



Folleto del proyecto GenCAD

Introducción y objetivos

El objetivo del proyecto GenCAD es incrementar el conocimiento y la consciencia sobre diferencias de sexo y género en enfermedades crónicas; tomando como ejemplo la enfermedad de la arteria coronaria (CAD), para destacar las diferencias entre mujeres y hombres en la prevención y tratamiento en los países europeos. El objetivo más específico del proyecto es:

- Incremento del conocimiento: (en el pdf usted va a encontrar un yo antes del nombre) GenCAD ensambló el conocimiento existente en diferencias de género en CAD y analizó la inclusión de aspectos genéricos en las bases de datos y políticas.
- Incremento de la consciencia: GenCAD condujo un estudio sobre la consciencia de profesionales del cuidado de la salud y la población en general y usó este conocimiento para desarrollar hojas informativas sobre el género en CAD para incrementar el conocimiento y la consciencia en Europa.
- Diseminación: GenCAD presentó los hechos y las hojas informativas en dos conferencias, en Internet y con otras formas de diseminación con el objetivo de cerrar la brecha entre el conocimiento sobre género y la transición a los profesionales médicos, legisladores y al público en general en un campo ejemplar.

Métodos

GenCAD desarrolló una propuesta metodológica para incrementar el conocimiento y consciencia en el campo de género relacionado con enfermedades crónicas in los estados de los miembros europeos que pudiera ser usado como un modelo para otras enfermedades crónicas. GenCAD primero ensambló un estudio sobre el conocimiento existente sobre diferencias de género en la enfermedad de la arteria coronaria (CAD), basado en la literatura publicada en los últimos 15 años alrededor de todo el mundo. En el contexto del proyecto se buscó literatura publicada en las áreas de prevención y promoción de la salud, epidemiología, mecanismos de la enfermedad, síntomas y diagnóstico, administración, así como consecuencias, usando CAD como un ejemplo para otras enfermedades crónicas.

El análisis de las bases de datos europeas tuvo como objetivo, probar cual es el nivel necesario de los registros europeos para analizar diferencias de género en CAD. GenCAD analizó bases de datos públicas de los estados miembros europeos sobre morbilidad y mortalidad en CAD, enlazó los datos para saber los factores de riesgo y los parámetros socioeconómicos y checó los datos de acuerdo a la sensibilidad de evaluar las diferencias de sexo y género.

Para obtener un visión general sobre el género en la política de salud europea, GenCAD examinó el clima político actual de políticas existentes sobre el género y CAD, a través del contacto con los departamentos gubernamentales de salubridad, con sociedades médicas

nacionales y de salubridad pública, con agencias de financiación, científicos activos y una búsqueda en Internet.

Para evaluar la necesidad de la información sobre las diferencias de sexo y género en CAD, un estudio de consciencia fue emprendido con dos encuestas – una para el público en general y la otra para los profesionales del cuidado de la salud.

Con base a las diferencias sobre sexo y género identificadas en los estudios más novedosos y serios, las fichas de información fueron generadas para los profesionales del cuidado de la salud y el público en general, integrando una retroalimentación por los compañeros del consorcio así como para los red de extensión de GenCAD. Las fichas de información fueron validadas por grupos de expertos dando un consentimiento general y fueron finalizadas después de ser discutidas con el departamento de salubridad y seguridad alimentaria de la Comisión Europea, que encuentra bajo el siguiente link: <http://gencad.eu>

Para la diseminación se organizaron dos GenCAD conferencias y simposios. El proyecto fue también promovido en otras conferencias, a través de hojas informativas, páginas de Internet de sociedades médicas, así como acciones en Facebook y Twitter. Una página de Internet fue desarrollada para presentar los resultados más importantes del proyecto, el acceso es a través de la página del departamento de salubridad y seguridad alimentaria de la Comisión Europea.

Finalmente, GenCAD está comunicando el proyecto a través de los medios sociales para contactar audiencias específicas. Nos vamos a concentrar en grupos relevantes en cada estado miembro, incluyendo el público en general de diferentes edades, o profesionales del cuidado de la salud y otros.

GenCAD provee una propuesta que en el futuro puede ser transferida a otras disciplinas y enfermedades.

Resultados

Lo más novedoso del estudio

Durante el estudio se tuvo acceso a aproximadamente 1000 artículos, los cuales fueron analizados minuciosamente. En el campo de estudio se encontraron diferencias de género significantes que necesitan ser tomadas en consideración.

Por ejemplo, diabetes y fumar incrementan más los factores de riesgo en las mujeres que en los hombres. Además, hay otros factores emergentes: salud mental, estatus socioeconómico, enfermedades autoinmunitarias e inflamatorias, alteración de las hormonas sexuales y función sexual. Los hombres desarrollan más temprano y más fácilmente arteriosclerosis en las arterias coronarias largas, mientras que las mujeres presentan más frecuentemente alteraciones en la función de los vasos pequeños. La falta de consciencia en las mujeres y en los médicos que las atienden es uno de los mayores problemas que limita una reacción rápida y adecuada en caso de un síndrome coronario agudo y la buena disposición para tomar parte activamente en la prevención. Muchos medicamentos cardiovasculares producen efectos diferentes en las mujeres que en los hombres. Diferencias de género se ven también en el diagnóstico, la respuesta al tratamiento y los resultados.

Análisis de las bases de datos

La mayoría de las bases de datos tienen una sensibilidad limitada para analizar las diferencias de sexo y género. Las razones que pudieran influir el punto de intersección en estas bases de datos como edad y otras variables como fumar, diabetes, hipertensión, hiperlipidemia, abuso de alcohol no están siempre relacionadas con el sexo. Covariables relacionadas con el sexo, complicaciones relacionadas con el embarazo, el estado hormonal y la función sexual no están incluidas frecuentemente en las bases de datos. Los expertos estarían dispuestos a estudiar los efectos relacionados con el género, sin embargo no hay datos suficientes en muchos estudios, dado la limitación de consciencia y/o recursos.

Política de análisis

En total, 273 políticas y lineamientos fueron identificados en los 27 estados miembros de la Unión Europea, los cuales hacen una referencia específica al género, ya sea como parte de su legislación nacional para la igualdad de género o en la relación a las enfermedades cardiovasculares, sin embargo se encontraron muy pocas recomendaciones específicas.

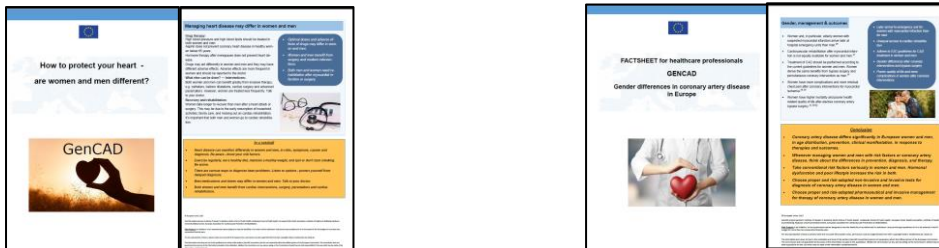
Las conclusiones generales de estos análisis son que hay un entorno político para todos los estados miembros de la Unión Europea que debería asegurar igualdad el género y la ausencia de discriminación sexual y que hay una creciente corriente de recomendaciones para organizaciones de salubridad importantes, que están promoviendo un cuidado a la salud que sea más sensible al género. En el estado actual del documento, muchas políticas se refieren a los lineamientos de las prácticas clínicas de la Sociedad Europea de Cardiología, dando mucha importancia a su función de asegurar un cuidado de género sensible.

Necesidad de valoración

El estudio a consciencia del público general en 6 lenguas de la Unión Europea de los países seleccionados reveló que todavía hay déficits importantes en el conocimiento y consciencia de los aspectos de género en los factores de riesgo, manifestaciones de la enfermedad, necesidad de acción e información sobre las consecuencias de la enfermedad, así como en el diagnóstico y la terapia. Campañas informativas para los médicos y el público en general que sean más sensibles al género son necesarias y el Internet emerge como medio de opción.

Fichas de información

Fichas de información para el público en general y los profesionales del cuidado de la salud fueron concipadas en 23 lenguas para incrementar el conocimiento en diferencias de género en la prevención, en las manifestaciones clínicas, los mecanismos de la enfermedad, el diagnóstico, la respuesta a las terapias y los resultados.



Diseminación

En cada una de las dos conferencias discutieron aproximadamente 80 participantes, dos de cada estado miembro sobre las diferencias de género que han sido ya publicadas, así como la presentación de sus bases de datos y políticas. También discutieron a consciencia el estudio y las fichas de datos.

Para la diseminación de los resultados del proyecto a una audiencia extensa de una manera sustentable, la información sobre el proyecto y las fichas de información están disponibles en todas las lenguas oficiales de la Unión Europea en la página de Internet del departamento de salubridad y seguridad alimentaria: https://ec.europa.eu/health/social_determinants/projects/ep_funded_projects_en#fragment3

Además, las fichas de información y los resultados del proyecto fueron anunciados y comunicados en las páginas de Internet de los socios y asociaciones médicas, EUPHA, ASPHER, European Heart Net, CPME, Sociedades de Medicina de Género (Internacional/Austriaca/Holandesa/Japonesa/Alemana) y otros. Las fichas de información y los resultados del proyecto también fueron presentados y/o van a ser discutidos en congresos europeos importantes: EUPHA 2015, IGM 2015, OSSD 2016, ECIM 2017, EUPHA 2017, Conferencia Europea de Estudiantes 2017 y 2018, OSSD 2017, World Health Summit 2017 y 2018, EUROPREVENT 2018, IGM 2019, Gender Summit 2017 y 2018, así como en otros más.

Boletines informativos que contienen breves reportes de prensa con detalles sobre el proyecto van a ser repartidos a un espectro extenso de grupos de interés, incluyendo todos los europeos interesados en Medicina de Género. Todos los asociados contribuyeron en

llamar la atención de sus audiencias de interés específicas, así como a través de medios de comunicación y periódicos locales y nacionales.

Ya que los medios sociales tienen un potencial muy grande para llamar la atención del público en general y de las organizaciones de cuidado de la salud y médicas y de sus seguidores, nosotros utilizamos tweets de las declaraciones de los datos y establecimos una página de fans en Facebook. Nosotros estamos organizando campañas publicitarias usando Facebook, Twitter y YouTube para alcanzar a cada estado miembro de la Unión Europea y dirigirnos a las audiencias locales, enfocandonos a los grupos específicos.

© Unión Europea, 2017

Colaboradores en el proyecto GenCAD: Instituto de Género en Medicina, Escuela de Berlín de Salud Pública, Escuela Andaluza de Salud Pública, Asociación Europea de Salud Pública, Instituto de Salud y Bienestar, Centro Médico Universitario Radboud, Asociación Europea de Prevención y Rehabilitación Cardiovascular.

Proyectos piloto es una iniciativa «de naturaleza experimental diseñada para probar la viabilidad de una acción y su utilidad» y permite consignaciones en el presupuesto de la UE durante dos o ejercicios fiscales consecutivos.

Para reproducir los textos o imágenes que no se encuentren bajo el amparo de la © Unión Europea, deberán solicitarse permisos directamente a los propietarios del Copyright: Shutterstock.de, iStock.de.

La información y las imágenes incluidas en esta publicación son de los autores (consorcio GenCAD) y no reflejan necesariamente la opinión oficial de la Comisión Europea. La Comisión no garantiza la precisión de la información incluida en esta publicación. Ni la Comisión ni ninguna otra persona que actúe en su representación se considerarán responsables del uso que pudiera hacerse de la información aquí contenida.

Este documento ha sido revisado en consonancia con las recomendaciones de la Dirección General de Sanidad e Inocuidad de los Alimentos.