



Red de Médicos Centinelas de Castilla y León

INFORME

CONTENIDO

- 2** Declaraciones semanales.
- 2** Obesidad en menores de 15 años.
- 4** Dermatitis atópica en menores de 15 años.
- 5** Hipertensión arterial y estilos de vida.
- 6** Cohorte de diabetes de Castilla y León. Situación actual de la cohorte.
- 6** Informaciones.



Junta de
Castilla y León

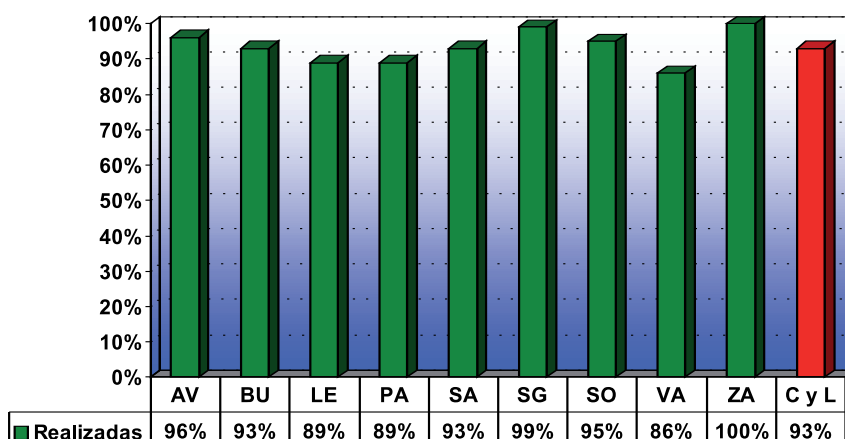


Declaraciones semanales

La Red de Médicos Centinelas de Castilla y León comienza el programa del año 2006 con 145 médicos, de los cuales 26 son pediatras.

En las 12 primeras semanas de registro se ha alcanzado un porcentaje de declaración del 93% para el total de Castilla y León. Por provincias Ávila, Segovia, Soria y Zamora se encuentran por encima de este porcentaje. Figura 1.1. ■

FIGURA 1.1
PORCENTAJE DE DECLARACIONES EFECTUADAS SOBRE EL TOTAL DE TEÓRICAS POR PROVINCIA



RMC CyL Junio 2006

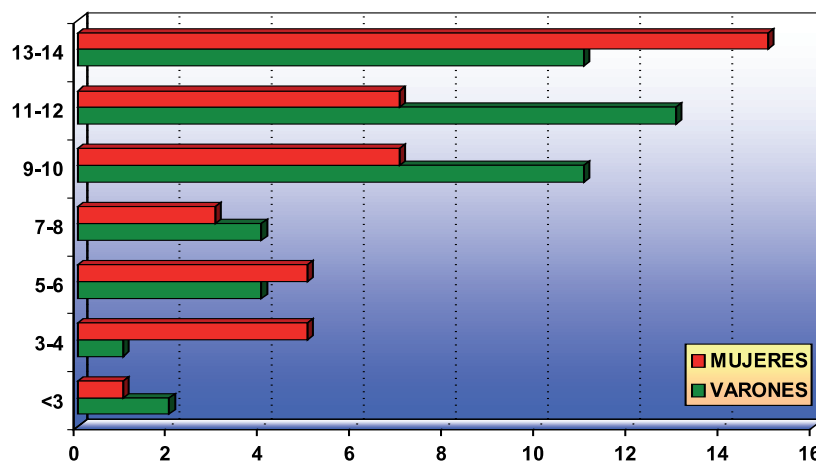
Obesidad en menores de 15 años

Se han acumulado un total de 92 consultas por obesidad infantil. El 51,1% de los casos corresponde a varones y el 46,7% a mujeres. Por grupos de edad el número mayor de casos se concentra en el grupo de 13 a 14 años. Figura 2.1

El 70,6% de los casos son de nuevo diagnóstico y el 28,2% ya habían sido diagnosticados con anterioridad.

En el 64,1% de los casos el diagnóstico de la obesidad se ha producido en la realización del programa del niño sano/recono-

FIGURA 2.1
OBESIDAD INFANTIL. DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS POR GRUPO DE EDAD Y SEXO



RMC CyL Junio 2006

cimiento/screening, y en el 17,3% en consulta por otra patología.

Más de la mitad de los casos, el 84,7% presenta una obesidad de tipo exógeno, y el 6,5% de los casos se encuentra todavía en estudio.

Los problemas psicosociales son la patología asociada más frecuente, presente en el 10,8% de los casos, seguida de los problemas osteomusculares. Figura 2.2

En la Figura 2.3 se reflejan los hábitos alimenticios, entre los que llama la atención que el 54,4% ve la televisión mientras come. ■

FIGURA 2.2
OBESIDAD INFANTIL. PATOLOGÍA ASOCIADA

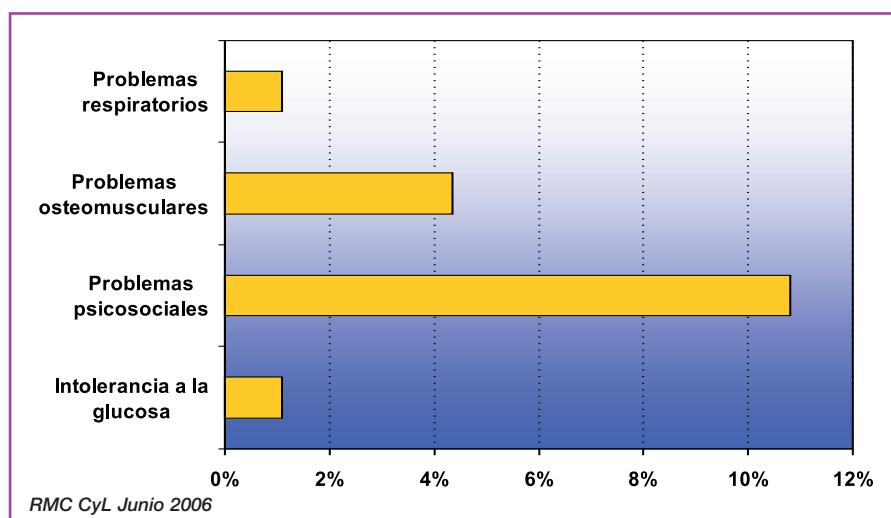
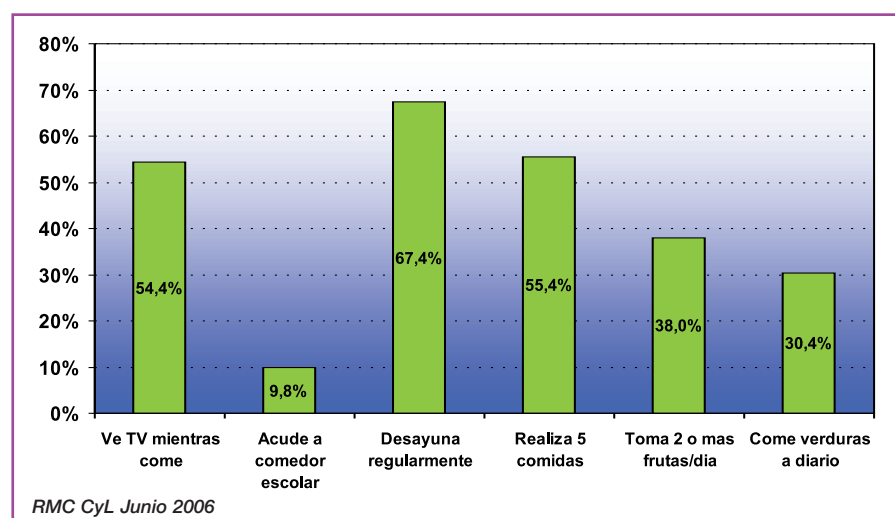


FIGURA 2.3
OBESIDAD INFANTIL. ÁBITOS ALIMENTICIOS



Dermatitis atópica en menores de 15 años

En 12 semanas de registro se han acumulado un total de 171 casos de dermatitis atópica en población menor de 15 años.

La distribución porcentual de los casos no presenta diferencias por sexo: 48,5% varones y 47,9% mujeres. En 6 casos no se consignó esta variable.

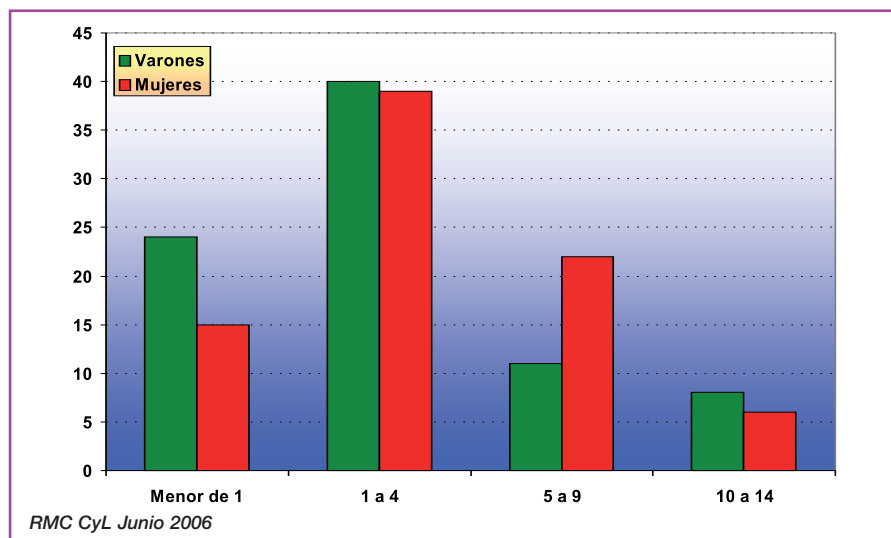
En la figura 3.1. se ve como el mayor número de casos se ha registrado en el grupo de edad de 1 a 4 años.

El 25,1% de los casos presentan algún tipo de antecedente personal y el 53% de los casos tienen antecedentes familiares de atopía.

La mayoría de los casos 88,8% presenta más de una manifestación clínica, siendo las mas frecuentes el prurito y el eczema seco presentes en el

FIGURA 3.1

DERMATITIS ATÓPICA. DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS POR GRUPO DE EDAD Y SEXO



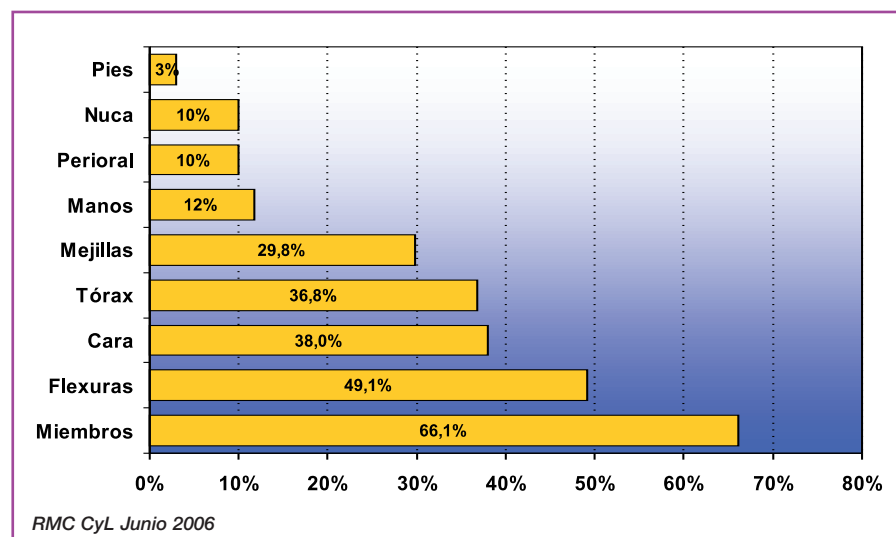
81,9% de los casos, seguidas de la descamación en el 36,2%.

Los brazos y piernas son la primera localización seguidos de las flexuras y la cara. Figura 3.2.

El 41% de los casos señala el calor como el principal factor exacerbante, un 34% la sudoración excesiva y el 24% el baño excesivo. ■

FIGURA 3.2

DERMATITIS ATÓPICA. LOCALIZACIÓN



Hipertensión arterial y estilos de vida

En 12 semanas de registro se han acumulado 122 registros de hipertensión arterial y estilos de vida.

La distribución por sexo, es superior en varones 61,5% que en mujeres 36,8 %. La variable sexo no fue consignada en 2 casos. Por grupos de edad el mayor número de casos se concentra en el grupo de 50 a 69 años. Figura 4.1

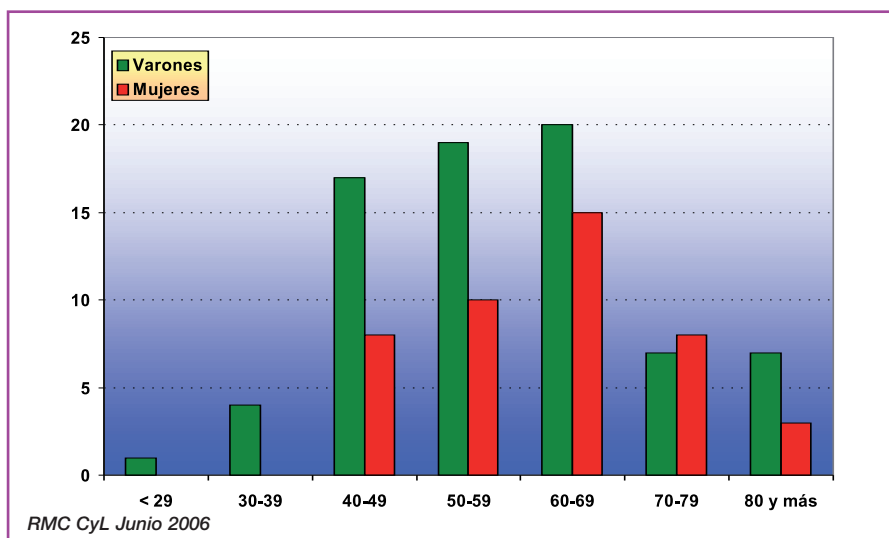
Las cifras medias de TAS/TAD han sido de 162 y 120 respectivamente.

Una primera descripción de los nuevos diagnósticos de hipertensión nos muestra que el 28,6% están diagnosticados de dislipemia, un 10,6% tienen antecedentes de enfermedad cardiovascular y el 6,6% de los casos presentan un diagnóstico previo de diabetes mellitus.

Más de la mitad de los casos el 72,9% están casados; el 46,7% son trabajadores en activo; el

FIGURA 4.1

HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y ESTILOS DE VIDA. DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS POR GRUPO DE EDAD Y SEXO

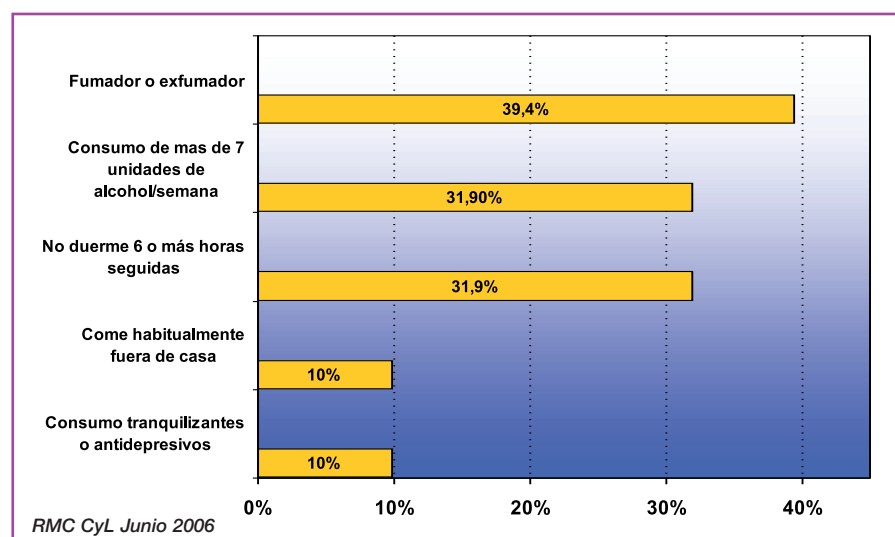


31,1% utilizan el vehículo u otro medio de transporte para acudir al trabajo y el 23,7% acude andando.

En la figura 4.2 se representa el porcentaje de casos que presentan hábitos de vida incorrectos. ■

FIGURA 4.2

HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y ESTILOS DE VIDA.



Cohorte de diabetes de Castilla y León.

Situación actual de la cohorte

El número de pacientes diagnosticados de diabetes mellitus entre el 1 de enero de 2000 y el 1 de junio de 2006 es de 1.219, de los cuales 52 han fallecido, 129 causan baja por abandono del médico de la Red, 85 han causado baja por

traslado del paciente, 5 causan baja por otras causas y 246 han salido de la cohorte como resultado de los traslados de médicos producidos el pasado mes de septiembre. El número actual de pacientes con diabetes en seguimiento es de 702.

En el mes de marzo se pidió la recogida de datos retrospectiva del año 2005 de los pacientes en seguimiento; el porcentaje de respuesta al cuarto seguimiento de la cohorte ha sido del 87%. ■

INFORMACIONES

REUNIÓN INTERNACIONAL SOBRE REDES CENTINELAS SANITARIAS & VIII REUNIÓN DE LA RED DE MÉDICOS CENTINELAS DE CASTILLA Y LEÓN

REUNIÓN INTERNACIONAL SOBRE REDES CENTINELAS SANITARIAS & VIII REUNION DE LA RED DE MÉDICOS CENTINELAS DE CASTILLA Y LEÓN

León (España), Octubre 19-20, 2006

Redes centinelas sanitarias


Un modelo para la vigilancia en Salud Pública y la investigación
epidemiológica

PROGRAMA CIENTÍFICO

Jueves, 19 Octubre 2006

10:00 <i>Actividades pre-reunión</i>	Comisión de Salud Pública	Reunión de coordinación RECENT
17:00	Inauguración: Exmo. Sr. D. Juan Vicente Herrera Campo Presidente de la Junta de Castilla y León Exma. Sra. D ^a Elena Salgado Méndez Ministra de Sanidad y Consumo	

Jueves, 19 Octubre 2006

17:30	<p>Conferencia de apertura: “El futuro de la investigación médica en Atención Primaria en Europa” Prof. Jouke van der Zee. (Holanda)</p>	
18:30	<p>Mesa redonda: “Experiencias centinelas en vigilancia e investigación” Moderador: Ilmo. Sr. D. José María Arribas Andrés. Director General de Salud Pública y Consumo (Junta de Castilla y León) Vigilancia de la Gripe en Europa. Prof. Koos van der Velden (Holanda) Diabetes mellitus en redes centinelas. Dr. José M^a Arteagoitia Axpe (Vitoria, España) Vigilancia de ictus por los médicos centinelas en Bélgica. Dra. Viviane Van Casteren (Bélgica)</p>	
20:00	<p>Visita a la catedral de León: catedral gótica de arenisca dorada con vidrieras pintadas y pórticos ricamente decorados</p>	
21:30	<p>Cena ofrecida por la Consejería de Sanidad</p>	

Viernes, 20 Octubre 2006

09:30	<p>Mesa redonda “Redes centinelas en Europa” Moderador: Ilmo. Sr. D. Manuel Oñorbe de Torre. Director General de Salud Pública (Ministerio de Sanidad y Consumo). Open Rome. Dr. Jean Marie Cohen (Francia) La Red Centinela Portuguesa. Dra. Isabel Marinho Falcão (Portugal) Indicadores de salud con datos automatizados. Prof. Mike Pringle (Reino Unido)</p>	
11:30	<p>Mesa redonda “El proyecto RECENT” Moderadora: Dra. Carmen Ruiz Alonso. Gerente Regional de Salud (Junta de Castilla y León) Red centinela de Extremadura. Dr. Julián Mauro Ramos Aceitero (Extremadura, España) Perfiles de indicadores en atención primaria. Dr. Oscar Zurriaga Llorens (Comunidad Valenciana, España) El modelo español de redes centinelas. Dr. A. Tomás Vega Alonso (Castilla y León, España)</p>	
13:00	<p>Conferencia de clausura: “Indicadores de salud en la Unión Europea. Hacia un Sistema de información de salud europeo” Sr. Antoni Monserrat Moliner (DG SANCO, LUXEMBURGO)</p>	
14:00	<p>Recepción en la Exma. Diputación de León. Vino español</p>	
16:00	<p>Visita a la colegiata de San Isidoro: una joya del arte románico europeo</p>	
20:00	<p>Festival internacional de órgano en la catedral de León</p>	

En la página Web <http://www.sanidad.jcyl.es/reunioncentinelas> se encuentra toda la información actualizada sobre la reunión y se puede realizar la inscripción. No obstante, oportunamente se enviará el programa impreso con un formulario de inscripción y las instrucciones particulares para los participantes de la Red de Médicos Centinelas de Castilla y León.



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Sanidad

RED DE MÉDICOS CENTINELAS DE CASTILLA Y LEÓN

COHORTE DE DIABÉTICOS DE CASTILLA Y LEÓN
(PROYECTO CODICYL)

CASOS INCIDENTES DE DIABETES MELLITUS

ETIQUETA

Semana N.º Finaliza el sábado
CIP (11 primeros dígitos)
Fecha de nacimiento
Sexo (V/M) ☐

Criterios de inclusión: Nuevos diagnósticos de Diabetes Mellitus de cualquier tipo

DIAGNÓSTICO

Fecha de diagnóstico
Tipo de diabetes Tipo 1 ☐ Tipo 2 ☐

Descubrimiento de la diabetes (respuesta única) ☐

1. Casual
2. Consulta por síntomas
3. Consulta por complicación
4. Despistaje

Presencia de síntomas clásicos de diabetes (ejem.: sed excesiva, poliuria, pérdida de peso) ☐ si ☐ no ☐

Tests diagnósticos

Glucemia basal en plasma: mg/dl
Glucemia al azar en plasma: mg/dl
Glucemia en plasma a las 2 h. de SOG: mg/dl

EXPLORACIÓN COMPLEMENTARIA

TAS/TAD
Per. abdominal en cm.
Peso en Kg.
Talla en cm.

ANÁLITICA COMPLEMENTARIA

HbA1c %
Colesterol total mg/dl
HDL mg/dl
LDL mg/dl
Triglicéridos mg/dl

COMPLICACIONES

	si	no
Retinopatía diabética	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nefropatía y/o microalbuminuria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cardiopatía isquémica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Antecedentes de ACV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arteriopatía periférica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Síntomas de polineuritis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Úlceras, amputaciones, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Infecciones de repetición	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tipo de tratamiento instaurado en el momento del diagnóstico (respuesta única) ☐

1. Dieta exclusivamente
2. Antidiabéticos orales
3. Antidiabéticos orales e insulina
4. Insulina exclusivamente

OTRA INFORMACIÓN

	si	no
Hª familiar de diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alcohol	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Embarazo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obesidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sedentarismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tratamiento con hipolipemiantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tratamiento con antihipertensivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tabaquismo: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> exfumador <input type="checkbox"/>		

Interconsulta en el momento del diagnóstico: (especificar especialidad)

OBSERVACIONES

EJEMPLAR PARA ENVIAR A LA RED
EJEMPLAR PARA EL MÉDICO



**Junta de
Castilla y León**

Edita: **Centro Coordinador de la Red de Médicos Centinelas de Castilla y León**
Consejería de Sanidad ■ DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA Y CONSUMO, Paseo de Zorrilla, 1 - 47071 VALLADOLID
TELÉFONOS 983 413 753/983 412 302 - FAX 983 413 745 - E-mail: vegaloto@jcy.l.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.