



INFORME

Red de Médicos Centinelas de Castilla y León

Incluimos en este informe n.º 22 algunos datos, especialmente relevantes, extraídos del registro de 36 semanas del programa de 1995.

En el capítulo dedicado a los trastornos por ansiedad se describen someramente los resultados de 6 meses de colaboración entre las redes de Castilla y León, de la Comunidad Autónoma Vasca y de la Comunidad Valenciana.

Por último, en el apartado de informaciones, se recogen las conclusiones de la reunión de la Comisión de Valoración y Seguimiento de la Red de Médicos Centinelas de Castilla y León celebrada en Valladolid el pasado día 19 de octubre.

CONTENIDO

2 Declaraciones semanales.

2 Demanda y prescripción de test VIH.

La transmisión heterosexual se consolida como la primera causa de prescripción de test VIH a partir de los 25 años.

2 Varicela.

El 82,8% de los registros están relacionados con un brote de varicela.

3 Trastornos por ansiedad.

El consejo asociado al tratamiento farmacológico ha sido el tratamiento de elección en los pacientes con trastornos por ansiedad.

4 Hábito de fumar

En tres de cada cuatro pacientes, es el médico quien toma la iniciativa de reducción del riesgo.

4 Informaciones

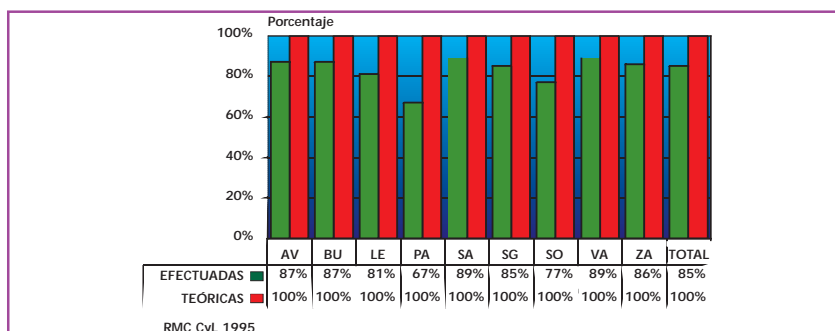
Reunión de la Comisión de Valoración y Seguimiento de la Red de Médicos Centinelas de Castilla y León, Valladolid, 19 de octubre de 1995.



Declaraciones semanales

A lo largo de las últimas 12 semanas se ha notado un ligero descenso en el número de declaraciones, traducándose en una tasa global para Castilla y León del 85%, cuatro puntos menos que la presentada en el anterior informe. Figura 1.

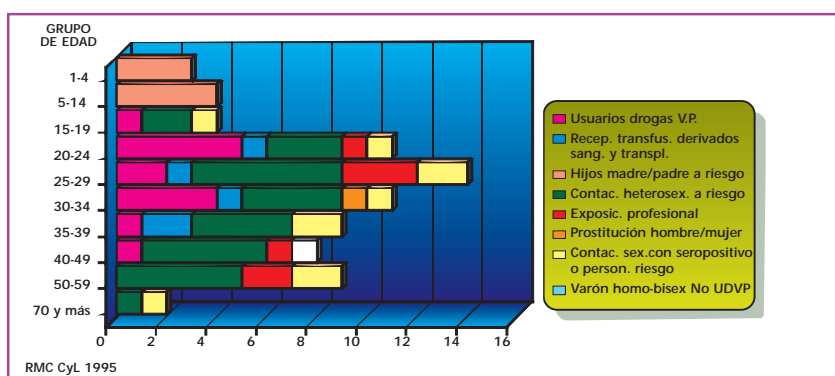
FIGURA 1
PORCENTAJE DE DECLARACIONES EFECTUADAS SOBRE EL TOTAL DE TEÓRICAS POR PROVINCIAS.



Demanda y prescripción de test VIH

El número de registros de VIH en las 36 primeras semanas alcanza los 153 casos, concentrándose principalmente entre los 20 y los 40 años. La figura 2 muestra la distribución del factor de riesgo por grupos de edad, apreciándose claramente la importancia de los contactos heterosexuales a riesgo a medida que aumenta la edad. ■

FIGURA 2
PRESCRIPCIÓN Y DEMANDA DE TEST VIH.
FACTORES DE RIESGO POR GRUPOS DE EDAD.



Varicela

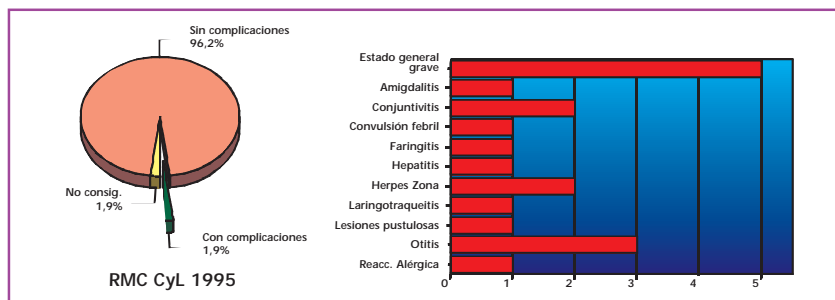
El número de casos de varicela notificados en el período que recoge

este informe es de 1.010, de los cuales sólo el 1,9% presentó algún tipo de complicación. La

figura 3 muestra esta distribución y el tipo de complicaciones observadas.

Es de señalar, que en el 82,8% de todos los registros se pudo evidenciar la relación del caso con un brote epidémico, mayoritariamente localizado en colegios o guarderías (74%). ■

**FIGURA 3.
VARICELA.
COMPLICACIONES.**



Trastornos por ansiedad

Hasta la semana 36 se habían declarado 830 casos de trastornos por ansiedad, de los cuales 587 son mujeres, 212 varones y en 34 casos no constaba el sexo. La ansiedad generalizada y la ansiedad mixta representan el mayor número de casos, y el tratamiento de elección ha sido el apoyo y consejo o farmacológico principalmente. Figura 4.

Registro Multicéntrico de trastornos por ansiedad.

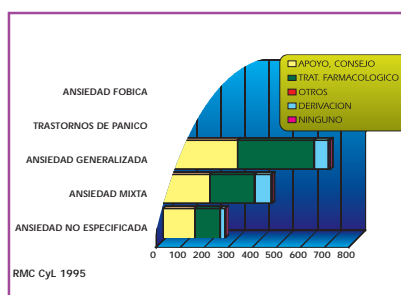
Se han recogido los datos procedentes de las Redes Centinelas de Castilla y León, de la Comunidad Autónoma Vasca y de la Comunidad Valenciana desde enero a junio de 1995.

En total se habían registrado en esa fecha 2.228 casos, de los que 679 pertenecen a Castilla y León, 575 a la Comunidad Valenciana y 974 al País Vasco. Tabla 1.

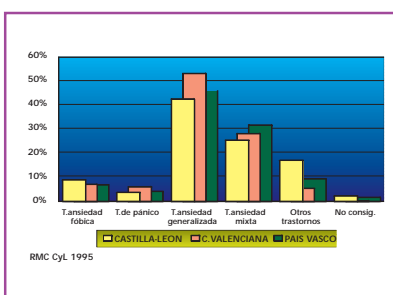
La ansiedad generalizada y la ansiedad mixta son los trastornos más frecuentes que presentan estos pacientes. Figura 5. El tratamiento de elección es el consejo asociado a tratamiento farmacológico, presentándose ligeras diferencias de una red a otra. Figura 6.

Este registro multicéntrico muestra la importancia de hacer

**FIGURA 4.
TRASTORNOS POR ANSIEDAD.
TRATAMIENTO ESPECÍFICO SEGÚN EL
TIPO DE PATOLOGÍA.**



**FIGURA 5.
REGISTRO MULTICENTRICO
DE TRASTORNOS POR ANSIEDAD.
TIPO DE TRASTORNO.**

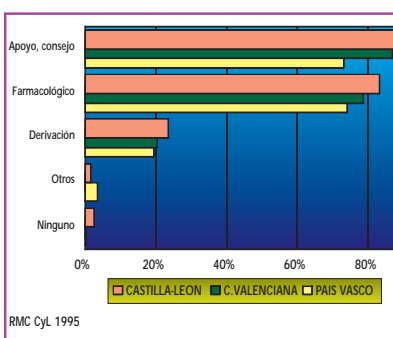


**TABLA 1.
REGISTRO MULTICÉNTRICO
DE TRASTORNOS POR ANSIEDAD.
CASOS TOTALES. DISTRIBUCIÓN POR
GRUPOS DE EDAD.**

GRUPOS DE EDAD	CASTILLA-LEÓN	C. VALENCIANA	PAÍS VASCO	TOTAL
18-24	34 (5,0%)	37 (6,4%)	47 (4,8%)	118 (5,3%)
25-34	70 (10,3%)	91 (15,8%)	147 (15,1%)	308 (13,8%)
35-44	97 (14,3%)	132 (22,9%)	191 (19,6%)	420 (18,8%)
45-54	137 (20,2%)	104 (18,1%)	218 (22,4%)	459 (20,6%)
55-64	127 (18,7%)	81 (14,1%)	171 (17,6%)	379 (17,0%)
65-74	148 (21,8%)	81 (14,1%)	133 (13,7%)	362 (16,2%)
75-84	50 (7,4%)	23 (4,0%)	39 (4,0%)	112 (5,0%)
85 y más	2 (0,3%)	4 (0,7%)	5 (0,5%)	11 (0,5%)
No consignado	14 (2,1%)	22 (3,8%)	23 (2,4%)	59 (2,6%)
TOTAL	679 (100%)	575 (100%)	974 (100%)	2.228 (100%)

RMC CyL 1995

**FIGURA 6.
REGISTRO MULTICENTRICO
DE TRASTORNOS POR ANSIEDAD.
TRATAMIENTO.**



estudios colaborativos entre redes centinelas de diferentes Comunidades Autónomas, con el fin de aumentar el poder estadístico y epidemiológico de los resultados y analizar las diferencias que pudie-

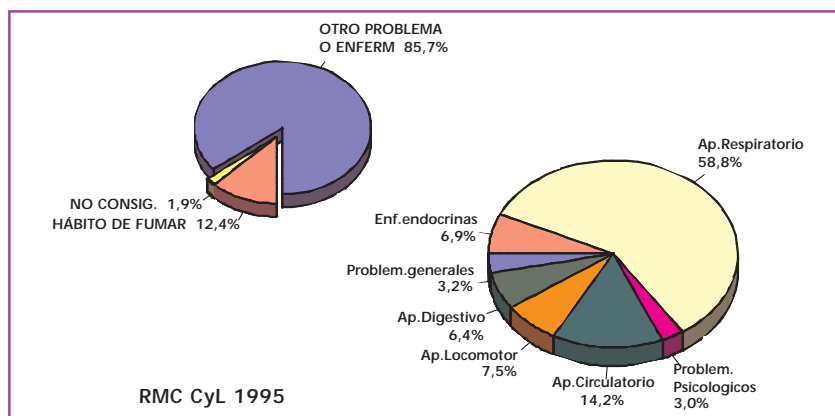
ran presentar la distribución de las variables registradas. Como valor añadido, la coordinación permite mejorar la calidad metodológica y homogeneizar criterios de funcionamiento. ■

Hábito de fumar

El número de registros relacionados con el hábito de fumar es de 672, apreciándose un menor número de registros por semana que en la primera mitad del año.

En tres de cada cuatro pacientes, es el médico el que toma la iniciativa del consejo o la recomendación anti-tabáquica. Los motivos por los que consultan estos pacientes son variados. Sólo el 12,4% consultan específicamente por el hábito. En el resto, más de la mitad son por consultas del aparato respiratorio y el 14,2%, del aparato circulatorio. Figura 7. ■

FIGURA 7.
HÁBITO DE FUMAR.
MOTIVO DE LA CONSULTA.



INFORMACIONES

Reunión de la Comisión de Valoración y Seguimiento de la Red de Médicos Centinelas de Castilla y León. Valladolid, 19 de octubre de 1995.

En la reunión celebrada en Valladolid el 19 de octubre de 1995 participaron los siguientes Médicos Centinelas y representantes del Servicio y Secciones de Epidemiología, integrantes de la Comisión de Valoración y Seguimiento: José María Senovilla Rico (Navas del Marqués - Ávila), Juan Manuel Sendra Gutiérrez (Servicio Territorial - Ávila), Ana López Ruiz (Castrillo de Murcia - Burgos), José Javier Mediavilla Bravo (Pampliega - Burgos), Carmen de la Fuente Hontañón (Valladolid), Isabel González Selma (Villafrechós - Valladolid), Jesús María Aguilar García (Barcial de la Loma - Valladolid), Carmen Marcos Cano (Morales de Campo - Valladolid), Ana Carmen Berjón Barrientos (Servicio Territorial - León), Antonio Ponce Ortega (Valladolid), Milagros Gil Costa (Servicio de Epidemiología - Valladolid), Emilio Ramos Sánchez (Puebla de Azaba

- Salamanca), Teresa Ciudad Muñoz (Servicio Territorial - Salamanca). Disculparon su asistencia Carmen Pinto Rey (Otero de la Vega - Palencia), Filomena Hernández Rico (Gordoncillo - León), Montserrat Rodríguez Fernández (Valencia de Don Juan - León) y Mercedes Morquecho (Servicio Territorial - Valladolid). Coordinó la reunión A. Tomás Vega Alonso.

Según orden del día, se revisaron los acuerdos de la última reunión, ratificando el compromiso de enviar certificados de participación en 1995 a aquellos médicos centinelas que hubiesen superado el 50% de las notificaciones teóricas previstas.

Por otra parte se presentaron los resultados de los proyectos multicéntricos en colaboración con otras redes centinelas, el del registro de test VIH a nivel europeo y el de los trastornos por ansiedad en el nivel nacional. Informes de los mismos serán remitidos a los participantes o publicados en los informes trimestrales de la red.

Entre las propuestas de futuro se trató la teleinformación del sistema, que

previsiblemente entrará en funcionamiento para la difusión de la información en el mes de enero de 1996. Se analizó ampliamente la propuesta de iniciar investigaciones específicas en cualquier ámbito de la Atención Primaria, apoyadas y financiadas por la Red de Médicos Centinelas de Castilla y León. Una ampliación de los términos de este acuerdo será remitida específicamente a los participantes.

Por último se estudiaron los temas que serán objeto de investigación en 1996. Entre las propuestas discutidas se encontraba el registro de la demanda y prescripción de test VIH, la sospecha de cáncer en Atención Primaria, la prescripción de antibióticos en la infancia, el registro de los procesos no clasificados, la hiperreactividad bronquial en los niños, la hiperuricemia, las derivaciones o tratamientos por presión del paciente, el retraso psicomotor en niños, la epilepsia, los cuidados paliativos, las actividades preventivas relacionadas con el cáncer y alguna más. Sólo las cinco primeras fueron aceptadas como propuestas formales para evaluación y consideración de registro en 1996.



**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

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