



Red Centinela Sanitaria de Castilla y León

INFORME

CONTENIDO

- 2** Declaraciones semanales.
- 3** Depresión.
- 3** Infección de transmisión sexual.
- 4** Accidentes domésticos y peridomésticos.
- 5** Estudio de casos y controles de obesidad en niños de 2 a 14 años.
- 5** Indicadores y criterios de calidad de la Red Centinela Sanitaria de Castilla y León en el programa 2008.



Junta de
Castilla y León



Declaraciones semanales

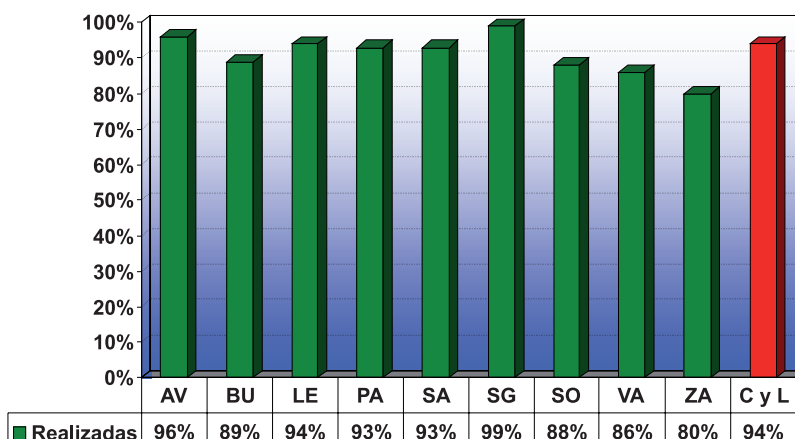
La Red Centinela Sanitaria de Castilla y León comienza el programa del año 2009 con 116 médicos de familia, 28 pediatras y 130 profesionales de enfermería.

En las 12 primeras semanas el registro de médicos y pediatras ha alcanzado un porcentaje de declaración del 94% para el total de Castilla y León. Por provincias Ávila y Segovia se encuentran por encima de este porcentaje. Figura 1.1.

En la Red de enfermería el porcentaje alcanzado en las 12 semanas es del 89%. Por provincias Valladolid, Zamora y Soria se encuentran por debajo de dicho porcentaje. Figura 1.2.

FIGURA 1.1

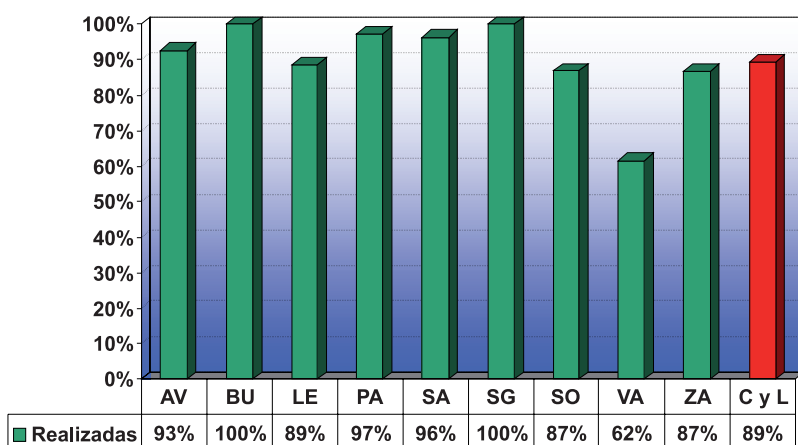
PORCENTAJE DE DECLARACIONES EFECTUADAS SOBRE EL TOTAL DE TEÓRICAS POR PROVINCIA. MÉDICOS Y PEDIATRAS.



RCS CyL Junio 2009

FIGURA 1.2

PORCENTAJE DE DECLARACIONES EFECTUADAS SOBRE EL TOTAL DE TEÓRICAS POR PROVINCIA. ENFERMERÍA.



RCS CyL Junio 2009

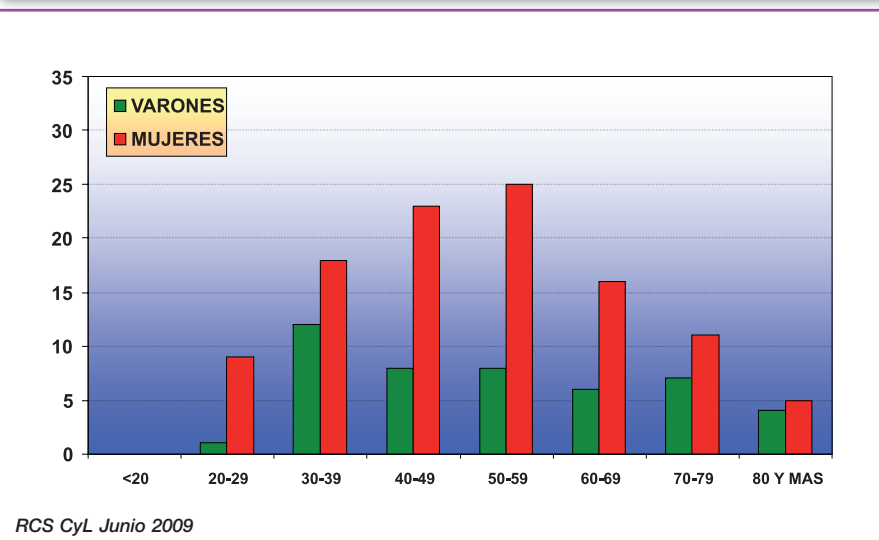
Depresión

El número de consultas por depresión declaradas en 12 semanas de registro ha sido de 155. El 70% de los casos han sido mujeres y el 30% varones. Por grupos de edad se aprecia un notable incremento a partir de los 50 años. Figura 2.1.

Más de la mitad de los casos 68% presentan antecedentes de trastornos psiquiátricos, siendo en el 40% de los mismos antecedentes de síndrome depresivo y en el 32% trastornos de ansiedad.

El 45% presenta problemas psicosociales y ambientales relacionados con el primer grupo de apoyo (la familia), el 15% con el ambiente laboral y el 11% con el ambiente social. ■

FIGURA 2.1
DEPRESIÓN. DISTRIBUCIÓN POR GRUPO DE EDAD Y SEXO.



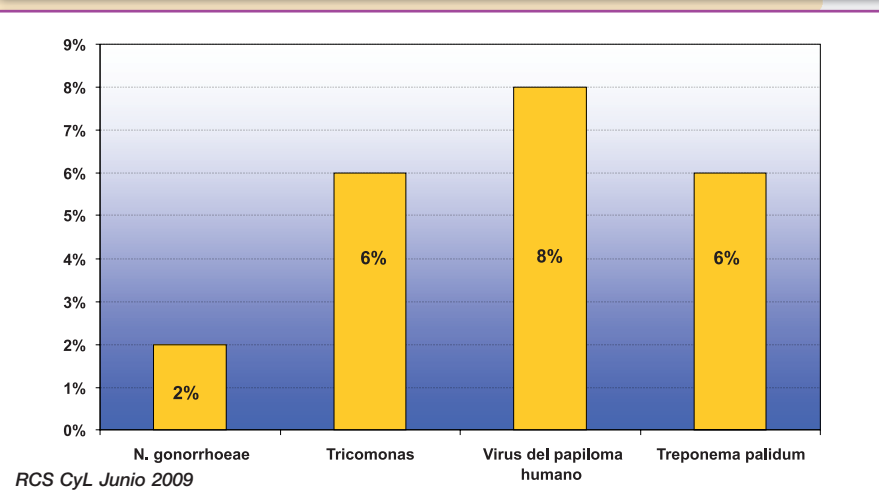
Infecciones de transmisión sexual

El número de registros acumulados en 12 semanas es de 34. La distribución por sexo muestra un porcentaje mayor de casos en mujeres, 74% que en varones, 26%.

El motivo de consulta más frecuente en las mujeres es por cervicitis (83%) y en los varones por uretritis (27%).

Se ha solicitado identificación del microorganismo en el 74% de los casos. El diagnóstico de laboratorio más frecuente en este primer informe ha sido el del Virus del papiloma humano. Figura 3.1. ■

FIGURA 3.1
INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL. DIAGNÓSTICO DE LABORATORIO.



Accidentes domésticos y de ocio

En enero de 2009, se pone en marcha el Registro de Enfermería dentro de la Red Centinela Sanitaria de Castilla y León con la monitorización de Accidentes Domésticos y de Ocio.

En 12 semanas se registraron 713 accidentes domésticos y de ocio. Un 47,5% de los accidentes se produjo en mujeres y un 52,5% en hombres, con una edad media de 42,6 años (DE 30,9).

Según el lugar del accidente, un 25% se produjo en otras dependencias del hogar diferentes de cocina y baño, un 18% en la cocina y un 15% en la vía pública. Figura 4.1

Las causas más comunes de los accidentes fueron la caída al mismo nivel 41% y el uso de objetos punzantes/cortantes 21%.

En cuanto a la atención sanitaria inmediata, un 59% acudió al centro de salud, un 22% al servicio de urgencias de Atención Primaria o al Punto de Atención Continuada y un 11% al hospital.

En relación a la atención de enfermería en el centro de salud, un 63% recibió cura y desinfección de las heridas, un 34% educación para la salud, un 23% inmovilización, un 17% puntos de sutura y un 12% inmunoprofilaxis con vacuna contra tétanos-difteria y/o inmunoglobulina. Un 11% no fue derivado a enfermería. Figura 4.2. ■

FIGURA 4.1

ACCIDENTES DOMÉSTICOS Y DE OCIO. LUGAR DEL ACCIDENTE.

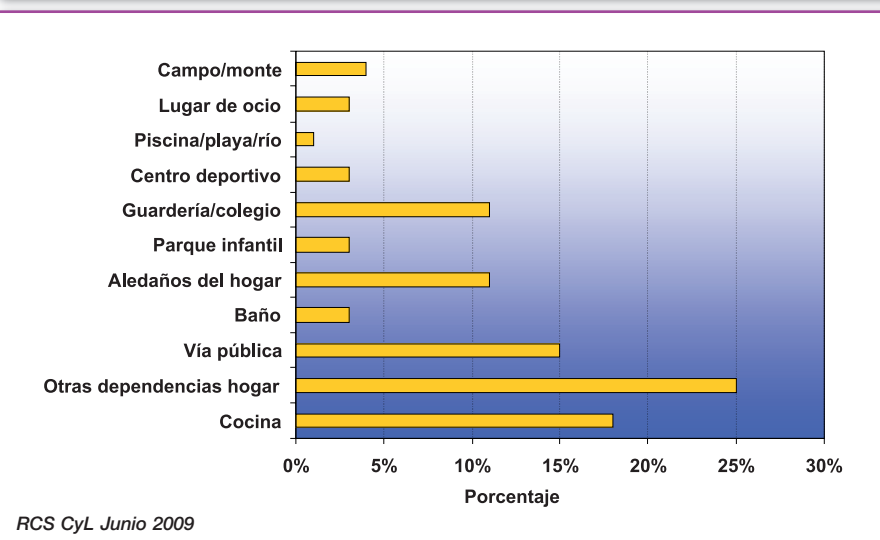
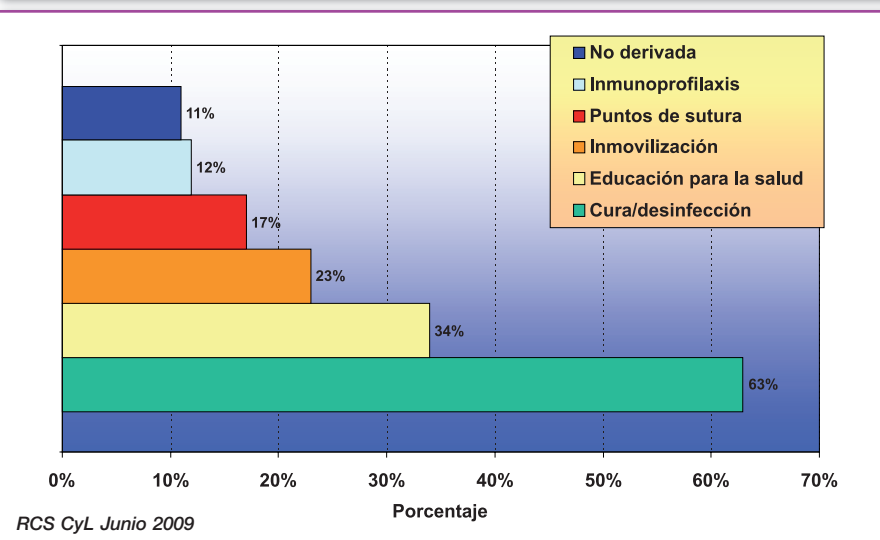


FIGURA 4.2

ACCIDENTES DOMÉSTICOS Y DE OCIO. ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL CENTRO DE SALUD.



Estudio de casos y controles de obesidad infantil en redes centinelas 2007-2009

Hasta la semana 12 se han aportado 15 nuevos casos de obesidad infantil

y 28 controles. Se han cumplimentado 42 encuestas sobre há-

bitos alimentarios y actividad física. ■

Indicadores y criterios de calidad de la Red Centinela Sanitaria de Castilla y León en el programa 2008

Elaboración: Milagros Gil Costa

Representatividad

- La cobertura de tarjeta sanitaria individual en la Comunidad de Castilla y León al comienzo del programa de 2008 era del 96%.
- La distribución de profesionales en Castilla y León es de 91% médicos y 9% pediatras. En la RCSCyL esta distribución es 79% médicos y 21% pediatras.

Funcionamiento

Cobertura

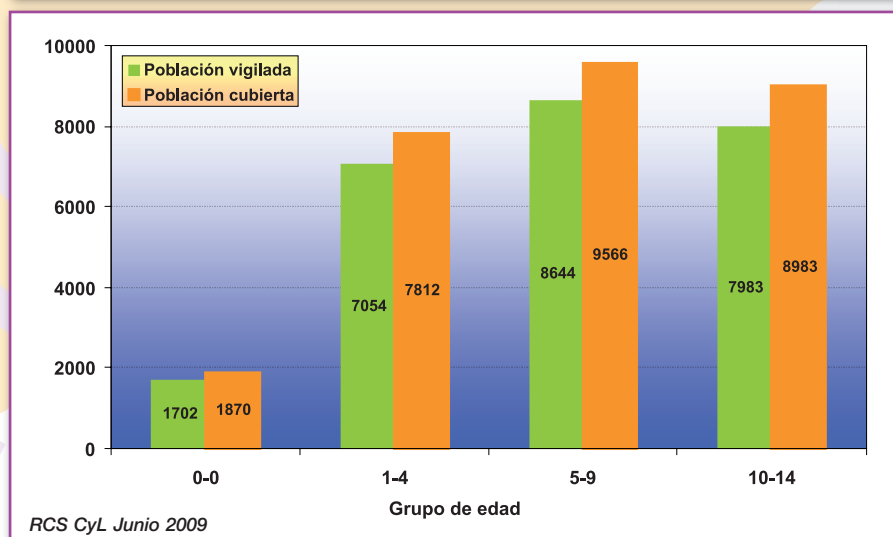
- En el programa de 2007 la diferencia entre la población cubierta y la población vigilada ha sido del 21%. Este resultado se acerca al crite-

rio de calidad que establece que la diferencia no debe ser superior al 20%. No se apre-

cian variaciones superiores al 5% en los porcentajes según la estructura por edad

FIGURA 5.1

POBLACIÓN CUBIERTA Y POBLACIÓN VIGILADA MENOR DE 15 AÑOS. PROGRAMA 2008.



y sexo entre la población cubierta y vigilada. Figuras 5.1 y 5.2

- La tasa de notificación anual (con casos o sin casos) tanto individual como para el conjunto de la red se fija en un mínimo del 70% de notificación. En el año 2007, 14 participantes se encuentran por debajo de dicho porcentaje. El conjunto de la red arroja un resultado de participación del 89%.
- Cumplimiento de variables:

Se consideran criterios mínimos una cumplimentación del 100% en TIS, edad o fecha de nacimiento, sexo y las variables relacionadas directamente con la definición de caso. Para el 6 esto de variables la cumplimentación mínima debe ser del 85%.

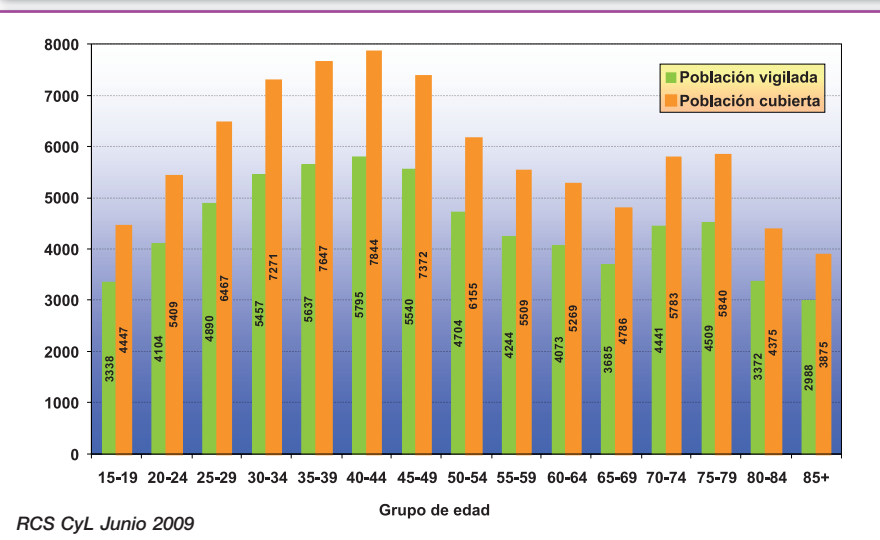
Estudio de casos y controles de obesidad en menores de 15 años

Casos

- El 3,7% de los registros no cumplía la definición de caso
- Fecha de nacimiento: 100%
- TIS: 100%
- Sexo: 100%
- Peso en Kg.: 100%
- Talla en cm.: 100%
- Motivo de la consulta: 67%

FIGURA 5.2

POBLACIÓN CUBIERTA Y POBLACIÓN VIGILADA MAYOR DE 14 AÑOS. PROGRAMA 2008.



El resto de variables supera el 85% de cumplimentación.

Controles

- El 7,6% de los registros no cumplía la definición de control
- Fecha de nacimiento: 100%
- TIS: 100%
- Sexo: 99,5%
- Peso en Kg.: 100%
- Talla en cm.: 100%

El resto de variables supera el 85% de cumplimentación.

Encuesta sobre hábitos alimentarios y actividad física

Todas las variables superan el 85% de cumplimentación.

Depresión

- El 10% de los registros no cumplía la definición de caso
- Fecha de nacimiento: 100%
- TIS: 99,6%
- Sexo: 100%

El resto de variables supera el 85% de cumplimentación.

Infección de transmisión sexual

- Edad: 98,2%
- Sexo: 99,1%
- Año de llegada a España: 76,9%
- Fecha de inicio de los síntomas: 79,4%

El resto de variables supera el 85% de cumplimentación. ■

ETIQUETA

NO EXISTE DECLARACIÓN ESTA SEMANA A CAUSA DE:
1.- NO SE HAN REGISTRADO CASOS
2.- AUSENCIAS DE LA CONSULTA
OTRAS INCIDENCIAS
SEMANA N°
QUE FINALIZA EL SÁBADO

INFECCIÓN DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Número identificación para el facultativo (nº correlativo 1, 2, 3,...)
Sexo (V o M)
Edad

País de origen:

Año de llegada a España:

Estado civil (solo una respuesta):
1. Soltero
2. Casado
3. Viudo
4. Separado / Divorciado

Nivel de estudios (solo una respuesta):
1. Sin estudios
2. Estudios primarios
3. Estudios secundarios
4. Estudios universitarios

Motivo de consulta (varias respuestas posibles):
Cervicitis
Vaginitis
Enfermedad inflamatoria pélvica
Uretritis
Secreción uretral en el hombre
Balantitis
Orquitis
Epididimitis
Otros (especificar):

Fecha de inicio de síntomas:

Contactos sexuales previos (varias respuestas posibles):
Heterosexual habitual
Heterosexual esporádico
Prostitución heterosexual
Homosexual habitual
Homosexual esporádico
Prostitución homosexual

Diagnóstico clínico

Se solicita identificación de microorganismo

Se solicita interconsulta (especificar especialidad):

Diagnóstico de laboratorio (varias respuestas posibles):
Clamidia
N. gonorrhea
Tricomonas
Virus herpes simple 2
Virus del papiloma humano
T. pallidum
Inespecífico
Otros patógenos (especificar):

Observaciones:

DEPRESIÓN

Primeras cuatro letras de la TIS
Fecha de nacimiento (D.M.A.)
Sexo (V o M)

Situación laboral (solo una respuesta):
1. Ocupado
2. Desempleado
3. Pensionista
4. Estudiante
5. Labores del hogar
6. Otro

Situación de convivencia (solo una respuesta):
1. Vive acompañado
2. Vive solo
3. Institucionalizado
4. Otra situación

Estado civil (solo una respuesta):
1. Soltero
2. Casado
3. Viudo
4. Separado/divorciado

Estudios finalizados (solo una respuesta):
1. Sin estudios
2. Estudios primarios o profesionales equivalentes
3. Enseñanza secundaria de primer ciclo
4. Enseñanza secundaria de segundo ciclo (bachillerato) o profesional equivalente
5. Enseñanzas profesionales superiores
6. Estudios universitarios

Durante las dos últimas semanas ha experimentado (varias respuestas posibles):
Estado de ánimo depresivo la mayor parte del día, casi cada día según lo indica el propio sujeto (p. ej.: se siente triste o vacío) o la observación realizada por otros (p. ej.: llanto)
Disminución acusada del interés o de la capacidad para el placer en todas o casi todas las actividades; la mayor parte del día, casi cada día (según refiere el propio sujeto u observan los demás)
Pérdida importante de peso sin hacer régimen o aumento de peso (p. ej. un cambio de más del 5% del peso corporal en 1 mes) o pérdida o aumento del apetito casi cada día
Insomnio o hipersomnia casi cada día
Agitación o entumecimiento psicomotores casi cada día (observables por los demás, no meras sensaciones de inquietud o estar enlentecido)
Fatiga o pérdida de energía casi cada día
Sentimientos de inutilidad o de culpa excesivos o inapropiados (que pueden ser delirantes) casi cada día (no los simples autocrímenes o culpabilidad por el hecho de estar enfermo)
Disminución de la capacidad para pensar o concentrarse, o indecisión, casi cada día (ya sea una atribución subjetiva o una observación ajena)

• Pensamientos recurrentes de muerte (no sólo temor a la muerte); ideación suicida recurrente sin un plan específico o una tentativa de suicidio o un plan específico para suicidarse
• Los síntomas provocan malestar clínicamente significativo o deterioro social, laboral o de otras áreas importantes de la actividad del individuo
• Los síntomas no son debidos a los efectos fisiológicos directos de una sustancia (por ej.: una droga o medicamento) o una enfermedad médica (p. ej.: hipotiroidismo)

Antecedentes de trastornos psiquiátricos (varias respuestas posibles):
Síndrome depresivo
Otro trastorno afectivo (S. maníaco)
T. psicóticos (delirantes, esquizofrenia, esquizoafectivos)
T. de ansiedad
T. de personalidad (histriónico, límite, de dependencia, de evitación)
T. mental orgánico (demencias)
T. conducta alimentaria
T. debido al consumo de sustancias
Otro trastorno (especificar):

Enfermedades somáticas (varias respuestas posibles):
Ninguna relevante
Neoplasias
Neurológicas degenerativas
Neurológicas
Infecciosas
Metabólicas
Osteomusculares y reumáticas
Otros (especificar):

Problemas psicosociales y ambientales (varias respuestas posibles):
Relacionados con el primer grupo de apoyo (la familia)
Relacionados con el ambiente social
Relacionados con el ambiente laboral
Económicos
Otros (especificar):

Tratamiento Psicofarmacológico (varias respuestas posibles en caso de tratamiento):
Ninguno
Antidepresivos IRSS
Otros antidepresivos
Ansiolíticos
Hipnóticos
Otros psicótropos

Derivación al Equipo de Salud Mental (varias respuestas posibles):
No derivado
Derivado por la severidad de los síntomas
Derivado por riesgo de suicidio
Derivado por demanda del paciente
Otros (especificar):



Junta de Castilla y León

Edita: **Centro Coordinador de la Red Centinela Sanitaria de Castilla y León**
Consejería de Sanidad ■ DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA E INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN,
Paseo de Zorrilla, 1 - 47071 VALLADOLID - TELÉFONOS 983 413 753/983 412 302 - FAX 983 413 745 - E-mail: vegaloto@jcyl.es

Servidor Web: <http://www.sanidad.jcyl.es/centinelas>

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

ETIQUETA	
SEMANA N.º FINALIZA EL SÁBADO / / NO EXISTE DECLARACIÓN ESTA SEMANA A CAUSA DE: 1.- No se han registrado casos 2.- Ausencias de la consulta INCIDENCIAS	
CONSECUENCIAS Secuelas del accidente (respuesta múltiple) Ninguna..... <input type="checkbox"/> Ciecrices..... <input type="checkbox"/> Dolores..... <input type="checkbox"/> Disminución movilidad..... <input type="checkbox"/> Inflamación..... <input type="checkbox"/> Disminución masa muscular..... <input type="checkbox"/> Amputación..... <input type="checkbox"/> Falecimiento..... <input type="checkbox"/> Otras..... <input type="checkbox"/> Actitud tras el accidente (respuesta múltiple) Ninguna..... <input type="checkbox"/> Temor..... <input type="checkbox"/> Cambio de hábitos..... <input type="checkbox"/> Vigilancia menores/ mayores/discapitados..... <input type="checkbox"/> Cambio mobiliario/tensitos hogar..... <input type="checkbox"/> Lectura instrucciones uso..... <input type="checkbox"/> Sistema seguridad hogar..... <input type="checkbox"/> Cambio productos hogar..... <input type="checkbox"/> Otra..... <input type="checkbox"/> ASISTENCIA SANITARIA DEL ACCIDENTE Atención sanitaria inmediata (respuesta única) <input type="checkbox"/> 1. C.Salud 2. SU/AP/PAC 3. Emergencias (112) 4. Hospital Atención sanitaria posterior (respuesta múltiple) Asistencia C. Salud..... Médico <input type="checkbox"/> Enfermero/a <input type="checkbox"/> Asistencia especializada..... <input type="checkbox"/> Ingreso hospitalario..... <input type="checkbox"/> Otra..... <input type="checkbox"/> Atención enfermería en Centro de Salud (respuesta múltiple) No derivado a enfermería..... <input type="checkbox"/> Cura y desinfección..... <input type="checkbox"/> Aplicación puntos de sutura..... <input type="checkbox"/> Inmunoprofilaxis..... Ig <input type="checkbox"/> Td <input type="checkbox"/> Extracción cuerpo extraño..... <input type="checkbox"/> Inmovilización..... <input type="checkbox"/> Educación para la salud..... <input type="checkbox"/> Otra..... <input type="checkbox"/>	
Localización de la lesión (respuesta múltiple) <input type="checkbox"/> Órganos internos..... <input type="checkbox"/> Cabeza/cuello..... <input type="checkbox"/> Tórax..... <input type="checkbox"/> Abdomen..... <input type="checkbox"/> Espalda..... <input type="checkbox"/> Extremidades superiores..... <input type="checkbox"/> Extremidades inferiores..... <input type="checkbox"/> Otras..... Tipo de lesión (respuesta múltiple) <input type="checkbox"/> Contusiones/hematomas..... <input type="checkbox"/> Esguince/luxación..... <input type="checkbox"/> Fractura..... <input type="checkbox"/> Herida abierta..... <input type="checkbox"/> Hemorragia..... <input type="checkbox"/> Lesión interna..... <input type="checkbox"/> Quemaduras/congelación/electrocutión..... <input type="checkbox"/> Aragantamiento/asfixia..... Otras..... Motivo del accidente (respuesta múltiple) <input type="checkbox"/> Por usar..... <input type="checkbox"/> Imprudencia..... <input type="checkbox"/> Distracción..... <input type="checkbox"/> Deficiencias construcción..... <input type="checkbox"/> Intervención 2ª persona..... <input type="checkbox"/> Problemas físicos/psíquicos..... <input type="checkbox"/> No seguir instrucciones uso..... <input type="checkbox"/> Falta información producto..... Otros..... <input type="checkbox"/>	
CIP (4 primeras letras) Fecha de nacimiento Sexo Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> CARACTERÍSTICAS DEL ACCIDENTE Fecha del accidente Día laborable <input type="checkbox"/> Fin de semana/festivo <input type="checkbox"/> Hora Lugar del accidente (respuesta única) 1. Baño 2. Cocina 3. Otras dependencias hogar 4. Aledaños hogar 5. Parque infantil 6. Guardería/colegio 7. Centro deportivo 8. Piscina/playa/río 9. Campo/monte 10. Vía pública 11. Lugar de ocio 12. Otros..... Causa del accidente (respuesta única) 1. Medicación/drogas 2. Productos hogar 3. CO, humos, gases 4. Corrosivos 5. Fuego/líquidos calientes 6. Caídas mismo nivel 7. Caídas desde altura 8. Abogamientos/sofoamientos 9. Objetos cortantes/punzantes 10. Juguetes 11. Animales 12. Electricidad 13. Otras.....	