

EDITORIAL

The Challenges of Translating Evidence-based Guidelines into Clinical Practice

CD McGaw, E Ehikhametalor, M Nelson, D Soogrim

ORIGINAL ARTICLES

In Vitro Anti-Proliferation/Cytotoxic Activity of Sixty Natural Products on the Human SH-SY5Y Neuroblastoma Cells with Specific Reference to Dibenzyl Trisulphide

LAD Williams, H Rösner, W Möller, J Conrad, JP Nkurunziza, W Kraus

ABSTRACT

Sixty natural products belonging to the following structural classes: artemisinin, coumarins, flavonoids, tannins, tetrahydroberberine alkaloids, tetracyclic triterpenes, tetranortriterpenoids and polysulphides were screened against the human SH-SY5Y neuroblastoma cell line revealing differences in their effects on cell morphology and in anti-proliferation/cytotoxic activity. Based on the data obtained, dibenzyl trisulphide is the most effective anti-proliferative/cytotoxic compound. In addition, we hereby propose the human SH-SY5Y cell line as a sensitive and uncomplicated in vitro test system for detecting compounds with potential anti-proliferation/cytotoxic activity.

Actividad citotóxica y anti-proliferativa “in vitro” de sesenta productos naturales, sobre las células de neuroblastoma humano SH-SY5Y, con referencia específica al trisulfuro de dibencilo

RESUMEN

Sesenta productos naturales – pertenecientes a las clases siguientes clases estructurales: artemisininas, coumarinas, flavonoides, taninas, alcaloides de tetrahydroberberina, triterpenes tetracíclicos, tetra-nortriterpenoides y polisulfuros – fueron sometidos a cribado frente a la línea celular del neuroblastoma humano SH-SY5Y, revelándose diferencias en sus efectos sobre la morfología celular y en su actividad citotóxica y anti-proliferativa. De acuerdo con los datos obtenidos, el trisulfuro de dibencilo es la molécula citotóxica y antiproliferativa más efectiva. Además, proponemos aquí la línea celular del neuroblastoma humano SH-SY5Y como sistema sensible y sin complicaciones de ensayo in vitro para la detección de compuestos con actividad citotóxica y proliferativa potencial.

Ciguatera Fish Poisoning in Industrial Ship Crewmembers: A Retrospective Study in a Seaport General Practice in Trinidad and Tobago

CM Poon-King, A Chen, T Poon-King

ABSTRACT

The objective of this study was to outline the epidemiology of Ciguatera fish poisoning as seen in a general practice serving two industrial seaports in Trinidad and Tobago, in order to highlight the potential public health implications. A retrospective study was undertaken of all the cases of Ciguatera fish poisoning identified between November 1, 1992 and October 31, 1998 in a seaport general practice to identify signs, symptoms and treatment. An investigation of one outbreak was undertaken. Four outbreaks affecting 42 male ship crewmembers were identified. The suspect fish were caught in northern Caribbean waters en route to Trinidad and Tobago. The most common early symptoms were diarrhoea, vomiting, abdominal cramps, pruritus and tiredness. In the third outbreak, dysaesthesia was common. Progression to muscular weakness, ataxic gait, unsteadiness and other neurotoxic signs were seen in moderate to severe disease. Hypotension was an important prognostic sign in the initial case. Treatment was symptomatic and supportive and included vitamins B12 and BCO, folic acid, prostigmine, steroids and antihistamines as indicated. In the investigation of the second outbreak, the relative risk of ‘eating fish meat’ was 5 (95% CI 1.45, 17.27, $p < 0.0001$). Abdominal symptoms, pruritus, and muscle

weakness with a history of consuming a fish-meal were diagnostic indicators of 'ciguatera fish poisoning.' All cases were industrial ship crewmembers. It is suggested that increased clinician awareness with early and appropriate treatment, and focussed public health intervention may help limit the potential public health impact of ciguatera poisoning in industrial ship crewmembers and other fish-consuming communities in the future.

Envenenamiento por Pescado con Ciguatera Entre Miembros de la Tripulación de Barcos Industriales: Un Estudio Retrospectivo en la Práctica Médica General Portuaria de Trinidad y Tabago

CM Poon-King, A Chen, T Poon-King

RESUMEN

El objetivo de este estudio fue describir a grandes rasgos la epidemiología del envenenamiento por pescado con ciguatera, tal como se observa en la práctica médica general en los puestos médicos de dos puertos industriales de Trinidad and Tobago, con el propósito de resaltar sus implicaciones potenciales para la salud pública. Se emprendió un estudio retrospectivo de todos los casos de envenenamiento por pescado con ciguatera identificados entre el 1ero. de noviembre de 1992 y el 31 de octubre de 1998, en la atención médica general de un área marítimo-portuaria, a fin de identificar señales, síntomas y tratamiento. Se llevó a cabo la investigación de un brote. Se identificaron cuatro brotes que afectaron a 42 tripulantes hombres. El pez sospechoso de ciguatoxinas fue capturado en las aguas nortes del Caribe rumbo a Trinidad and Tobago. Los síntomas tempranos más comunes fueron diarreas y vómitos, calambres abdominales, prurito y cansancio. En el tercer brote fue común la disestesia. La debilidad muscular progresiva, el paso atáxico, la inestabilidad y otras señales neuro-tóxicas se hicieron ostensibles en la enfermedad, de moderada a severa. La hipotensión fue una señal importante para el pronóstico al inicio del caso. El tratamiento era asintomático y de apoyo, e incluía vitaminas B12 y BCO, ácido fólico, prostigmina, esteroides y antihistaminas, según la indicación. En la investigación del segundo brote, el riesgo relativo de 'comer pescado' era 5 (95% CI 1.45, 17.27, $p < 0.0001$). Síntomas abdominales, prurito, y debilidad muscular con una historia de consumo de una comida con pescado, constituyeron indicadores de diagnóstico de envenenamiento por pescado con ciguatera. En todos los casos se trató de tripulantes de barcos industriales. Se sugiere que un aumento de la conciencia clínica acompañada de un tratamiento temprano y apropiado, y una intervención deliberada de la atención a la salud pública, pueden ayudar en el futuro a limitar el impacto potencial del envenenamiento por la ingestión de alimentos ciguatóxicos entre los tripulantes de barcos industriales, y otras comunidades consumidoras de pescado.

A National Survey on Preoperative Fasting: Policies and Practices in Jamaican Hospitals

CD McGaw, E Ehikhametalor, M Nelson, D Soogrim

ABSTRACT

Controversy has arisen regarding the length and nature of the preoperative fast that should be required of patients with normal gastric emptying time undergoing elective surgery. Various studies and editorials have indicated that the traditional preoperative fasting policy of "NPO after midnight" may be illogical as it makes no distinction between solid foods and clear fluids. Successive National Surveys conducted in the United States of America (USA) have shown an increasing number of Ambulatory Surgery Hospitals adopting more liberal preoperative fasting guidelines. Jamaican practitioners have also begun implementing some of these new liberal practices, even in institutions where "NPO after midnight" remain the official policy of the institution in which they practice. This has created a discordance between individual practice and institutional policy. In view of the fact that the extent of

this discrepancy has not yet been studied and documented in Jamaica, and in an effort to better characterize the nature of the changes taking place in preoperative fasting practices in Jamaican hospitals, including those related to knowledge and attitude of practitioners, we embarked on this National Survey. The survey consisted of a questionnaire comprised of 13 questions which were to be completed by all surgeons and anaesthetists practising in a wide cross-section of public hospitals throughout Jamaica, providing an initial sample size of 201 subjects. We had a response rate of 74%, or 148 responses. At all the hospitals surveyed, the traditional NPO policy continued to be the official institutional policy. However, at the individual level, 37% of respondents had already revised their policy, and were allowing their patients to have clear fluids up to three hours before the induction of anaesthesia. Also, 66%, 68%, and 73% of respondents stated that, in the future, they were prepared to allow their patients a solid meal up to eight hours, light breakfast up to six hours, and clear fluids up to three hours, respectively. We concluded that, whilst the traditional NPO policy remained firmly entrenched at the institutional level, many anaesthetists and surgeons show a positive inclination towards more liberal fasting practices. We recommend the formation of a local task force to determine what aspects of the new, liberal guidelines may be safely and effectively adopted, taking account of local circumstances.

Encuesta Nacional Sobre el Ayuno Preoperatorio: Desafíos de la Implementación de un Cambio

RESUMEN

Se han suscitado controversias en relación con el tiempo y la naturaleza del ayuno preoperatorio que debe demandarse de los pacientes con vaciamiento gástrico normal que han de someterse a una cirugía. Varios estudios y editoriales han indicado que la política tradicional de ayuno preoperatorio – “NPO después de medianoche” – puede ser ilógica, por cuanto no establece diferencia ente alimentos sólidos y líquidos claros. Encuestas nacionales sucesivas llevadas a cabo en los Estados Unidos de Norteamérica muestran que un número cada vez mayor de hospitales de cirugía ambulatoria adoptan lineamientos más liberales en relación con el ayuno preoperatorio. Por su parte, los médicos generales en Jamaica, también han comenzado a implementar algunas de estas nuevas prácticas liberales, incluso en instituciones en la que el “NPO después de medianoche”, continúa siendo la política oficial de la institución donde ejercen. Esto ha dado lugar a una falta de armonía entre la práctica individual y la política institucional. En vista del hecho de que la extensión de la discrepancia no ha sido aún estudiada y documentada, y en un esfuerzo por caracterizar mejor la naturaleza de los cambios que tienen lugar en la prácticas de ayuno preoperatorio en los hospitales de Jamaica – incluyendo las que guardan relación con los conocimientos y actitudes de los médicos en labores asistenciales – emprendimos esta encuesta nacional. La encuesta consistió en un cuestionario de 13 preguntas a ser respondidas por todos los cirujanos y anestesistas en ejercicio en una amplia sección transversal de los hospitales públicos en toda Jamaica, para una muestra inicial de 201 sujetos. Tuvimos una tasa de respuesta del 74%, o lo que es igual, 148 respuestas. En todos los hospitales encuestados, la política tradicional de NPO continuó siendo la política institucional oficial. Sin embargo, a nivel individual, 37% de los encuestados habían revisado ya su política, y estaban permitiendo a su pacientes la ingestión de líquidos claros hasta tres horas antes de la inducción de la anestesia. Asimismo, 66%, 68% y 73% de los encuestados declaró que – en el futuro – estarían preparados para permitir a sus pacientes una comida sólida hasta ocho horas antes, un desayuno ligero hasta seis horas antes, y líquidos claros hasta tres horas antes, respectivamente. Llegamos a la conclusión de que, aunque la política tradicional de NPO permanece firmemente arraigada a nivel institucional, muchos anestesistas y cirujanos muestran una inclinación positiva hacia prácticas de ayuno más liberales. Recomendamos la formación

de un grupo de tarea local para determinar que aspectos de las nuevas pautas liberales pueden ser adoptados con seguridad y efectividad, tomando en cuenta las circunstancias locales. Se analizan los desafíos de traducir a la práctica clínica, lineamientos basados en evidencias, y se recomienda un modelo para dirigir el cambio.

Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography Use at The University Hospital of the West Indies

JM Plummer, M Arthurs, AH McDonald, DIG Mitchell, MEC McFarlane, MS Newnham, W West

ABSTRACT

All patients undergoing endoscopic retrograde cholangiopancreatography (ERCP) at the University Hospital of the West Indies (UHWI) were entered into a prospective database. Parameters included demographics, indication for the procedure, success of the ERCP and any immediate complications noted. Retrospectively, the patients' case notes were analyzed for complications developing after 24 hours, and outcome. During the period March 1999 to December 2002, a total of 120 consecutive patients were subjected to 123 ERCPs, all being performed by a single gastroenterologist. Of these 120 patients, eight had ERCP as outpatients and were transferred back to their referring hospitals. These patients were excluded from further analysis. Of the 115 UHWI patients, the case notes of 96 were available for analysis and this group formed the basis of this review. ERCP had successful cannulation in 95% of patients. There were 70 females and 26 males with a female to male ratio of 2.7: 1. Age ranged from 13 to 85 years (mean + SD, 43 + 17), males being an average six years older than females. The most common indication for ERCP was a patient with cholelithiasis and abnormal liver function tests scheduled for laparoscopic cholecystectomy. This made up 33% of patients and in this subgroup, sickle cell disease accounted for 50% of cases. Patients with common bile duct stones preoperatively and post-cholecystectomy accounted for 13% and 17% respectively while gallstones pancreatitis accounted for 13% of cases, including three patients with severe pancreatitis. While 64% of the patients had normal cholangiogram, 66% of them had sphincterotomy. Common bile duct stones were seen in 23 cases and complete removal was successful in 48%. There were ten cases (10%) of ERCP pancreatitis and this was severe in three patients and the direct cause of death in one. One patient had ascending cholangitis post ERCP and there were no cases of post-sphincterotomy bleeding or duodenal perforation. Endoscopic retrograde cholangiopancreatography at the UHWI has high diagnostic yield but its therapeutic use needs further development.

Uso de la Colangiopancreatografía Retrógrada Endoscópica en el Hospital Universitario de West Indies

RESUMEN

Todos los pacientes sometidos a colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) en el Hospital Universitario de West Indies (HUWI), fueron introducidos en una base de datos prospectiva. Los parámetros introducidos incluían datos demográficos, indicaciones sobre el procedimiento, éxito del CPRE, y cualquier complicación inmediata que se haya notado. Retrospectivamente, las notas de caso de los pacientes fueron analizadas en busca del desarrollo de complicaciones luego de 24 horas, y el resultado. En el período de Marzo de 1999 a diciembre de 2002, un total de 120 pacientes consecutivos fueron sometidos a 123 pruebas CPRE, todas realizadas por un solo gastroenterólogo. De estos 120 pacientes, ocho tuvieron la CPRE como pacientes externos, y fueron transferidos de vuelta a sus hospitales de referencia. Estos pacientes fueron excluidos de otros análisis posteriores. De los 115 pacientes del HUWI, las notas de caso de 96 estuvieron asequibles para análisis y este grupo formó la base de este estudio. La CPRE tuvo una canulación exitosa del 97%. Hubo 70 mujeres y 26 hombres,

con un ratio mujer/hombre de 2.7:1. La edad fluctuó de 13 a 85 años (media + SD 43 + 17), siendo los hombres seis años mayores que las mujeres, como promedio. La indicación más común para la ERCP era un paciente con coleditiasis, y pruebas del funcionamiento anormal del hígado programadas para la colecistectomía laparoscópica. Esto constituyó el 33% de los pacientes y en este subgrupo, la siclemia daba cuenta del 50% de los casos. Los pacientes con cálculos del conducto biliar pre-operativamente y en condiciones de post-colecistectomía, daban cuenta del 13% y el 17% respectivamente, en tanto que la pancreatitis por cálculo biliar dio cuenta del 13% de los casos, incluyendo tres pacientes con pancreatitis severa. Mientras que el 64% de los pacientes tuvieron un colangiograma normal, el 66% de ellos tuvo una esfinterotomía. Cálculos comunes en el conducto biliar fueron vistos en 23 casos, y se logró una extracción exitosa en el 48% de los casos. Hubo diez casos (10%) de pancreatitis tras CPRE, que fue severa en tres pacientes y la causa directa de muerte en uno. Un paciente presentó colangitis ascendente, y no hubo casos de sangramiento post-esfinterotomía o perforación del duodeno. La colangiopancreatografía retrógrada endoscópica en el HUWI tiene un alto rendimiento diagnóstico, pero su uso terapéutico necesita perfeccionamiento.

Falls: A Modifiable Risk Factor for the Occurrence of Hip Fractures in the Elderly

JA Williams-Johnson, RJ Wilks, AH McDonald

ABSTRACT

The objective of the study was to examine the clinical and demographic features of patients with hip fractures presenting to the Accident and Emergency Department, the University Hospital of the West Indies (UHWI). The study involved all patients with hip fractures registered in the Trauma Registry at the UHWI between January 1, 1998 and December 31, 2001. They were assessed retrospectively for age, gender, associated extrinsic and intrinsic factors, cause of the fall, location when fracture occurred and the site of the femur that was fractured. One hundred and fifty-two persons were identified. There were one hundred and eleven women and forty-one men. Seventy-eight per cent of the falls occurred in the over sixty-five-year age group. Ninety per cent of the patients had a fall associated with their fracture. Most of the falls occurred at the patients' homes. This study indicated that falling at home was the commonest associated factor for the occurrence of hip fractures and preventive measures may lead to reductions in the frequency of hip fractures seen in the emergency room.

Las Caídas: Un Factor de Riesgo Modificable en la Ocurrencia de Fracturas de Cadera en Ancianos

RESUMEN

El objetivo del estudio fue examinar los aspectos clínicos y demográficos en los casos de pacientes que se presentaban con fractura de cadera en el Departamento de Emergencia del Hospital Universitario de West Indies. El estudio abarcó todos los pacientes con fractura de cadera inscritos en el Registro de Traumatizados del Hospital Universitario de West Indies entre el 1ero de enero de 1998, y el 31 de diciembre del 2001. Todos fueron evaluados retrospectivamente teniendo en cuenta edad, sexo, factores intrínsecos y extrínsecos, causa de la caída, localización de la fractura ocurrida, y lugar del fémur fracturado. Ciento cincuenta y dos personas fueron identificadas. Había ciento once mujeres, y cuarenta y un hombres. El setenta y ocho por ciento de las caídas ocurrió en el grupo mayor de sesenta y cinco años. El noventa por ciento de los pacientes sufrió caídas asociadas con su fractura. La mayor parte de las caídas ocurrió en los hogares de los pacientes. Este estudio indicó que las caídas en la propia vivienda fue el factor más comúnmente asociado con la ocurrencia de fracturas de cadera, y que las medidas preventivas pueden conducir a la reducción de la frecuencia de las fracturas de caderas vistas en la sala de emergencia.

Coping with Occupational Stress in an Accident and Emergency Department

D McFarlane, EMW Duff, EY Bailey

ABSTRACT

Kingston Regional Hospital's Accident and Emergency Department (A&E), located in a volatile area of Kingston, Jamaica, treats 90-170 patients daily. It does so with limited staff, and a potentially stressful work environment. This study explores the factors associated with occupational stress in the Department, and the coping strategies used by the doctors and nurses working there. A pre-tested self-administered questionnaire was completed by 28 (84.8%) of the total population (n = 33) of health personnel working in the A & E. The participants were 15 (53.6%) doctors, eight (28.6%) registered nurses and five (17.8%) enrolled assistant nurses. The data were analyzed using Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) Version 7.5. Qualitative data were analyzed by sorting texts into related themes and describing the ideas of the subjects. The median age was 32 years, range 23-50 years. Median duration of employment in the A & E was three years, range 0.5-22 years. Eighteen (60%) rated the A & E as "stressful". The major sources of stress were the external environment and the amount and quality of the workload. Ninety-six per cent reported experiencing one to seven emotional and physical symptoms. Forty-six per cent also reported behavioural symptoms. The emotional, physical and behavioural symptoms of stress were associated ($p < 0.05$). The number of behavioural symptoms experienced was associated with age ($p < 0.05$). The majority (89.2%) of doctors and nurses reported that they were satisfied with their jobs and had no intention of leaving their jobs within a year. This suggested the effectiveness of the reported humour, teamwork and "extracurricular" activities in buffering the effects of stress. Nurses were more likely to be "burned out" than doctors ($p = 0.03$). The respondents suggested increased monetary compensation, more staff and positive feedback from managers as factors which may relieve work stress. They suggested that organized counselling and stress management programmes would be useful.

Enfrentando el Estrés Ocupacional en un Departamento de Accidentes y Emergencias

RESUMEN

El Departamento de Accidentes y Emergencias (A&E) del Hospital Regional de Kingston, localizado en un área socialmente explosiva de Kingston, trata de 90 a 170 pacientes diariamente. Realiza esta tarea con un personal limitado, y en un ambiente de trabajo potencialmente estresante. Este estudio explora los factores asociados con el estrés ocupacional en el departamento, y las estrategias para enfrentarlo usadas por los doctores y enfermeras que trabajan allí. Un cuestionario auto-aplicado previamente ensayado, fue respondido por 28 (84.8%) del total de la población (n = 33) del personal de la salud que trabaja en el Departamento de A & E. Los participantes fueron 15 (53.6%) doctores, ocho (28.6%) enfermeras graduadas, y cinco (17.9%) auxiliares de enfermería. Los datos fueron analizados usando la versión 7.5 del Paquete Estadístico para Ciencias Sociales (SPSS). Los datos cualitativos fueron analizados clasificando los textos, colocándolos en categorías relacionadas, y describiendo las ideas de los sujetos. La mediana de edad fue 32 años, y el rango 23-50 años. La mediana de la duración de empleos en el departamento de A & E fue de tres años, y el rango de 0.5-22 años. Dieciocho personas (60%) calificaron el A & E de "estresante". Las fuentes principales del estrés fueron el medio externo, y la cantidad y calidad de la carga de trabajo. El noventa y seis por ciento del personal reportó haber experimentado de uno a siete síntomas físicos y emocionales. El cuarenta y seis por ciento reportó también síntomas conductuales. Los síntomas de estrés emocionales, físicos y conductuales estuvieron asociados ($p < 0.05$). El número de síntomas conductuales experimentados estuvo asociado con la edad ($p < 0.05$). La mayoría (89.2%) de los doctores y enfermeras reportaron que estaban satisfechos con

sus empleos y no tenían intención de dejar su trabajo dentro de un año. Esto sugiere la efectividad del sentido del humor reportado, el trabajo en equipo y las actividades “extracurriculares” en amortiguar los efectos del estrés. Las enfermeras mostraron una mayor probabilidad de “quemarse” que los doctores ($p = 0.03$). Los encuestados sugirieron una mayor compensación en términos monetarios, más personal, y retroalimentación positiva de parte de los administradores, como factores que pueden aliviar el estrés laboral. Asimismo, sugirieron que sería útil organizar programas de consejería y tratamiento del estrés.

Civilian Cranial Gunshot Wounds: A Jamaican Experience

IW Crandon, CAR Bruce, HE Harding

ABSTRACT

Gunshot injuries are an escalating social and medical dilemma in many Western and some developing countries. Of 40 patients arriving at the University Hospital of the West Indies (UHWI), Jamaica, from 1993 to 1998, with gunshot wounds of the head, 30 were admitted. Six of those admitted died within 24 hours, five with poor Glasgow Coma scores. Ten patients had surgery, two of whom died. Six complications occurred: two patients each developed an infection, cerebrospinal fluid fistula or seizures. All patients were victims of an assault and all had intracranial penetration, the most common sites of which were facial and frontal. Median hospital stay was eleven days. The Glasgow Coma Score on admission was a good prognostic indicator. Fourteen patients had associated injuries, four of which were in the neck. Surgery was considered inappropriate for moribund patients and those with inaccessible bone and bullet fragments. Young males were the most common victims of this devastating form of assault.

Heridas de Bala Craneales Civiles: Una Experiencia Jamaica

RESUMEN

Las heridas de bala constituyen un problema médico y social creciente en muchos países de Occidente y algunos países en vía de desarrollo. De 40 pacientes con heridas de bala en la cabeza, que acudieran al Hospital Universitario de West Indies (HUWI), Jamaica, de 1993 a 1998, 30 fueron ingresados. Seis de los ingresados murieron dentro de las siguientes 24 horas, cinco con pobre puntaje en la escala de coma de Glasgow. Diez pacientes – dos de los cuales fallecieron – fueron intervenidos quirúrgicamente. Hubo seis complicaciones: dos pacientes desarrollaron infección, fístula de fluido cerebrospinal, o convulsiones. Todos los pacientes habían sido víctimas de asaltos, y todos presentaban penetración intracraneal, siendo los lugares más comunes la región facial y frontal. El promedio de permanencia en el hospital fue de once días. El puntaje en la escala de coma de Glasgow al momento del ingreso fue un buen indicador del pronóstico. Catorce pacientes presentaban heridas asociadas, cuatro de las cuales fueron en el cuello. Se consideró inadecuado practicar intervenciones quirúrgicas a los pacientes moribundos, y a aquellos con fragmentos de hueso o bala inaccesibles. Las víctimas más comunes de esta forma devastadora de asalto eran hombres jóvenes.

SPECIAL ARTICLE

Assisted Reproductive Technology (ART): Current Status and New Developments

SS Ramsewak

Surveillance of influenza viruses is important in the detection of emerging new strains. Influenza season (2003), began in Jamaica in late October. During that time, surveillance studies detected the newly emerged Influenza A/fujian/411/2002 (H3N2).

BRIEF COMMUNICATIONS

Influenza Activity in Jamaica, 2003-2004: Detection of the Newly Emerged Influenza A/Fujian/411/2002(H3N2)

ST Jackson, G Dowe, MF Smikle

Surveillance of influenza viruses is important in the detection of emerging new strains. Influenza season (2003), began in Jamaica in late October. During that time, surveillance studies detected the newly emerged Influenza A/fujian/411/2002 (H3N2).

Cigarette Smoking among School Teachers in Tobago

G Khechinashvili, G Andall-Brereton, O Razum

ABSTRACT

Tobago, until lately, was considered a society with a low prevalence of cigarette smoking. Recent surveys, however, showed an increasing smoking prevalence among school children. To assess whether teachers in Tobago can be credible role models for their pupils, we carried out a cross-sectional survey on their smoking-related attitudes and behaviour in 2002. We distributed anonymous, structured questionnaires to teachers of all 52 primary and secondary schools in the island and conducted structured observations in schools. Of 579 teachers present during the survey, 559 (97%) returned a completed questionnaire; 8.6% of the male and 2.4% of the female teachers reported to be current cigarette smokers; slightly higher proportions had ever been daily smokers. Teachers were well aware of the harmful effects of smoking. Significantly more non-smokers than current smokers were in favour of strict school smoking regulations. The vast majority of the teachers perceived anti-smoking education as their duty. None of the schools had dedicated smoking rooms for teachers, and we found no cigarette butts in or around teachers' rooms. In Tobago, teachers have a lower reported prevalence of cigarette smoking than their pupils. Thus, most teachers can be credible role models with regard to smoking prevention and should be encouraged to become more active in school-based preventive activities.

El Hábito de Fumar Cigarrillos Entre los Maestros de Tobago

RESUMEN

Hasta hace muy poco, la sociedad de Tobago se caracterizaba por una baja prevalencia del hábito de fumar cigarrillos. Sin embargo, estudios recientes mostraron un creciente predominio del hábito de fumar entre los escolares. A fin de evaluar si los maestros en Tobago pueden representar modelos de conducta creíbles para sus alumnos, en el año 2002 llevamos a cabo una encuesta transversal de sus actitudes y conductas en relación con el hábito de fumar. Distribuimos cuestionarios estructurados anónimos entre maestros de 52 escuelas primarias y secundarias en la isla, y realizamos observaciones estructuradas en las escuelas. De 579 maestros presentes durante el estudio, 559 (97%) devolvió el cuestionario respondido. El 8.6% de los maestros (varones), y el 2.4% de las maestras (hembras) reportaron ser fumadores habituales de cigarrillos. Un número significativamente mayor de no-fumadores que de fumadores habituales, estaba a favor de regulaciones estrictas en contra de fumar en la escuela. La inmensa mayoría de los maestros percibía la educación en contra del hábito de fumar como su deber. Ninguna de las escuelas tenía habitaciones destinadas a fumar para los maestros, y no encontramos ningún cabo de cigarrillo ni dentro ni alrededor de las habitaciones de los maestros. En Tobago, según reportes, los maestros presentan una prevalencia del hábito de fumar cigarrillos más baja que sus propios alumnos. De este modo, la mayoría de los maestros puede representar modelos de

conducta creíbles con respecto a la prevención del hábito, y se les debe estimular a fin de que desempeñen un papel más activo en las actividades de prevención organizadas en la escuela.

MEDICAL HISTORY

Listening to the Heart

EMM Besterman

This is a brief review of the development of cardiac auscultation and phonocardiography.

LETTER TO THE EDITOR

Pleural Effusion after In-Vitro Fertilization: Consider Ovarian Hyperstimulation

K Sohan, SS Ramsewak

TRIBUTES TO SIR KENNETH STANDARD

Forthcoming Meetings