

Informe de la Red de Médicos Centinelas de Castilla y León



Programa 1992
semanas 1/1992 a 40/1992

Nº 11
Diciembre 1992



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Sanidad y Bienestar Social

INTRODUCCIÓN

La Red de Médicos Centinelas de Castilla y León ha registrado hasta la semana 40 de este año, 165 casos de consulta por alcoholismo, 2.627 casos de consultas por diabetes, 7.212 casos individualizados de amigdalitis, 63 casos de sarampión y 164 Test de VIH.

Este volumen de datos, representa un sustancial aporte al conocimiento de estas enfermedades en nuestra Comunidad, siendo especialmente importante en el caso de la diabetes y en el registro de la prescripción de Test VIH.

No obstante, este optimismo en cuanto a la cantidad de información, debe limitarse por las deficiencias encontradas en la calidad de la misma. Así, la sub-declaración observada en algunas provincias puede inducirnos a errores en la estimación de los indicadores de frecuencia de aparición del problema. También, la deficiente cobertura de algunas variables, nos lleva a dificultades a la hora de inferir diferencias en la distribución de las características de la enfermedad.

Es importante por lo tanto remarcar, que la declaración semanal (haya o no haya casos) es fundamental en este tipo de sistema de información y que la precisión en los datos consignados repercute en la calidad y fiabilidad del registro.

Por otra parte, y para finalizar, el Centro Coordinador quiere agradecer la participación de los médicos centinelas en la Primera Reunión celebrada en Valladolid el día 28 del pasado mes de octubre, así como a todos los asistentes a la misma, y en la seguridad de que este tipo de experiencias son sumamente positivas, es intención de esta Consejería repetirla en el futuro.

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

*Dirección General de Salud
Pública y Asistencia*

DATOS ACUMULADOS DESDE EL 1/1/92 AL 3/10/92

1.— *Declaraciones semanales.*

Hasta la semana 40 de registro, llevamos acumuladas un total de 5.004 declaraciones lo que supone un 71,1%, dos puntos por debajo del informe anterior.

El Gráfico 1.1 muestra las variaciones observadas a lo largo de las 40 semanas y se puede observar una línea descendente desde la semana 28.

Por provincias (gráfico 1.2) excepto Burgos que mantiene un porcentaje similar al del informe anterior y Palencia que ha subido 5 puntos, el resto de las provincias muestra índices de declaraciones más bajos, siendo León con un 49,5% y Valladolid con el 67,8% los porcentajes más bajos de la Comunidad, junto con Segovia que ha pasado de un 81% del informe anterior al 68,7% en este último informe.

GRÁFICO 1.1
Número de declaraciones por semana

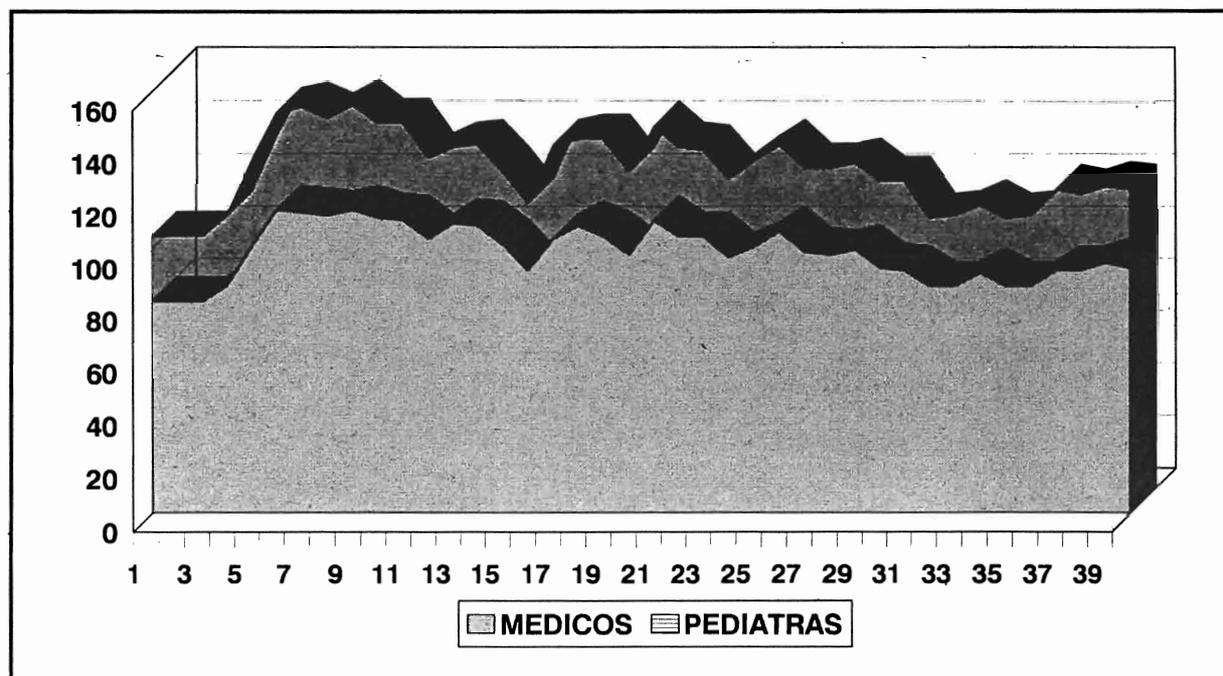
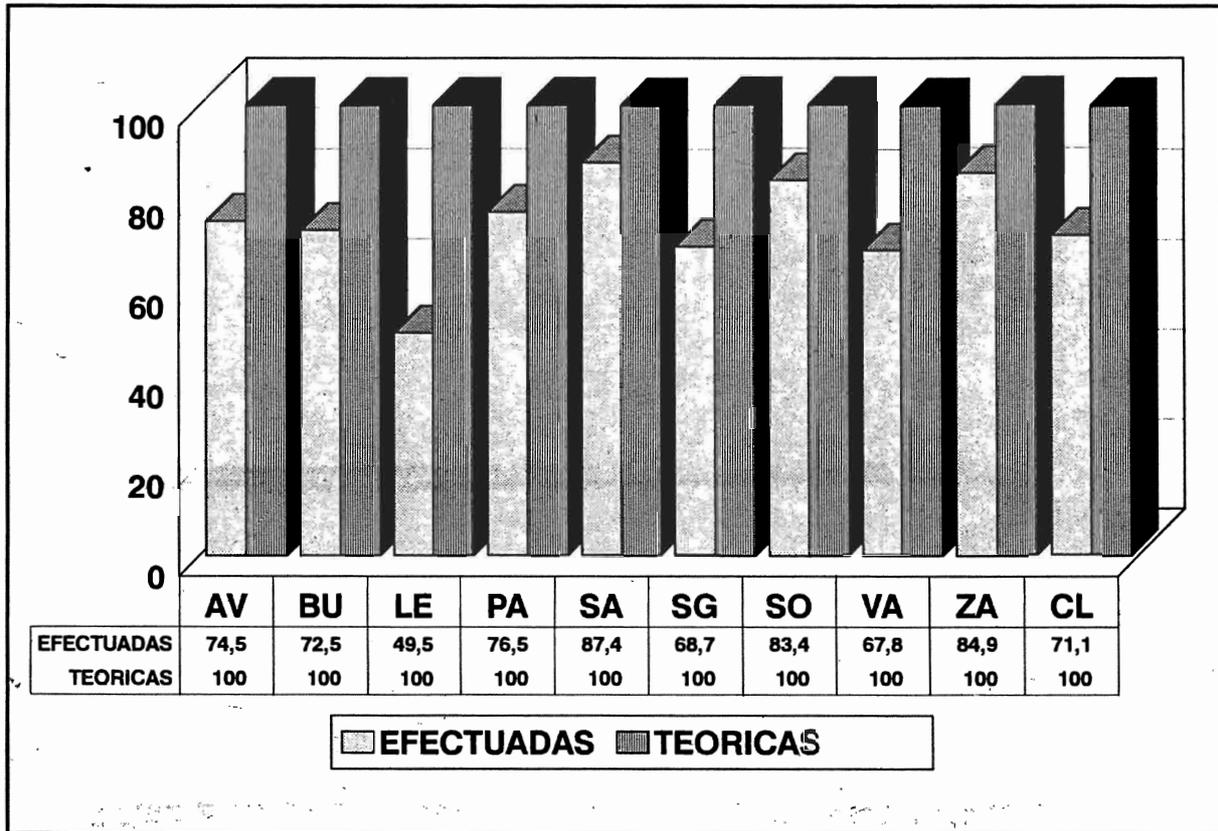


GRÁFICO 1.2

Porcentaje de declaraciones semanales teóricas y efectuadas por provincia



2.— Alcoholismo y problemas asociados.

El número de casos acumulados hasta la semana 40 es de 165, de los cuales el 90,9% (150 casos) corresponden a primeras consultas.

El gráfico 2.1 muestra la distribución por grupos de edad y sexo de las primeras consultas.

El 67,3% pueden considerarse alcohólicos (Test de Cage positivo) (1). El gráfico 2.2 presenta estos resultados y su distribución por sexo.

El 34% de los registros refieren tener antecedentes familiares de alcoholismo, y un 56,7% tiene antecedentes de consulta médica por problemas relacionados con el alcohol.

El gráfico 2.3 presenta la distribución por sexo y estado civil.

El 53,1% de los pacientes acuden a la consulta por una enfermedad asociada y un 31,3% por problemas de alcoholismo específico. El gráfico 2.4 y la tabla 2.1 nos muestran estos datos y el porcentaje de cada una de las enfermedades por las que se acude a la consulta.

(1) El test de CAGE valora con un punto: 1.- sentimiento de la necesidad de dejar la bebida; 2.- sentimiento de molestia por críticas acerca de la bebida; 3.- sentimiento de culpa por la bebida; 4.- consumo de alcohol por la mañana en ayunas.

Interpretación: Probable alcohólico 2 puntos; Alcohólico 3 ó 4 puntos

GRÁFICO 2.1

Alcoholismo 1º Consulta. Distribución por grupos de edad y sexo

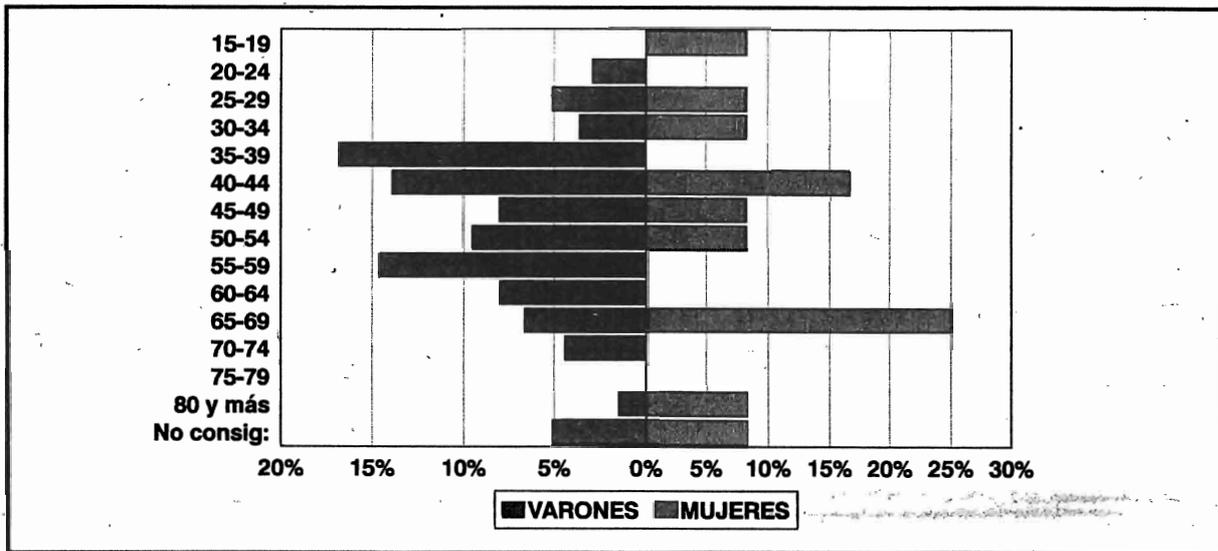


GRÁFICO 2.2

Test de CAGE: Porcentaje por sexos

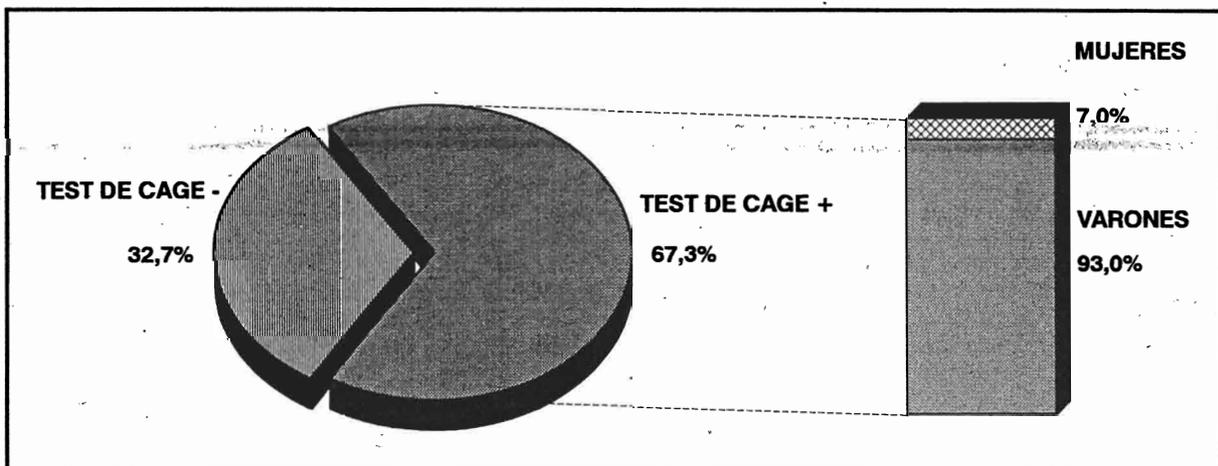


GRÁFICO 2.3

Primeras consultas: Distribución por sexos y estado civil

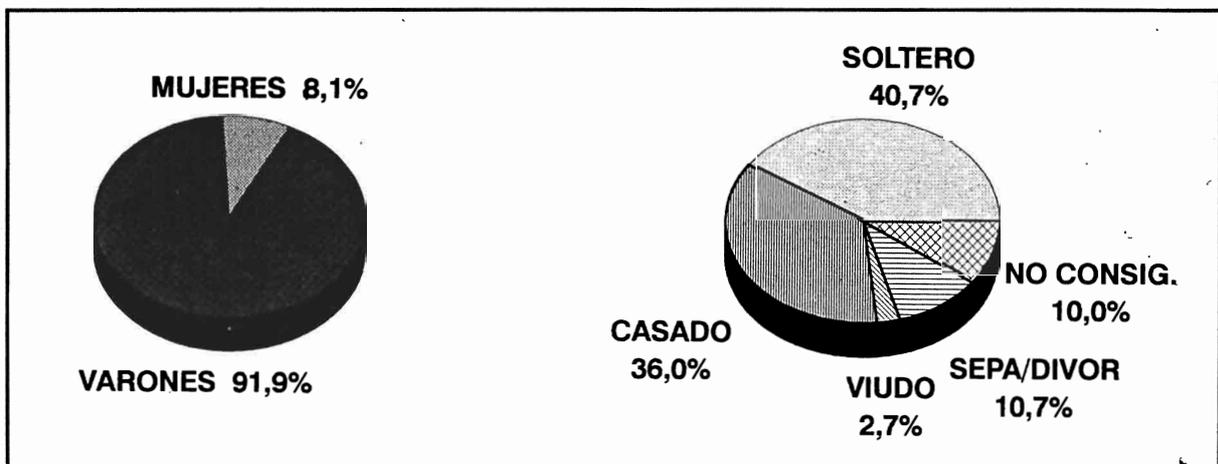


GRÁFICO 2.4
Motivo de la consulta

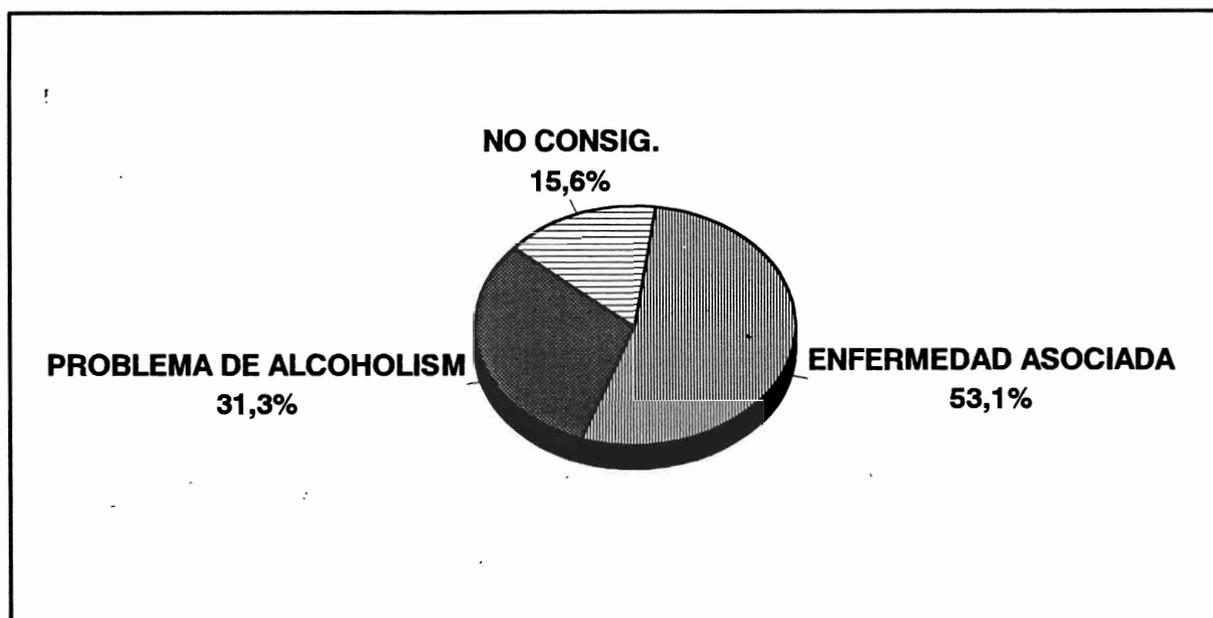


TABLA 2.1
Frecuencia de enfermedades asociadas con el alcoholismo

ENFERMEDAD ASOCIADA	*PORCENTAJE
SÍNDROME DE ABSTINENCIA	5,9%
INTOXICACIÓN AGUDA	7,1%
POLINEUROPATÍA O ENCEFALOPATÍA	7,1%
ANSIEDAD	10,6%
GASTRITIS O ÚLCERA PÉPTICA	5,9%
PANCREATITIS	21,2%
HEPATITIS	1,2%
ACCIDENTE LABORAL	17,6%
ACCIDENTE NO LABORAL	17,6%
ACCIDENTE DE TRÁFICO	4,7%
OTRAS	1,2%
NO CONSIG.	17,6%

* Porcentaje calculado sobre los que acudieron a la consulta por esta causa.

3.— *Diabetes Mellitus.*

El número total de casos acumulados hasta la semana 40 es de 2.627, correspondiendo el 66,5% a primeras consultas.

El gráfico 3.1 presenta la distribución semanal del número de primeras consultas. El 87% de los casos ya estaban diagnosticados y sólo un 9,3% pertenecen a casos nuevos.

El 53,3% de las primeras consultas son mujeres y un 30,1% varones, existiendo un porcentaje elevado de casos (16,6%) en los que el sexo está sin consignar. El gráfico 3.2 muestra la distribución por sexo y grupos de edad.

Por lo que respecta al motivo de la consulta un 89,9% acude para control analítico y un 3,9% por alguna complicación. Gráfico 3.3.

El gráfico 3.4 muestra los porcentajes de las manifestaciones sintomáticas.

La tabla 3.1, presenta los factores de riesgo, siendo la hipertensión arterial, la obesidad y la hipercolesterolemia los que presentan porcentajes más elevados.

La tabla 3.2 muestra como las complicaciones de tipo ocular presentan los porcentajes más elevados (retinopatía diabética 9,03% y catarata 6,57%).

En cuanto al tipo de tratamiento, los encaminados a conseguir un mejor estado nutricional y de salud del enfermo son los que presentan porcentajes más altos (modificaciones en las dietas 58,23% y cambios en el estilo de vida 40,9%). Los antidiabéticos orales se prescriben en el 37,1% de los casos y la insulina en el 17,39%.

El control del diabético es seguido en el 57,8% de los casos por el médico general y solamente un 10% precisa de asistencia por el endocrinólogo.

El 52,5% de los controles son extrahospitalarios y un 1,2% precisó tratamiento hospitalario.

GRÁFICO 3.1
Distribución semanal del número de primeras consultas

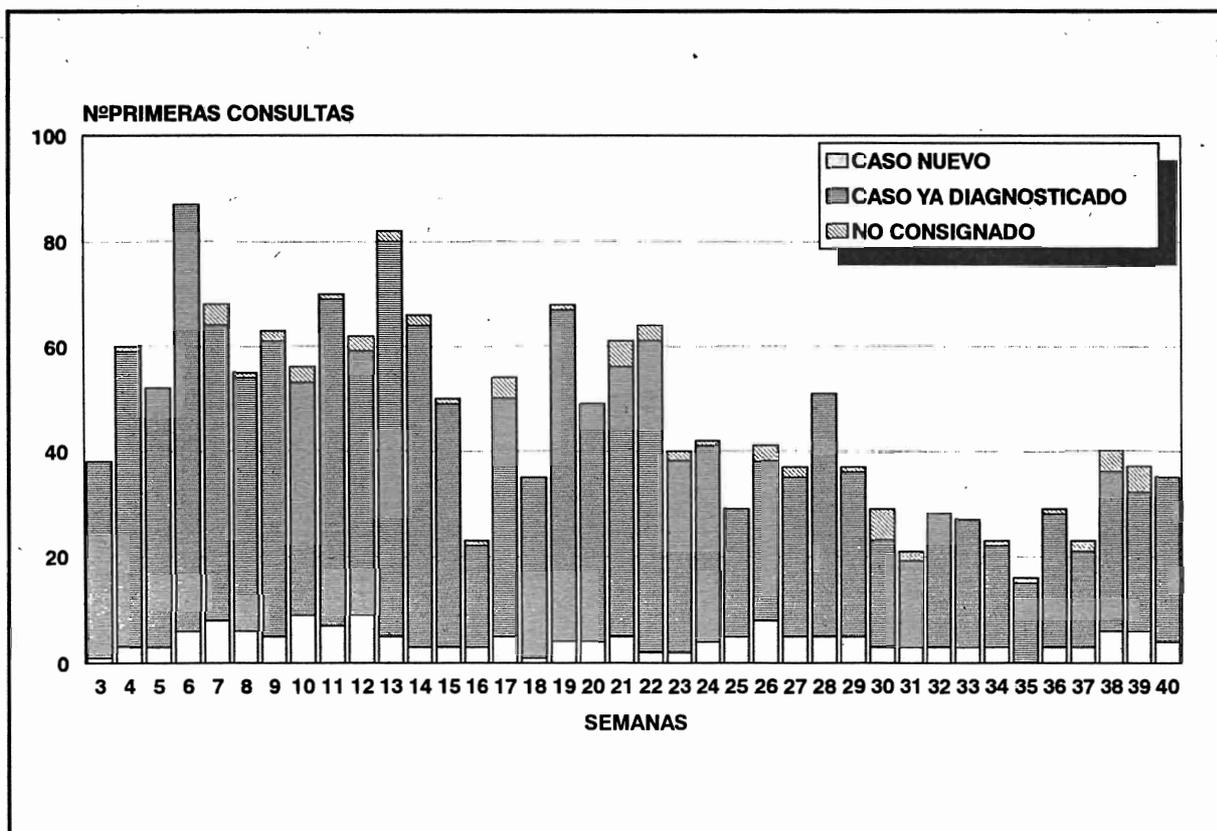


GRÁFICO 3.2
Distribución por sexos y grupos de edad

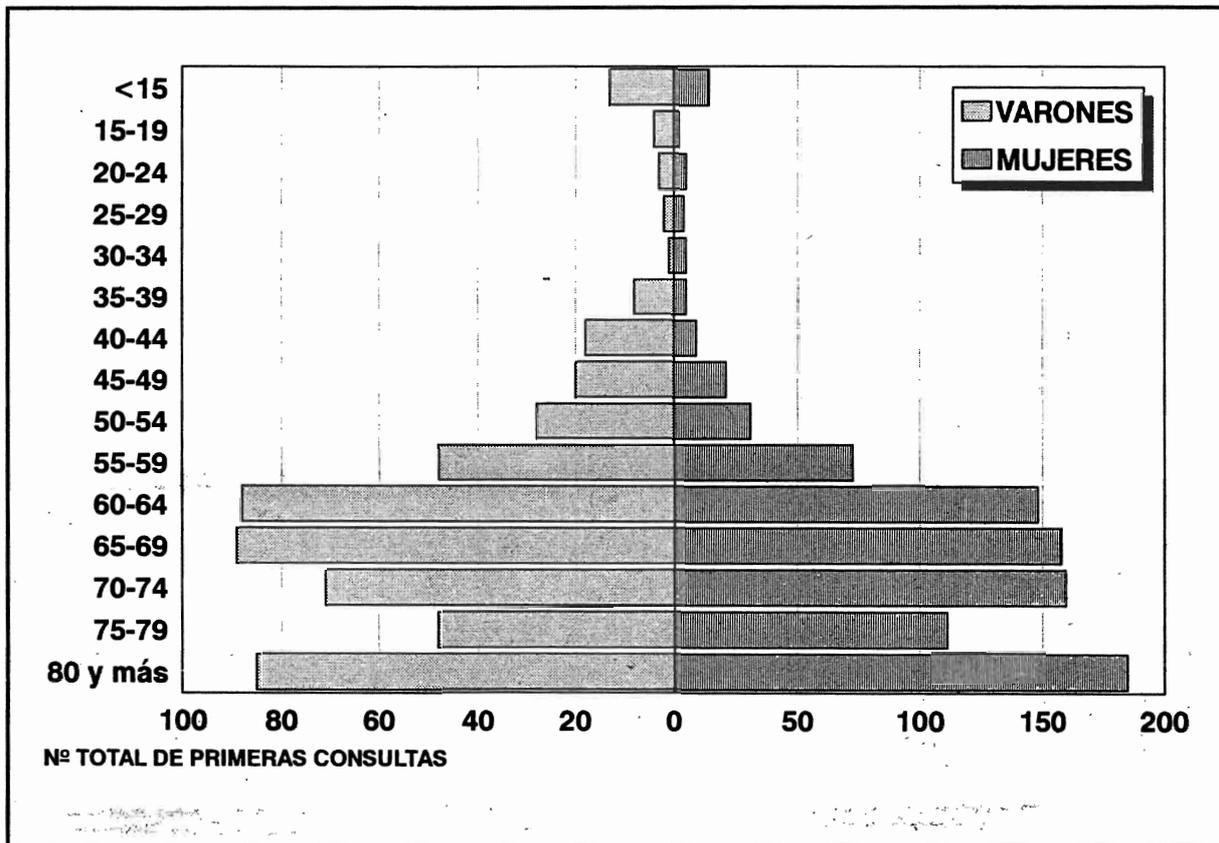


GRÁFICO 3.3
Motivo de la consulta

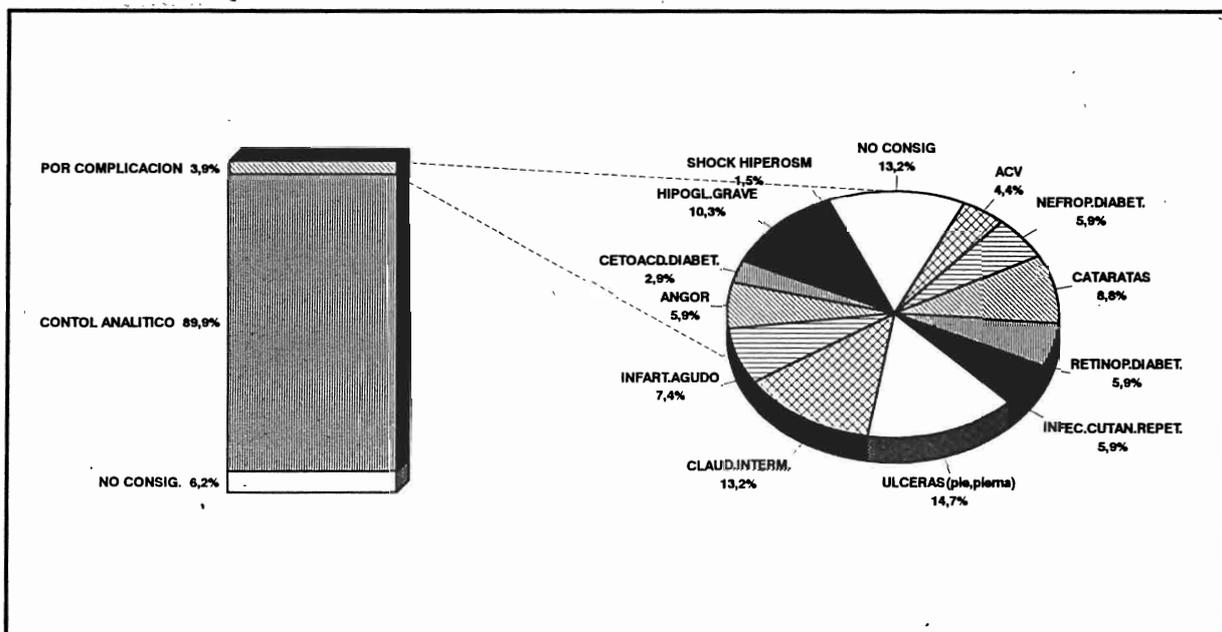


GRÁFICO 3.4
Sintomatología

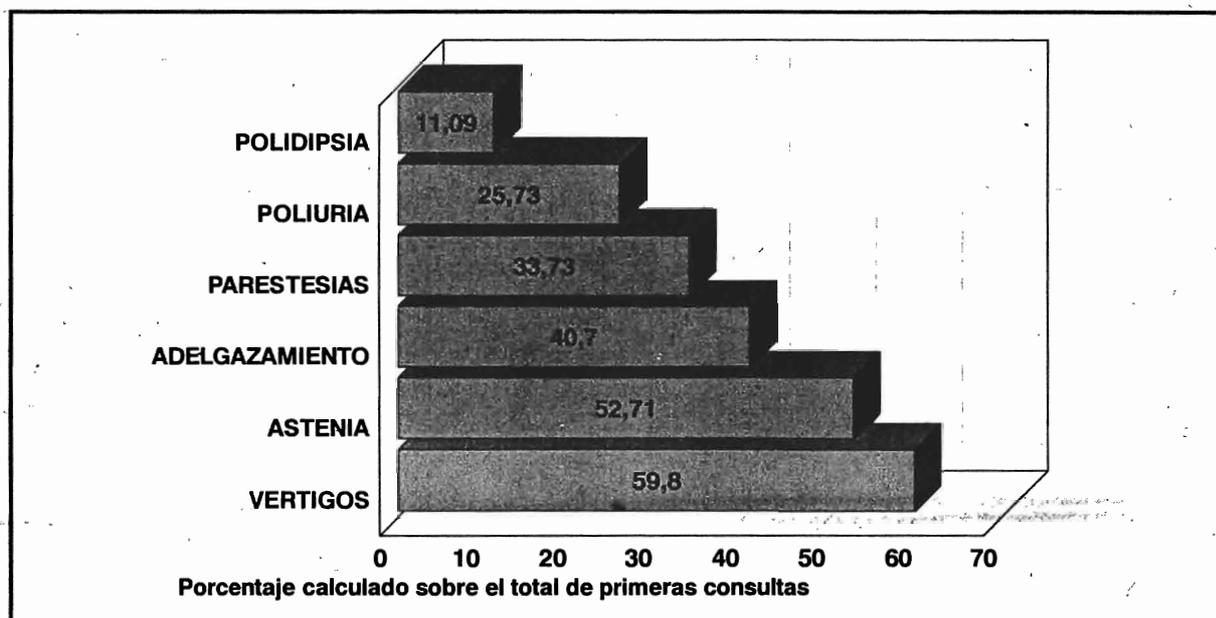


TABLA 3.1
Primera consulta de diabetes: Factores de riesgo

	CASOS	*PORCENTAJE
ANTECEDENTES FAMILIARES	168	9,61%
TABAQUISMO	78	4,46%
ALCOHOLISMO	73	4,17%
EMBARAZO	1	0,05%
SEDENTARISMO	222	12,70%
HIPERCOLESTEROLEMIA	301	17,21%
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	387	22,13%
OBESIDAD	383	21,91%

* Porcentaje calculado sobre el total de primeras consultas (1.748)

TABLA 3.2
Primera consulta de diabetes: Complicaciones

	CASOS	*PORCENTAJE
ACCIDENTE CEREBROVASCULAR	42	2,40%
ANGOR	36	2,05%
INFARTO DE MIOCARDIO	40	2,28%
CLAUDICACIÓN INTERMITENTE	59	3,37%
ÚLCERAS	36	2,05%
INFECCIONES CUTÁNEAS DE REPETICIÓN	26	1,48%
RETINOPATÍA DIABÉTICA	158	9,03%
CATARATA	115	6,57%
GLAUCOMA	11	0,62%
NEFROPATÍA DIABÉTICA	67	3,83%
CETOACIDOSIS DIABÉTICA	1	0,05%
HIPOGLUCEMIA GRAVE	11	0,62%
SHOCK HIPEROSMOLAR	0	0

* Porcentaje calculado sobre el total de primeras consultas (1.748)

4.— Amigdalitis.

Hasta la semana 40 llevamos acumulados 7.212 registros de amigdalitis que hacen en total de 13.955 casos reales.

El gráfico 4.1 presenta la distribución semanal de dichos casos.

El gráfico 4.2 presenta la distribución por sexos en la que los porcentajes son similares para varones y mujeres.

La distribución por grupos de edad no presenta variaciones respecto a registros anteriores siendo más frecuentes los casos en las edades más bajas.

La tabla 4.1 presenta los porcentajes del resto de variables de este registro, apreciándose que la prescripción de antibiótico está presente en el 95,5% de los casos, siendo la vía oral la forma de administración más frecuente.

GRÁFICO 4.1
Distribución de los casos reales de amigdalitis

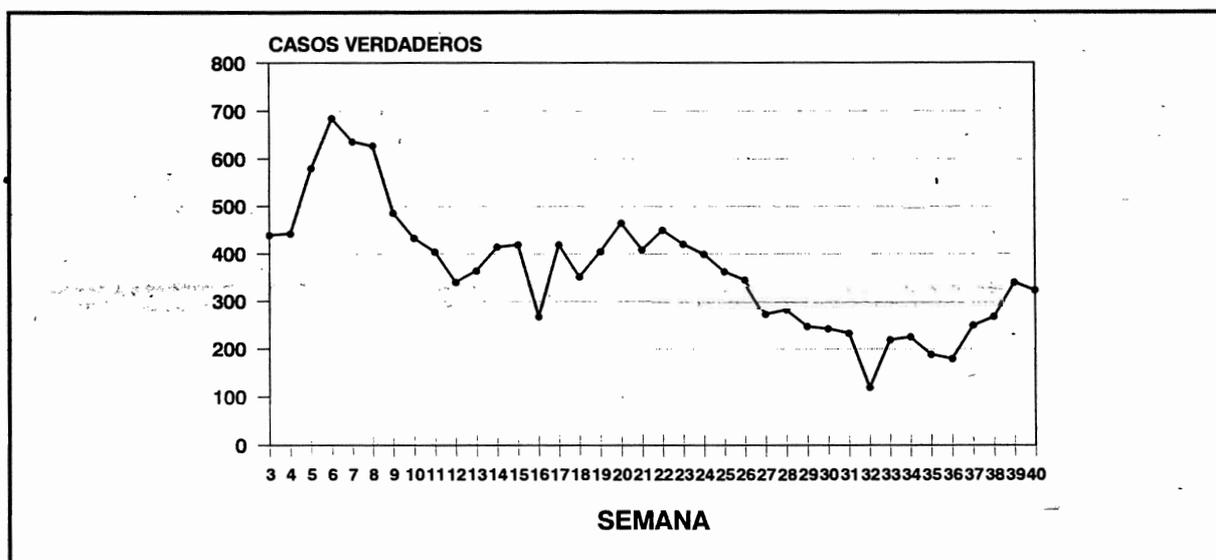


GRÁFICO 4.2
Casos declarados de amigdalitis por sexo

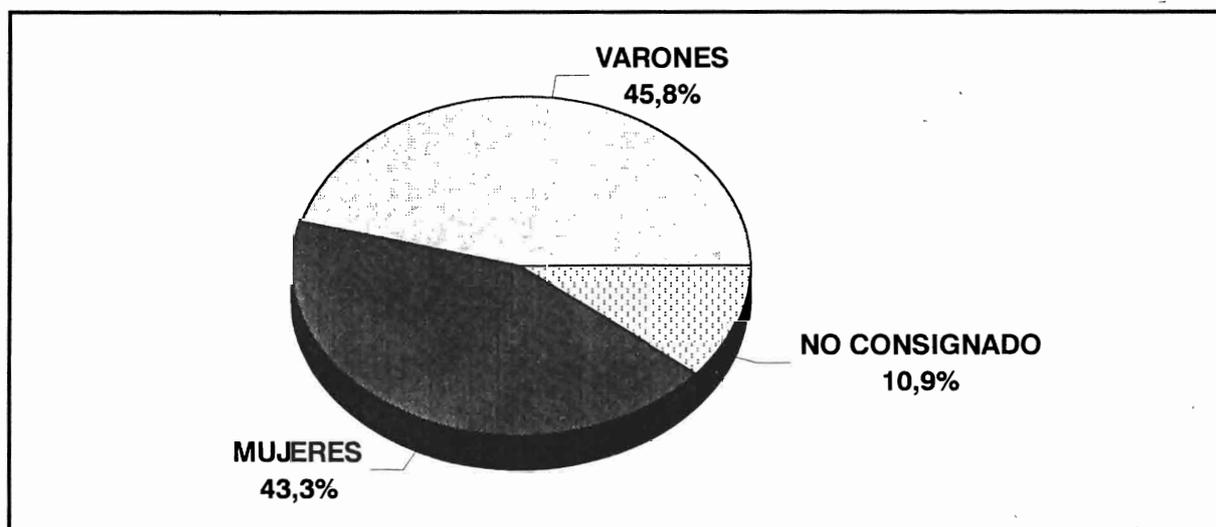


TABLA 4.1
Amigdalitis

VARIABLE	CASOS	*PORCENTAJE
ASOCIAC. OTROS CASOS	1.087	15,1%
H. ^a AMIGDALI. CRÓNICA	1.676	23,2%
PRESCRIP. ANTIBIÓTICO	6.887	95,5%
vía oral	6.092	84,5%
vía parenteral	764	10,6%
vía local	19	0,3%
PRESCRIP. ANAL. ANTIP.	1.489	20,6%
PRESCRIP. DESCONGEST.	908	12,59%
BAJA LABOR. O ESCOLAR	2.757	38,2%

* Porcentaje calculado sobre los 7.212 casos declarados

5.— Sarampión.

Hasta la semana 40 se llevan acumulados un total de 63 casos de sarampión, de los cuales un 52,4% corresponden a varones y un 46,0% a mujeres. La media de edad se sitúa en 11 con una desviación estándar de 9,63. (Tabla 5.1).

Los gráficos 5.1 y 5.2 muestran la distribución por provincias (casos/declaraciones) el primero y la distribución semanal de los 53 casos el segundo.

La tabla 5.2 y el gráfico 5.3 muestra el estado vacunal de los casos de sarampión por edad y sexo.

TABLA 5.1
Sarampión. Frecuencia por sexo. Edad media y desviaciones estándar en cada grupo

	EDAD			
	CASOS	PORCENTAJE	MEDIA DE EDAD	DESV. ESTANDAR
SEXO				
NO CONSIGNADO	1	1,6%	10	
MUJERES	29	46,0%	11,24	11,1
VARONES	33	52,4%	10,82	8,46
TOTAL	63	100%	11	9,63

GRÁFICO 5.1

Distribución de los casos de sarampión por provincia. Casos/Declaraciones

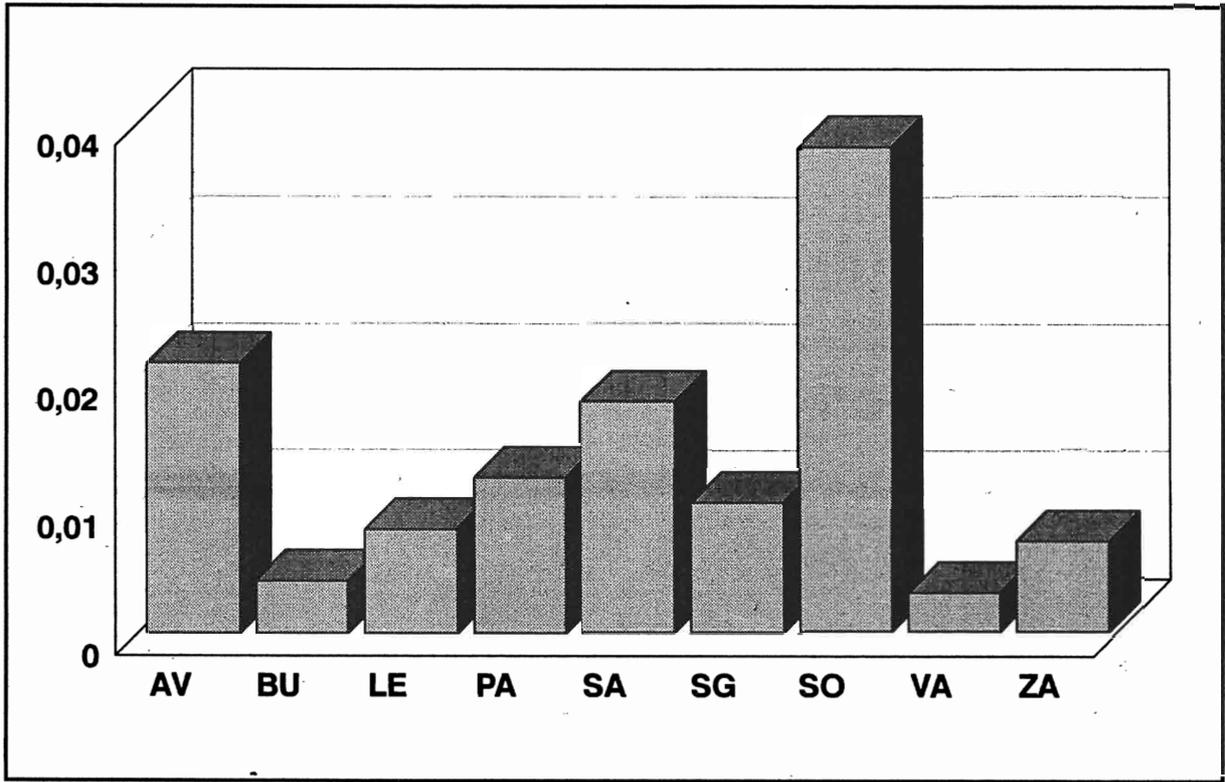


GRÁFICO 5.2

Distribución semanal de los casos de sarampión

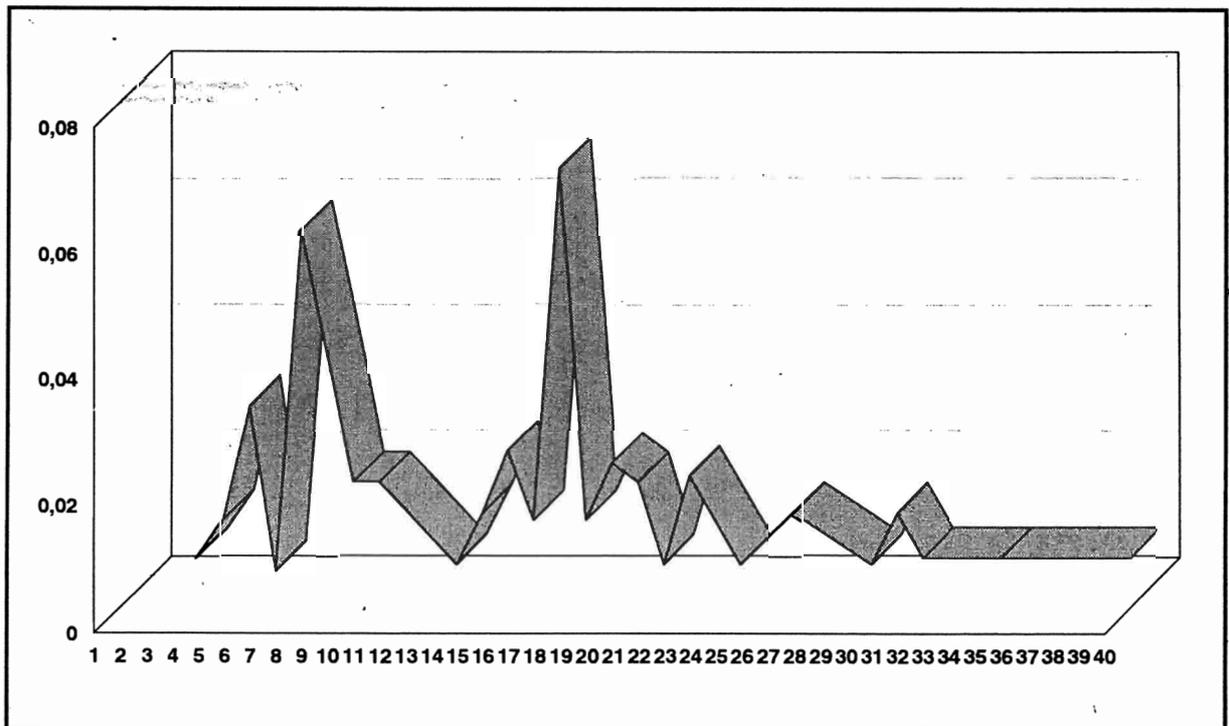
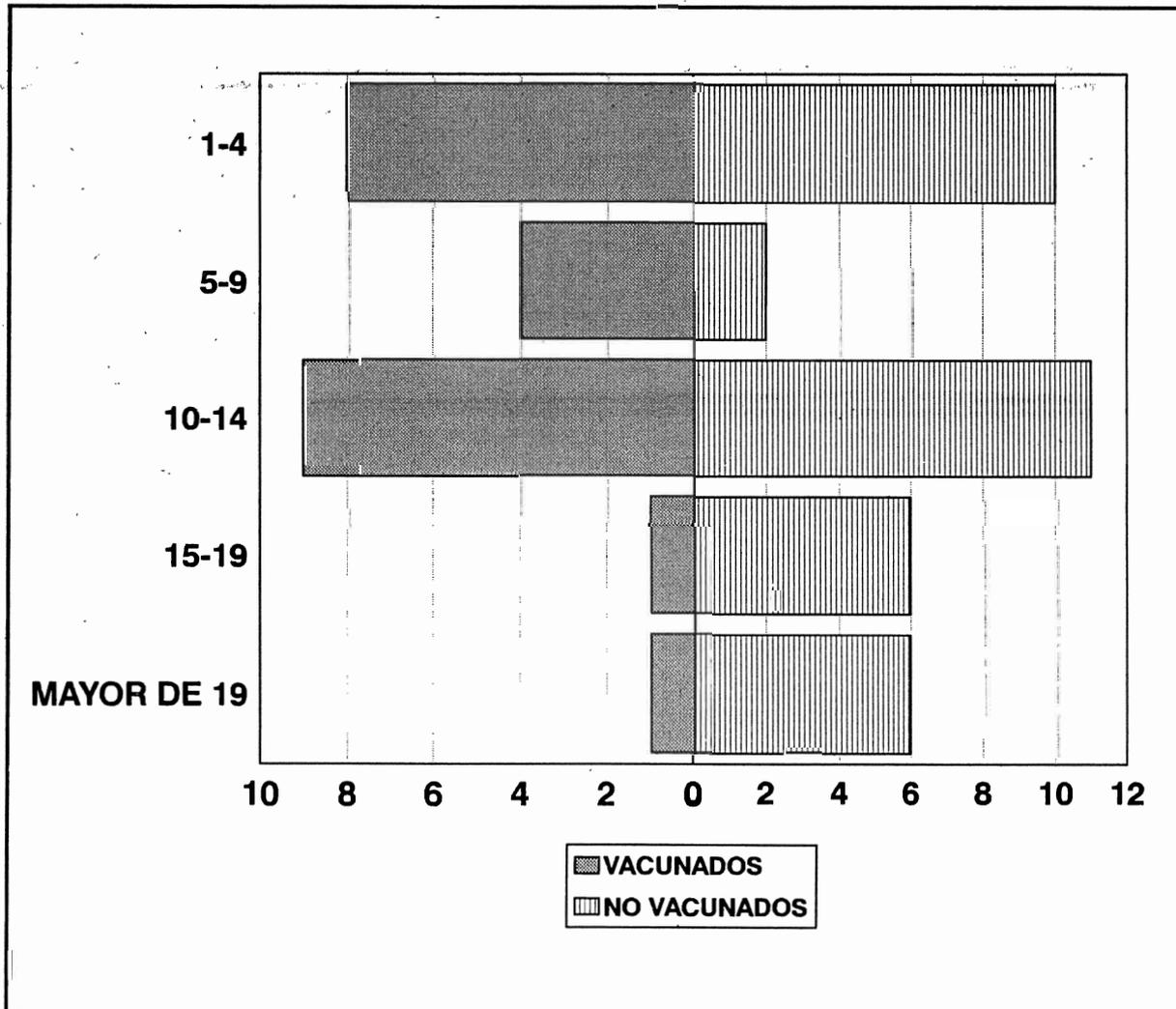


TABLA 5.2
Estado vacunal de los casos de sarampión por edad y sexo

	SEXO						
	NO CONSIG.	MUJERES			VARONES		
	ESTADO VACUNAL	ESTADO VACUNAL			ESTADO VACUNAL		
	SI	SI	NO	DESCONOC.	SI	NO	DESCONOC.
GRUPOS DE EDAD							
1-4		3	5		5	5	
5-9		1	1		3	1	
10-14	1	3	7	2	5	4	1
15-19		1	4			2	2
MAYOR DE 19			2		1	4	
TOTAL	1	8	19	2	14	16	3

GRÁFICO 5.3
Estado vacunal de los casos de sarampión por edad y sexo



6.— Test VIH.

Hasta la semana 40 llevamos acumulados un total de 146 Test VIH. El gráfico 1 presenta la distribución de casos por provincias (nº de casos/nº declaraciones).

El 41,7% de los Test fueron solicitados por el paciente y un 56,8% por iniciativa del médico. En cuanto a la distribución por sexos el 42,4% de los casos son mujeres y el 54,1% varones. El gráfico 6.2 presenta los porcentajes de realización del Test tanto para varones como para mujeres.

El gráfico 6.3 presenta la distribución por sexos de los factores de riesgo por los que acuden a la consulta, siendo la adición a drogas por V.P. la que presenta mayor número de casos entre los varones, mientras que en ausencia de factor de riesgo (gráfico 6.4) el screening antes/durante el embarazo y la ansiedad presentan más casos entre las mujeres.

GRÁFICO 6.1
Prescripción y demanda de Test VIH por provincias

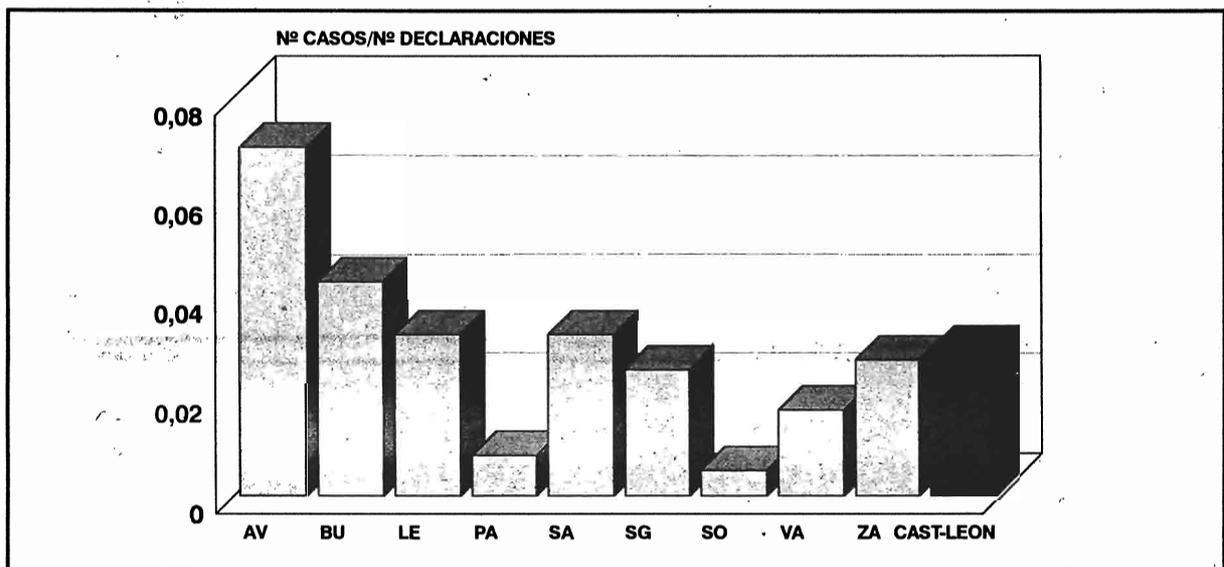


GRÁFICO 6.2
Test VIH frecuencia por sexos y realización

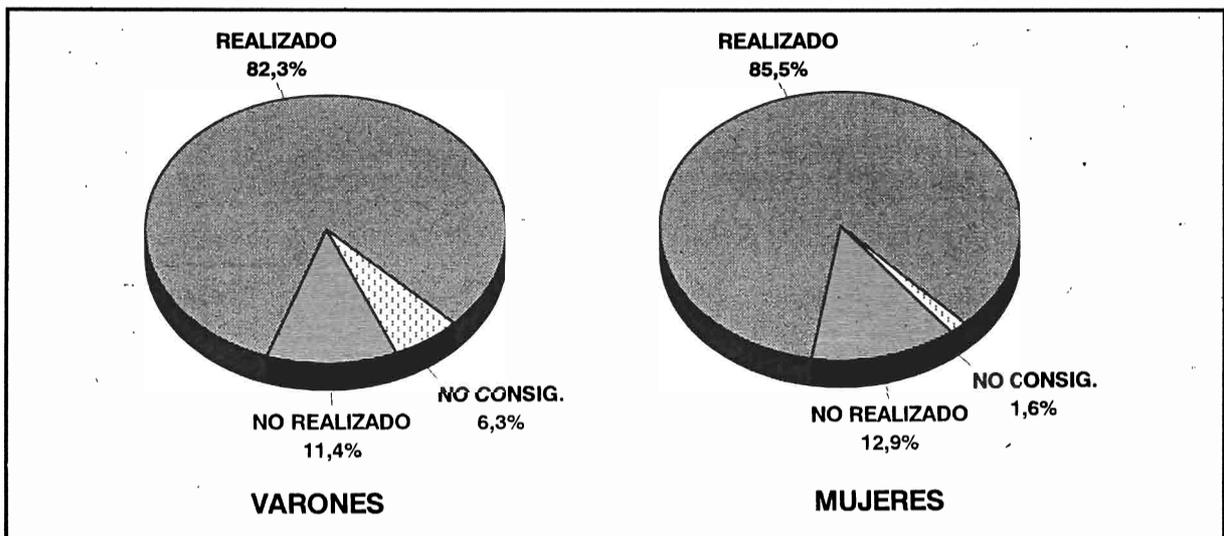


GRÁFICO 6.3

Test VIH factor de riesgo por sexos

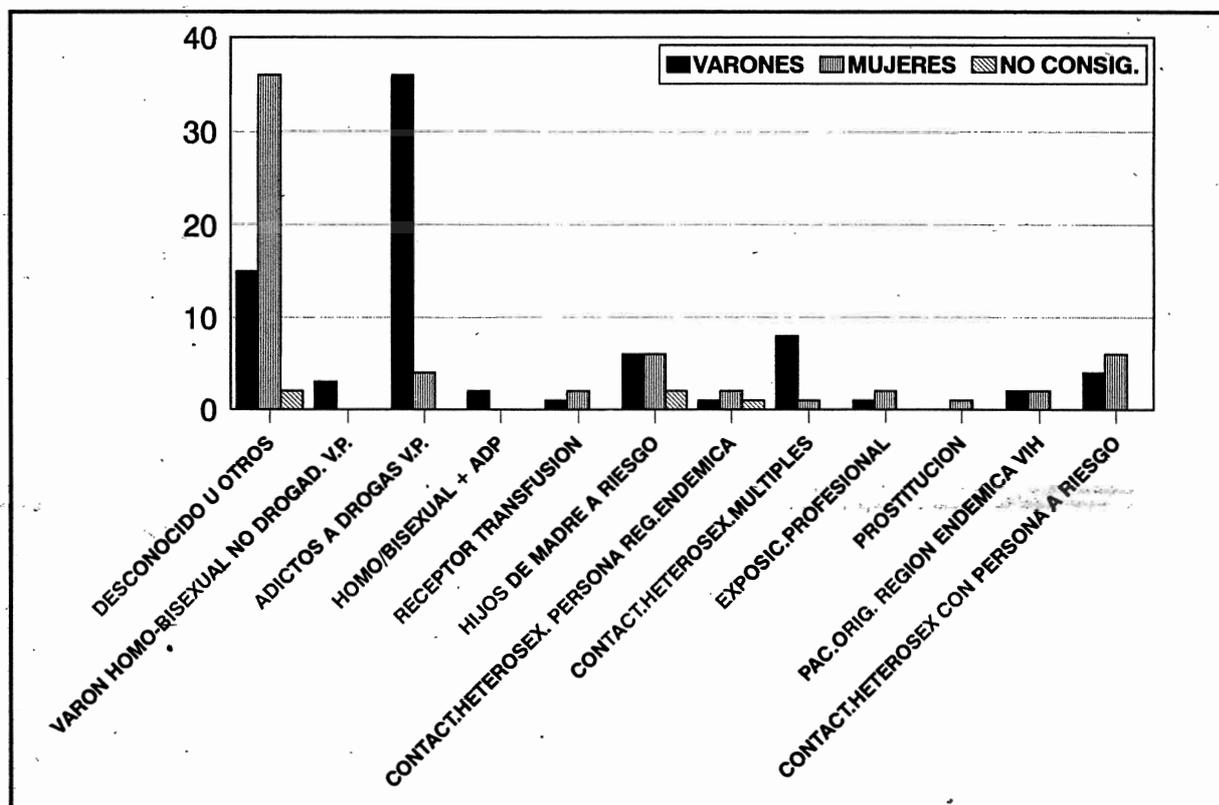
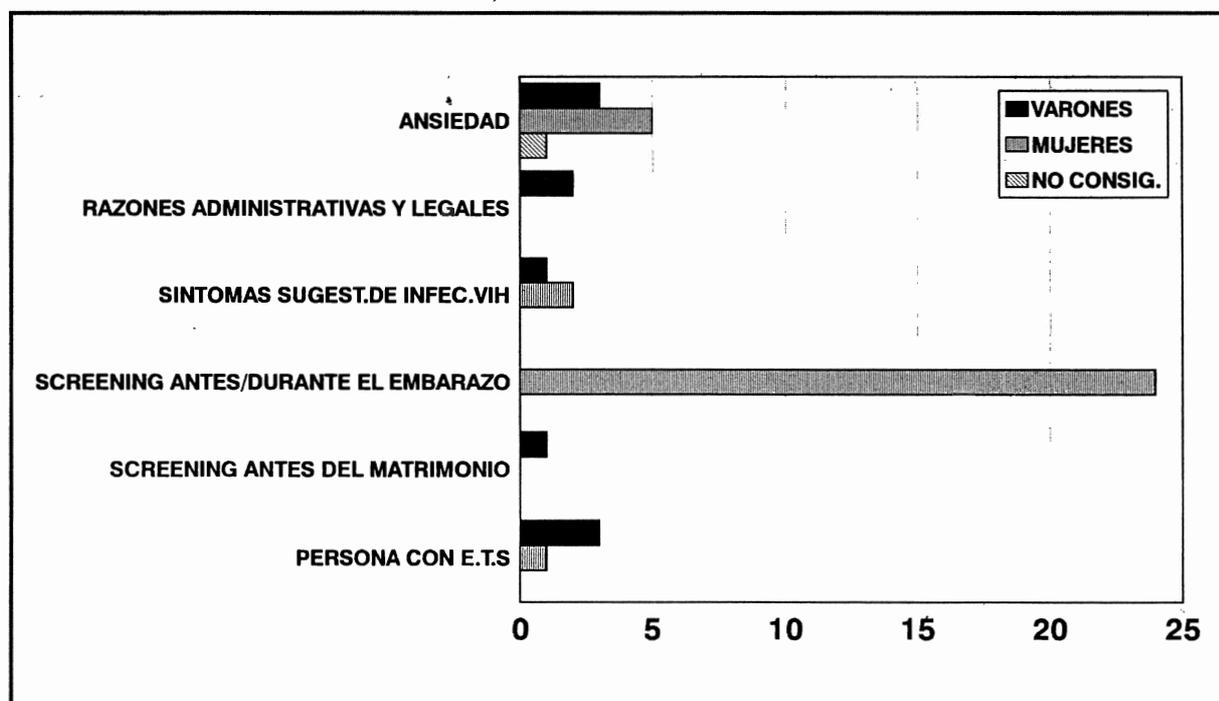


GRÁFICO 6.4

Test VIH: Otro motivo en ausencia de factor de riesgo por sexos



NOTICIAS

En el número 7 del Boletín de la Red de Médicos Centinelas de Castilla y León, pusimos en conocimiento de los participantes la disponibilidad, en el Servicio de Epidemiología, del programa informático de tratamiento estadístico y epidemiológico de datos EPIINFO versión 5.1. en inglés.

En la actualidad, este Servicio dispone ya de la misma versión traducida al castellano, con el manual correspondiente.

Las peticiones deberán hacerse por escrito y acompañadas de un disquete 3 1/2 ó 5 1/4 de alta densidad o tres de doble densidad debidamente formateados a:

SERVICIO DE EPIDEMIOLOGÍA
DIRECCIÓN GRAL. DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA
CONSEJERÍA DE SANIDAD Y BIENESTAR SOCIAL
Avda. Burgos, nº 5
47071 VALLADOLID

LA DISTRIBUCIÓN ES GRATUITA