



Red Centinela Sanitaria de Castilla y León

INFORME

CONTENIDO

- 2** Declaraciones semanales.
- 3** Depresión.
- 3** Infección de transmisión sexual.
- 3** Accidentes domésticos y peridomésticos.
- 5** Asistencia paliativa o de soporte en domicilio.



Junta de
Castilla y León



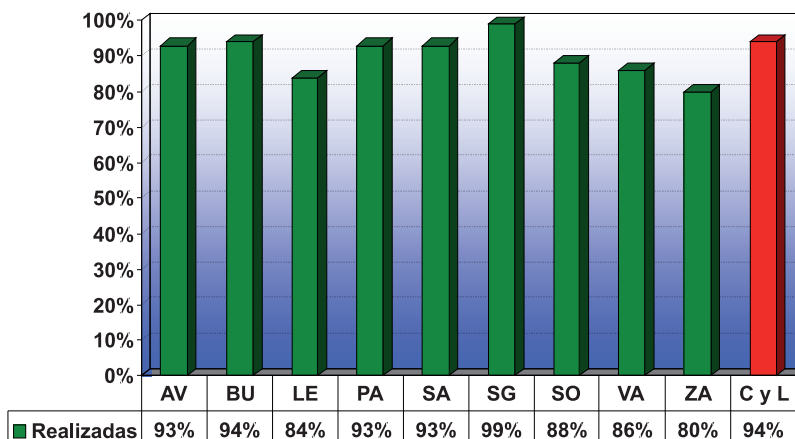
Declaraciones semanales

El porcentaje de declaraciones efectuadas sobre el total de teóricas para las 24 primeras semanas de registro se sitúa en el 88% para el conjunto de la Red. Por provincias, Ávila, Palencia y Valladolid se sitúan por debajo de dicho porcentaje. Figura 1.1.

En la Red de enfermería el porcentaje alcanzado en las 24 semanas es del 89%. Por provincias León, Soria, Valladolid, Zamora y se encuentran por debajo de dicho porcentaje. Figura 1.2.

FIGURA 1.1

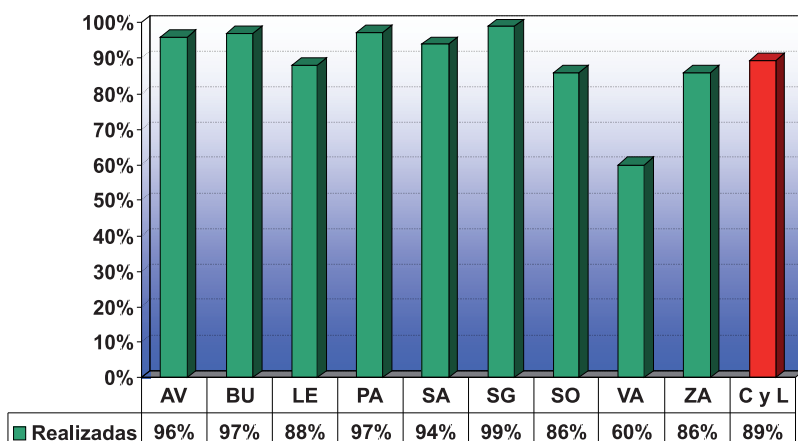
PORCENTAJE DE DECLARACIONES EFECTUADAS SOBRE EL TOTAL DE TEÓRICAS POR PROVINCIA. MÉDICOS Y PEDIATRAS.



RCS CyL Septiembre 2009

FIGURA 1.2

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



RCS CyL Septiembre 2009

Depresión

El número de consultas por depresión declaradas en 24 semanas de registro ha sido de 285. El 72% de los casos han sido mujeres y el 26% varones. En 4 casos, la variable sexo, no ha sido consignada.

Existen antecedentes de trastornos psiquiátricos en el 64% de los pacientes (184). Los antecedentes de síndrome depresivo están presentes en el 64% (117) y los trastornos de ansiedad en un 49% (91).

Se ha derivado al equipo de salud mental al 34% de los casos (98), siendo la severidad de los síntomas la causa fundamental en el 50% de los mismos. ■

Infecciones de transmisión sexual

El número de registros acumulados en 24 semanas es de 61. La distribución por sexo muestra un porcentaje mayor de casos en mu-

jeres, 79% que en varones, 21%. La media de edad en ambos sexos es de 35 años.

Los motivos de consulta más frecuente en varones son por

uretritis (31%) y balanitis (23%). En mujeres es la vaginitis (81%). ■

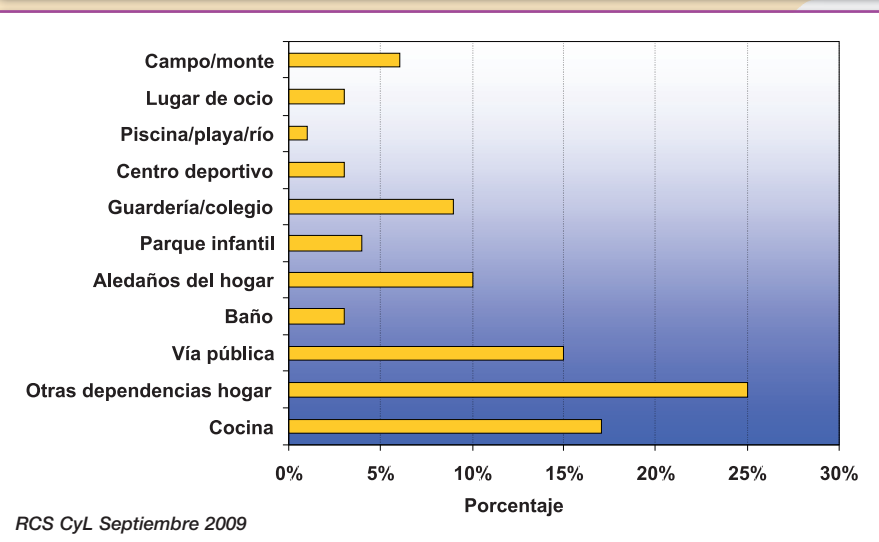
Accidentes domésticos y de ocio

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. La Red de Enfermería está compuesta por 130 enfermeras y enfermeros.

En 24 semanas se registraron 1.513 accidentes domésticos y de ocio. Un 49,6% de los accidentes se produjeron en mujeres y un 50,4% en hombres, con una edad media de 42,3 años (DE 31,3).

FIGURA 2.1

ACCIDENTES DOMÉSTICOS Y DE OCIO. LUGAR DEL ACCIDENTE.



Según el lugar del accidente, un 24,8% se produjo en otras dependencias del hogar diferentes de cocina y baño, un 17,8% en la cocina y un 15,1% en la vía pública. Figura 2.1

Las causas más comunes de los accidentes fueron la caída al mismo nivel 41,2% y el uso de objetos punzantes/cortantes 20,8%.

En cuanto a la atención sanitaria inmediata, un 57,9% acudió al centro de salud, un 23,3% al servicio de urgencias de Atención Primaria o al Punto de Atención Continuada y un 10,8% al hospital.

En relación a la atención de enfermería en el centro de salud, un 63,6% recibió cura y desinfección de las heridas, un 33,9% educación para la salud, un 22,2% inmovilización, un 17,3% puntos de sutura y un 13,5% inmunoprofilaxis con vacuna contra tétanos-difteria y/o inmunoglobulina. Un 12,1% no fue derivado a enfermería. Figura 2.2.

Las localizaciones anatómicas más afectadas por los accidentes fueron extremidades superiores (43,6%), extremidades inferiores (32,1%) y cabeza/cuello (26,5%).

Los tipos de lesiones que sufrieron los accidentados fueron, principalmente, heridas abiertas (50,9%), contusiones/hematomas (36,7%) y esguinces/luxaciones (11,3%). Figura 2.3. ■

FIGURA 2.2

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

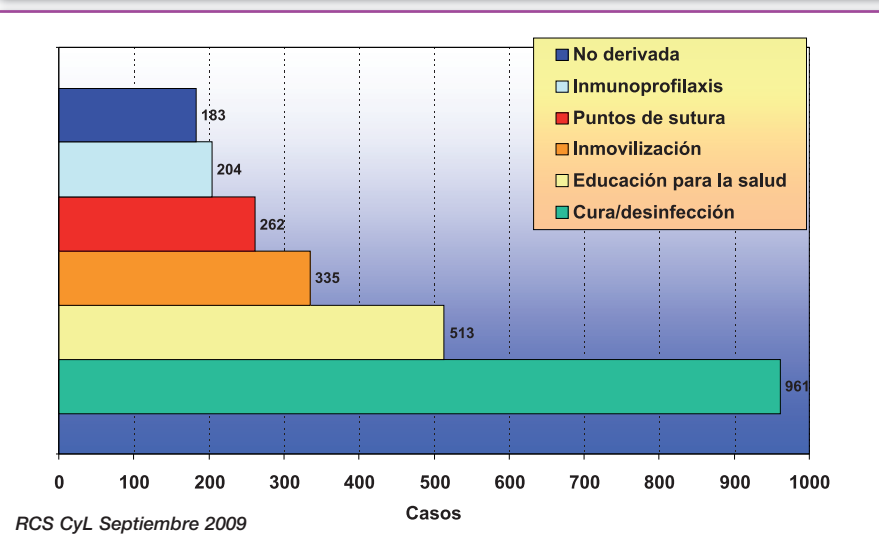
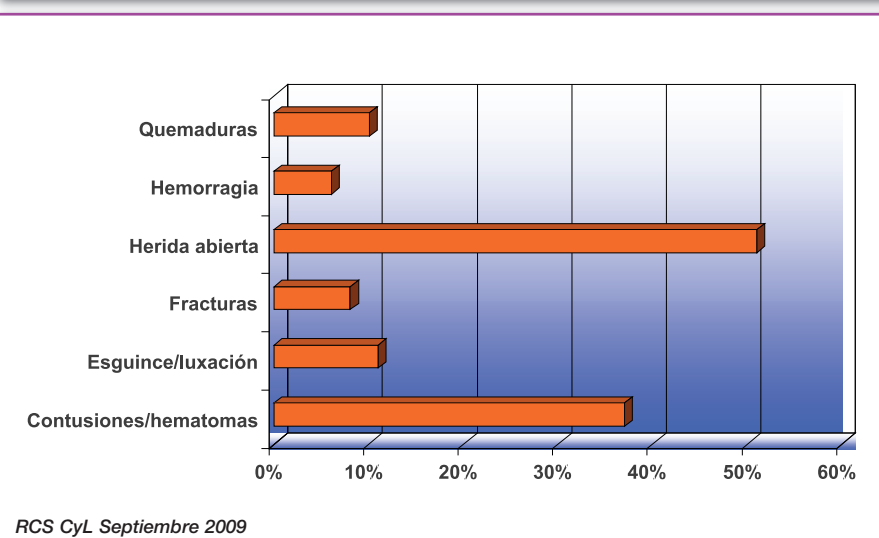


FIGURA 2.3

ACCIDENTES DOMÉSTICOS Y DE OCIO. LUGAR DEL ACCIDENTE.



Asistencia paliativa o de soporte en domicilio

La atención a los pacientes terminales y a la dependencia es considerada un problema de salud prioritario, y una carga real para la sostenibilidad de la calidad de atención médica y social. El aumento de la esperanza de vida, los cambios sociales en el papel de la familia y la accesibilidad a las nuevas tecnologías y terapias han conducido a este problema de salud pública.

El objetivo de este estudio es describir la magnitud y el tipo de cuidados paliativos y de soporte en domicilio proporcionados por el sistema de atención primaria en España.

Participaron en este estudio cinco redes centinela sanitarias españolas, con 218 médicos de atención primaria, que cubrían una población de 282.216 personas. Durante tres meses en el año 2008, registraron cada visita, realizada a los pacientes en fase terminal o con una enfermedad crónica avanzada, para proporcionar los cuidados paliativos o de apoyo en el domicilio.

La tasa de prevalencia de los pacientes que reciben cuidados paliativos o de apoyo se estima en 4,2 por cada 1.000 personas de 15 años y más. Esta tasa es significativamente mayor en mujeres que en hombres (5,5 frente a 2,9 por 1.000). Por grupos de edad, la prevalencia aumenta significativamente en el grupo de 75-84 con una tasa de 16,1 por 1.000 y en el grupo de 85 y más

TABLA 3.1

ASISTENCIA PALIATIVA O DE SOPORTE EN DOMICILIO. TASAS DE PREVALENCIA POR GRUPO DE EDAD Y SEXO.

Grupo de edad	Total			Varones			Mujeres		
	Tasa	95% LI	95%LS	Tasa	95% LI	95%LS	tasa	95% LI	95%LS
Total	4,22	3,99	4,47	2,87	2,60	3,17	5,54	5,16	5,94
15-44	0,10	0,06	0,17	0,09	0,03	0,19	0,12	0,05	0,24
45-64	0,83	0,64	1,06	0,76	0,51	1,09	0,90	0,62	1,26
65-74	3,92	3,27	4,67	3,51	2,64	4,58	4,29	3,37	5,39
75-84	16,10	14,62	17,68	14,21	12,15	16,52	17,58	15,54	19,82
85+	49,67	45,73	53,85	35,64	30,14	41,83	57,55	52,28	63,18

RCS CyL Septiembre 2009

con una tasa de 49,7 por cada 1.000 personas. La mayoría de los casos se trataba de pacientes con incapacidad funcional grave derivada de una enfermedad cró-

nica, pero no en la fase final de la vida (87,5%). Los pacientes con enfermedad terminal con una esperanza de vida inferior a 6 meses sólo representaban el

TABLA 3.2

ASISTENCIA PALIATIVA O DE SOPORTE EN DOMICILIO. TASAS DE PREVALENCIA POR 1.000 HABITANTES Y TIPO DE PACIENTE.

	Tasa bruta			Tasa ajustada por edad			Estimación para España		
	Tasa	95% LI	95%LS	Tasa	95% LI	95%LS	Tasa	95% LI	95%LS
Total	4,22	3,99	4,47	3,01	2,84	3,18	3,09	2,86	3,32
Pacientes terminales	0,52	0,46	0,62	0,40	0,33	0,46	0,45	3,57	0,54
Enfermedad crónica	3,69	3,47	3,92	2,61	2,45	2,77	2,64	2,43	2,85

RCS CyL Septiembre 2009

9,8%. Un 2,7% presentan ambas características. Tablas 3.1, 3.2 y 3.3

Los cuidados paliativos no son una característica exclusiva de los pacientes como enfermedades progresivas como el cáncer o enfermedades neurodegenerativas. La mayoría sufren enfermedades crónicas, que en los ancianos representan un importante problema de salud pública. Las mujeres presentan doble riesgo de llegar a este estado. Análisis complementarios permitirán estudiar los factores determinantes y establecer las políticas preventivas y de control.

Este proyecto está financiado parcialmente por el Fondo de Investigación Sanitaria del Instituto de Salud Carlos III (PI06/1083).■

TABLA 3.3

ASISTENCIA PALIATIVA O DE SOPORTE EN DOMICILIO. PORCENTAJE DE PACIENTES POR GRUPO DE EDAD, SEXO Y TIPO DE PACIENTE.

	Pacientes terminales (n 149)*	Pacientes con enfermedad crónica (n 1.043)
Grupo de edad		
15-44	2,01	1,05
45-64	10,07	4,60
65-74	15,44	9,97
75-84	38,93	35,67
85+	33,56	48,71
Sexo		
Varones	55,03	30,49
Mujeres	44,97	69,51

*Incluye todos los pacientes con enfermedad crónica y una esperanza de vida inferior a 6 meses.

RCS CyL Septiembre 2009



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

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 entumecido)
• 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 autocríticos 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)
• 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):

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. gonorrheae
Tricomonas
Virus herpes simple 2
Virus del papiloma humano
T. pallidum
Inespecífico
Otros patógenos (especificar):

Observaciones:



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/tensiles 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.....	