García, J. Marqueta Sobrino, E. Amengual Real, F. Martín Casañas

Introducción

Con frecuencia, la comparación de iguales métodos diagnósticos o terapéuticos, lleva a resultados diferentes e incluso contradictorios en distintos centros. Si el método ha sido aplicado correctamente, la explicación hay que buscarla en la diferente composición de los grupos de sujetos estudiados; habitualmente, se trata de un fenómeno de selección en la admisión de pacientes, conocido como paralogismo de Berkson (citado por Colton), y que afecta particularmente a los estudios realizados en hospitales; un paciente acude a un determinado hospital por criterios que en su mayor parte no son estrictamente asistenciales; factores económicos, culturales y raciales, problemas de transportes, modas científicas (interés por determinadas enfermedades), etc., pueden hacer que los pacientes que entran a formar parte del grupo de estudio no sean en absoluto representativos de la población de la zona que teóricamente debe cubrir, y que sean muy diferentes de los de otro hospital.

Médicos del Servicio de Tocoginecología del Hospital «Virgen de Lluch» de Palma de Mallorca.

Esto plantea particulares problemas a la hora de incorporar técnicas diagnósticas o procedimientos terapéuticos nuevos; las necesidades y la evaluación de los resultados pueden ser muy diferentes de un centro a otro. No solamente de uno privado a uno público, sino también entre diferentes centros públicos.

En esta perspectiva, hemos estudiado los factores de selección que actúan en el hospital «Son Dureta» de Palma de Mallorca, en lo que se refiere a las consultas de esterilidad.

Material y métodos

Hemos revisado las historias clínicas de 70 mujeres, que acudieron por primera vez a nuestra consulta externa de esterilidad entre el 1 de julio de 1985 y el 30 de junio de 1986. Los datos demográficos nos han sido facilitados por el ayuntamiento de Palma de Mallorca y la dirección provincial del Instituto Nacional de Estadística.

Resultados

La distribución por edades de las parejas que acudieron a nuestra consulta en el período estudiado, se expresa en la tabla I.

Un 71,12 % de las parejas, tal como se indica en la tabla II, son residentes en Palma. No se registró ninguna consulta de parejas residentes en Menorca e Ibiza-Formentera. En la misma tabla, hemos incluido el porcentaje de residentes en Palma respecto al total de la población de Mallorca.

figura en la tabla III. Hemos distribuido a las pacientes que no nacieron en Baleares (lo que podemos considerar como «factor emigración») en tres categorías; las pacientes originarias de Andalucía, las de otras

TABLA I
DISTRIBUCIÓN POR EDADES DE LAS PAREJAS QUE CONSULTARON POR ESTERILIDAD

AÑOS	MUJERES		HOMBRES	
	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
20-24	7	10	1	1,59
25-29	27	38,57	23	35,93
30-34	23	32,85	24	37,50
35-39	12	17,14	9	14,06
40-44	1	1,43	4	6,25
45-49	-	-	3	4,69
Total	70	100	64	100

comunidades autónomas y las de otros países. Este factor lo hemos representado gráficamente en la figura 1, en la que representamos la distribución por lugar de origen del total de la población femenina residente en Palma de Mallorca y la de los casos igualmente residentes en esta ciudad.

En el momento de la consulta, las parejas presentaban una historia anterior de esterilidad de 5,2 años de media, con una DE de 3,71 años. De éstas, 47 habían consultado anteriormente en otros centros y 11 lo hacían por primera vez por su problema de esterilidad (tabla IV). Veintidós parejas ya habían recibido algún tipo de tratamiento de su esterilidad.

Discusión

Cabe resaltar el hecho de que casi una quinta parte de estas pacientes

TABLA II
LUGAR DE RESIDENCIA DE LA PAREJA

Residencia	Casos	% Observado	% Población total (*)
Palma de Mallorca	47	71,12 %	54,28 %
Resto de Mallorca	19	28,78 %	45,72 %
Total	66	100,00 %	100,00 %
No consta	4		

(*) Datos facilitados por la Delegación de Baleares del INF v referidos a 31 de marzo de 1985.

TABLA III
DISTRIBUCIÓN POR LUGAR DE NACIMIENTO DE LAS MUJERES

Lugar de nacimiento	Casos	Porcentaje
Palma de Mallorca	13	18,57
Resto de Mallorca	9	12,86
Menorca/Ibiza/Formentera	0	0
Andalucía	22	31,43
Otras comunidades autónomas	22	31,43
Otros países	4	5,71
Total	70	100

tenía, en el momento de la consulta, 35 años o más. Se trata, pues, de mujeres añosas, con una fertilidad disminuida y mayor riesgo en el embarazo, el parto y el recién nacido. Llama la atención que menos de un tercio de las pacientes es originario de Baleares, y de éstas, todas han nacido en Mallorca. En cuanto a las que no lo han hecho en nuestra provincia, la mayoría procede de Andalucía. Para ilustrar gráficamente el

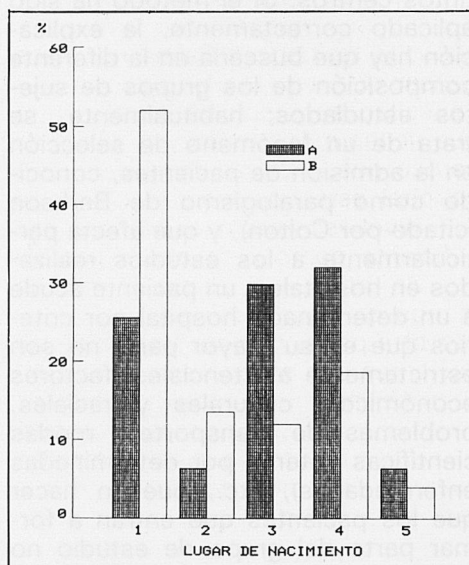


Figura 1
Representación gráfica por lugar de nacimiento, en porcentaje, de 47 mujeres que consultaron por esterilidad, residentes en Palma de Mallorca (A) y del total de la población femenina de esta ciudad. Lugar de origen: 1) Palma de Mallorca. 2) Resto de Baleares. 3) Andalucía. 4) Otras comunidades autónomas. 5) Otros países.

TABLA IV

PAREJAS QUE HABÍAN CONSULTADO CON ANTERIORIDAD EN OTROS CENTROS

	Sí	No	Total	No consta
Estudio previo	47 71,21 %	19 28,79 %	66 100 %	4
Tratamiento previo	22 33,33 %	44 66,67 %	66 100 %	4

peso del «factor emigración», hemos elegido a las mujeres residentes en Palma de Mallorca, por ser más de los 2/3 del total de casos, y porque disponemos de datos recientes (ver tabla II) sobre el lugar de origen de la población femenina de esta ciudad. Aun aceptando que la distribución entre todas las edades de la población total puede diferir de la distribución entre las mujeres de edad fértil (y por tanto susceptibles de consulta por esterilidad), las diferencias son tan evidentes, que deben al menos hacernos reflexionar sobre ello.

El hecho de que la mayor parte de las mujeres que acuden a nuestra consulta residan en Palma nos hace pensar que, en realidad, las mujeres consultan su problema en el centro que tienen más cercano; es decir, no parece que, a pesar de que nuestro hospital esté considerado como de 3.^{er} nivel, su oferta asistencial sea suficiente como para atraer pacientes de otras localidades y mucho menos de las otras islas.

Por otra parte, la mayor parte de las pacientes que acuden a nuestra consulta ya han sido estudiadas en otros centros, e incluso una parte importante ha recibido algún tipo de tratamiento. Esto nos hace pensar que recibimos la patología relacionada

con la esterilidad, de peor pronóstico o de diagnóstico más difícil.

En resumen, tenemos suficientes razones para sospechar que nuestro centro recibe un grupo de pacientes estériles que puede diferir del conjunto de las pacientes estériles de la provincia de Baleares en factores como la edad, el origen, la residencia y la gravedad de la esterilidad. Suponemos que algo similar debe ocurrir en otros centros, por lo que debemos ser muy prudentes a la hora de comparar resultados de diversos métodos diagnósticos y terapéuticos.

Resumen

Hemos estudiado los factores de selección que actúan sobre las consultas por esterilidad en el hospital «Son Dureta». Podemos describir a la paciente que acude a nuestro servicio, básicamente, como inmigrante, relativamente añosa, residente en Palma, con más de 5 años de esterilidad, estudiada previamente e incluso tratada en ocasiones. Esto nos hace pensar que, muy probablemente, las pacientes estériles que nos consultan no son representativas del conjunto de la esterilidad de la provincia de Baleares.

Bibliografía

1. Collins JA y cols. Treatment-Independent Pregnancy Among Infertile Couples. *N. Engl. J. Med.* 1983; 309:1201.
2. Colton T. Estadística en Medicina. 1.^a Ed. Ed. Salvat. Barcelona, 1969.
3. Hull MGR y cols. Estudio de las causas, tratamiento y pronóstico de la esterilidad en la

población. *British Medical Journal* (edición española) I, julio-agosto, 1985.

4. Kliger BE. Evaluation, therapy and outcome in 493 infertile couples. *Fertility and sterility*, 1984; 41, 1:10.
5. Olive DL. Analysis of clinical fertility trials: a methodologic review. *Fertility and Sterility*, 1986; 45, 2.