



Red de Médicos Centinelas de Castilla y León

INFORME

En las 24 semanas de registro que se presentan acumuladas en este informe no se aprecian variaciones significativas en los datos y la información recogida. Cabe resaltar únicamente un descenso en el número de declaraciones semanales que confiamos alcance de nuevo el umbral del 90%. Asimismo esperamos continuar con el aumento en el porcentaje de resultados conocidos de la sospecha de cáncer y obtener información de calidad sobre el registro de trastornos hipercinéticos en la infancia, que aunque resulte difícil y complicado, aportará sin duda unos valiosos indicadores sobre estos problemas en nuestra comunidad.

CONTENIDO

2 Declaraciones semanales.

2 Sospecha de cáncer.

3 Dermatitis y Dermatomycosis.

4 Trastornos hipercinéticos en la infancia.

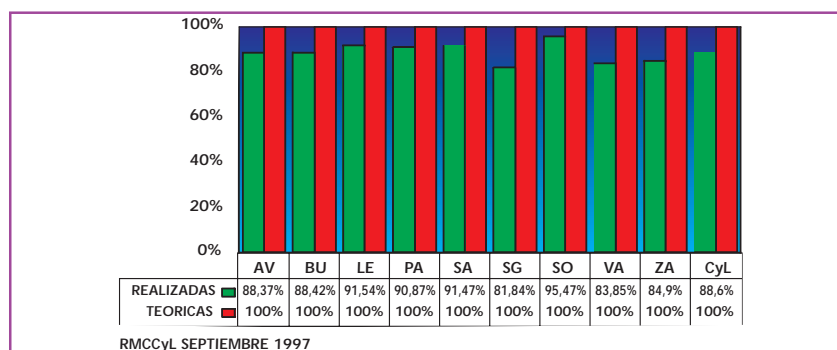
4 Informaciones.



Declaraciones semanales

El número de médicos que participan actualmente en la Red es de 135 médicos generales y 32 pediatras. El porcentaje de declaraciones semanales efectuadas en relación a las teóricas se sitúa en el 88,6% (figura 1), ligeramente inferior al informe precedente, descenso que se observa en casi todas las provincias.

FIGURA 1.1
PORCENTAJE DE DECLARACIONES EFECTUADAS SOBRE EL TOTAL DE TEÓRICAS POR PROVINCIAS.

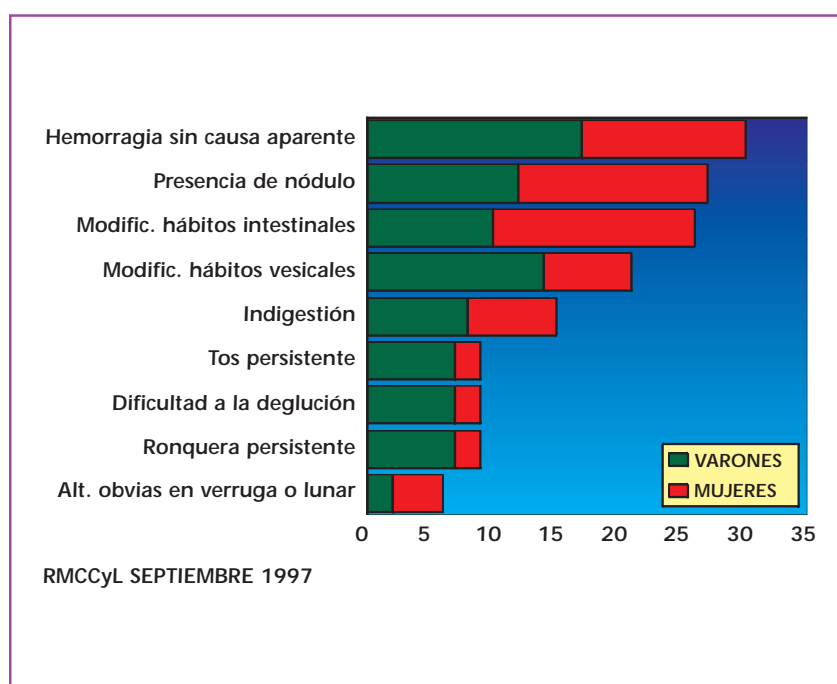


Sospecha de cáncer

El número de casos acumulados de sospecha de cáncer hasta la semana 24 es de 133. La distribución por sexo sigue mostrando un predominio de varones, 57,9% (77 casos) sobre mujeres, 39,1% (52 casos).

El 85,72% de los casos registrados presenta algún síntoma o signo de sospecha siendo los más frecuentes en varones la hemorragia sin causa aparente y la modificación en los hábitos vesicales. En mujeres son las modificaciones en los hábitos intestinales y la presencia de nódulos (figura 2.1). La sintomatología acompañante más frecuente es la pérdida de peso junto con la anorexia, presentes en el 37,6% y 31,6% de los casos respectivamente. En tercer lugar otros signos o síntomas, entre los que destacan alteraciones en controles analíticos, astenia y disnea (figura 2.2).

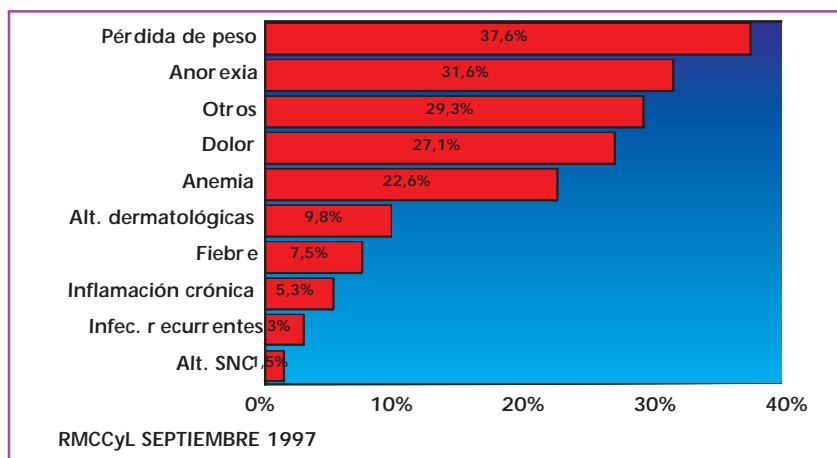
FIGURA 2.1
SOSPECHA DE CÁNCER. SIGNOS O SÍNTOMAS DE SOSPECHA.



El seguimiento de registros cuenta con información recibida en un 58,3% de los casos, habiéndose confirmado la sospecha de cáncer en el 61% de los mismos.

*“La
sintomatología
acompañante
más frecuente es
la pérdida de
peso junto con
la anorexia...”*

FIGURA 2.2
SOSPECHA DE CÁNCER. OTROS SIGNOS O SÍNTOMAS ACOMPAÑANTES



Dermatofitosis y Dermatomicosis

En 24 semanas se han contabilizado 589 consultas por alguna de estas dos afecciones dermatológicas.

No existe apenas diferencia en la distribución por sexo, 47,6% varones (279) y 43,3% mujeres (254 casos). Existe un 9% de los casos en los que la variable sexo no fue consignada.

Los tipos de lesión más frecuentes son las circinadas, 34,3%, el eritema, 34,0% y la descamación, 32,3%.

Las localizaciones más frecuentes son la tinea corporis, 34,1%, tinea pedis, 18,9% y pitiriasis versicolor, 13%. En cuanto a la distribución por sexo, la tinea corporis es más frecuente en mujeres y la tinea pedis al igual que la pitiriasis, más frecuente en varones (figura 3.1).

Como contexto de riesgo se sitúa en primer lugar la profesión, seguido de los contactos con animales (domésticos o profesionales) y las prácticas deportivas (figura 3.2).

El tratamiento de elección son las medidas higiénicas añadidas en algunos casos de tratamiento farmacológico.

FIGURA 3.1
DERMATOFITOSIS Y DERMATOMICOSIS.
TIPO DE LESIÓN POR SEXO

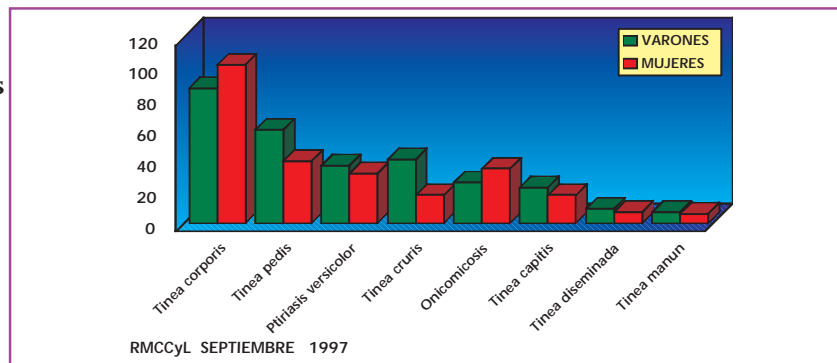
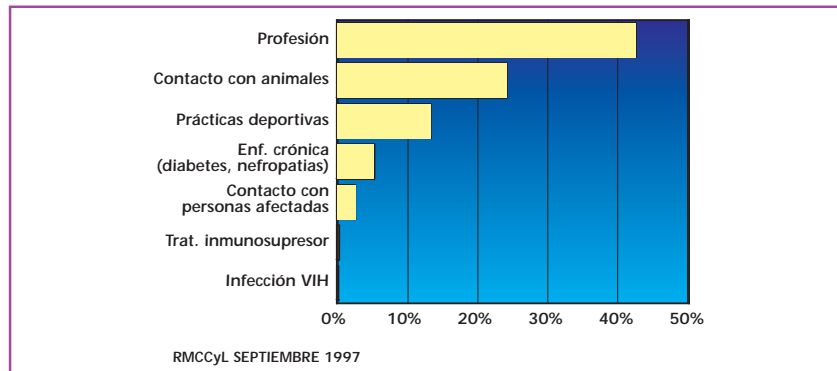


FIGURA 3.2
DERMATOFITOSIS Y DERMATOMICOSIS.
TIPO DE LESIÓN.



Trastornos hipercinéticos en la infancia

En 24 semanas analizadas el registro de trastornos hipercinéticos acumula un total de 75 casos, de los cuáles el 84% son varones, 63, y un 13,3% mujeres, 10. Esta variable no fue consignada en 2 casos.

La consulta se produce en un 56% de los casos por otro motivo no relacionado con el propio trastorno hipercinético y en un 40% por dicho trastorno.

Los trastornos que se presentan con mayor frecuencia son algún tipo de comportamiento asocial en el 54,7% (41 casos) y el retraso en el desarrollo del lenguaje en un 30,7% (23 casos).

En cuanto a los factores asociados, solamente 17 (22,7%) no presentaba ninguno de los relacionados. En los 58 casos restantes, el 36% tenía un factor asociado y el 25,3% 2 factores (figura 4.2), siendo los más frecuentes la enuresis no orgánica (36%) y los trastornos del sueño (34,7%).

FIGURA 4.1

TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS EN LA INFANCIA. DISTRIBUCIÓN DEL NÚMERO DE CASOS POR SEXO

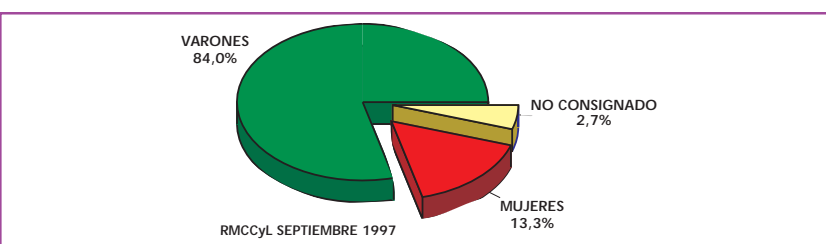
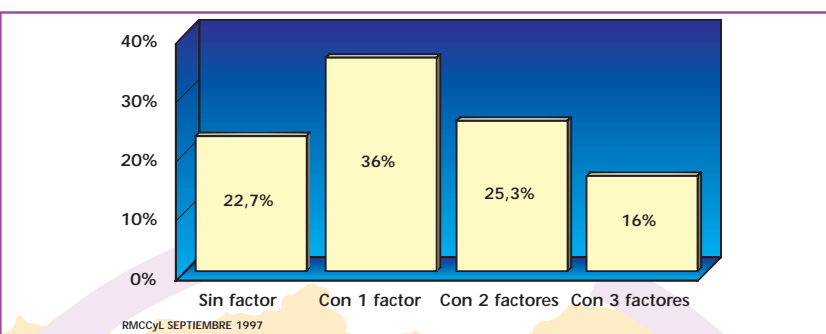


FIGURA 4.2

TRASTORNOS HIPERCINÉTICOS EN LA INFANCIA. FACTORES ASOCIADOS.



INFORMACIONES

El domingo día 12 de Octubre se ofrecerán información epidemiológica, virológica y serológica sobre la población cubierta. Los resultados se notificarán semanalmente por FAX a los Centros de Salud, Consultorios de AP y hospitales.

En el próximo informe esperamos ofrecer un avance de los resultados del registro de Fragilidad en el Anciano, del que se llevan registrados 2.654 casos de los tres primeros días.



**Junta de
Castilla y León**

CONSEJERÍA DE SANIDAD Y BIENESTAR SOCIAL

Centro Coordinador de la Red de Médicos Centinelas de Castilla y León

SERVICIO DE EPIDEMIOLOGÍA, AVDA. DE BURGOS, 5 - 47071 VALLADOLID • TELÉFONO (9) 83 41 36 73 - FAX (9) 83 41 37 45
E-mail: Sybs.epi@dvnet.es

Depósito Legal: VA-577/94 • ISSN: 1134-9336 • Realiza e imprime: Gráficas Germinal S.C.L.