



INFORME

Red de Médicos Centinelas de Castilla y León

Comienza este número 20 de los informes de la Red de Médicos Centinelas de Castilla y León aportando los primeros datos del programa de la red para 1995. Siguiendo la línea mantenida desde el pasado año, los informes trimestrales contendrán solo un pequeño esbozo de los resultados del registro, y al finalizar el programa se hará un informe más exhaustivo, resumen de toda la información obtenida.

La elección de las patologías y problemas de salud así como la definición de las mismas y de sus variables ha sido, como viene siendo habitual, elaborada y consensuada entre los responsables de la Administración Autonómica (Servicio de Epidemiología) y los médicos participantes representados por la Comisión de Valoración y Seguimiento de la Red.

Los primeros análisis de este registro apuntan hacia una buena calidad de los datos finales y hacen prever que los objetivos marcados para este programa serán cumplidos adecuadamente.

CONTENIDO

2 Declaraciones semanales.

2 Demanda y prescripción de test VIH.

Por grupos de edad, el mayor número de casos se concentra entre los 25-34 años en las mujeres y por encima de los 40 años en los varones.

3 Varicela.

A lo largo de las primeras 12 semanas de 1995 se han declarado por la Red de Médicos Centinelas 304 casos.

4 Trastornos por ansiedad.

En 12 semanas de registro se han acumulado 342 casos de consultas por trastornos de ansiedad.

5 Hábito de fumar

El consumo de alcohol, la obesidad y las hiperlipidemias son los tres factores de riesgo cardiovascular asociados que se presentan con más frecuencia en varones, mientras que en la mujer son la toma de anticonceptivos orales y el sedentarismo.

6 Informaciones.

7 Ficha del Programa de registro para 1995

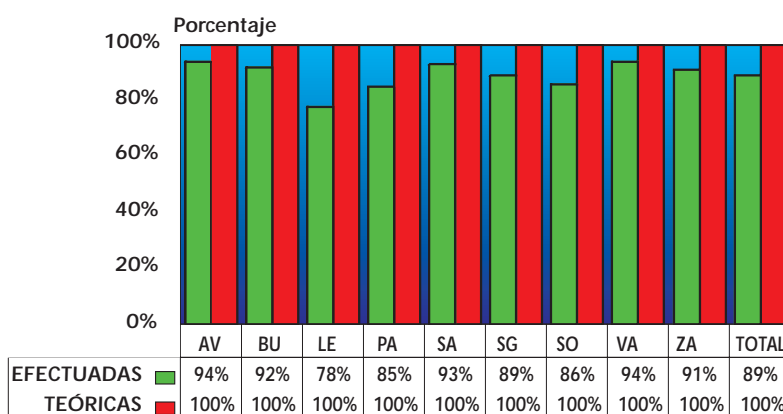


Declaraciones semanales

El número de participantes, al inicio del programa, esta formado por 141 médicos y 35 pediatras de Atención Primaria.

El porcentaje de declaraciones, 89%, muestra una elevada participación en el conjunto de la Comunidad. Solo León se sitúa en porcentajes por debajo del 80%, mientras que cinco provincias superan el umbral del 90%. Figura 1.

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

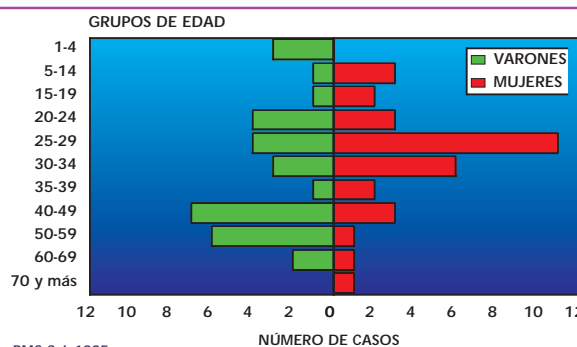


RMCCyL 1994

Demanda y prescripción de test VIH

Se han registrado 69 consultas de demanda y prescripción de test VIH, siendo el porcentaje por sexo igual para varones y mujeres (47,8%). Por grupos de edad, el mayor número de casos se concentra entre los 25-34 años en las mujeres y por encima de los 40 años en los varones. Figura 2.

FIGURA 2
DEMANDA Y DESCRIPCIÓN DE TEST VIH.
DISTRIBUCIÓN POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO

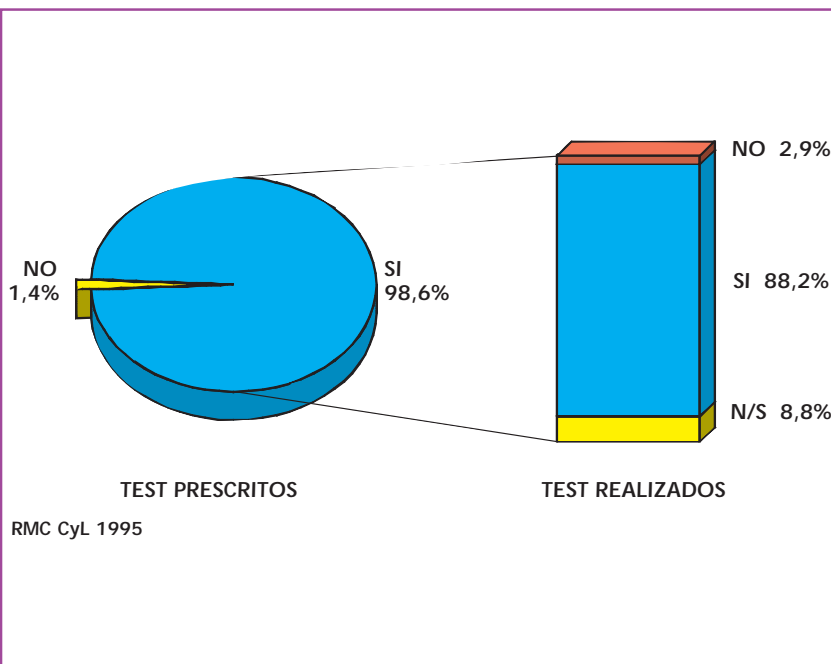


RMC CyL 1995

Los varones presentan como factor de riesgo más frecuente los contactos heterosexuales a riesgo (42,4%) , mientras que en las mujeres son los contactos sexuales con seropositivo o persona de riesgo (9,1%). Cuando no existe ningún factor de riesgo, la ansiedad y el screening antes o durante el embarazo son los motivos más frecuentes en la demanda de test VIH.

Se ha prescrito un test VIH en 68 de las 69 consultas registradas y el porcentaje de realización se sitúa en el 88,2%. Fig. 3.

FIGURA 3
DEMANDA Y PRESCRIPCIÓN DE TEST VIH. TEST PRESCRITOS Y REALIZADOS.



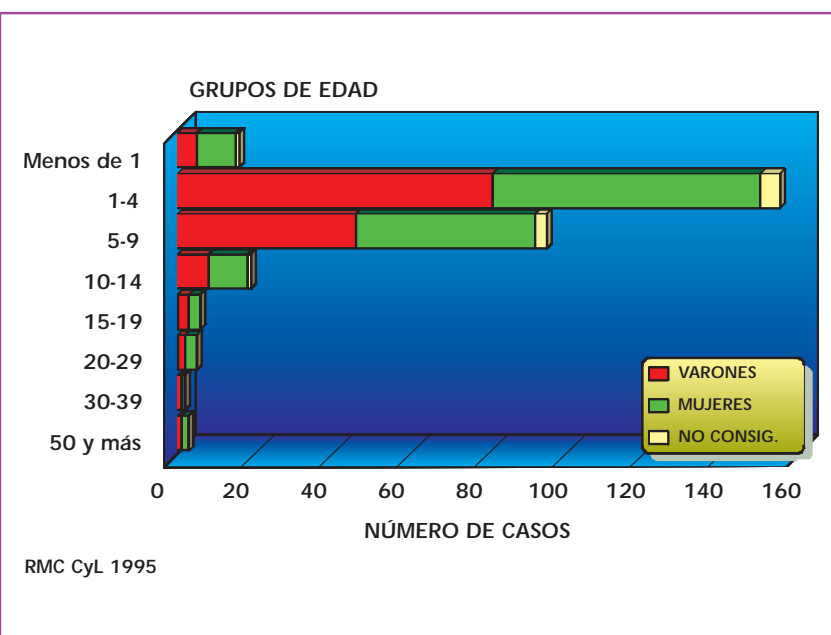
Varicela

A lo largo de las primeras 12 semanas de 1995 se han declarado por la Red de Médicos Centinelas 304 casos de varicela.

La distribución por sexo es muy similar para ambos grupos, 47,8% mujeres, 48,8% varones y un 3,3% con la variable sexo sin consignar. La distribución etaria concentra el mayor número de casos en los grupos de edad de 1 a 4 y de 5 a 9. Figura 4.

El diagnóstico se basó mayoritariamente en los criterios clínicos (99% de los casos). No se ha presentado

FIGURA 4
VARICELA. DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO.

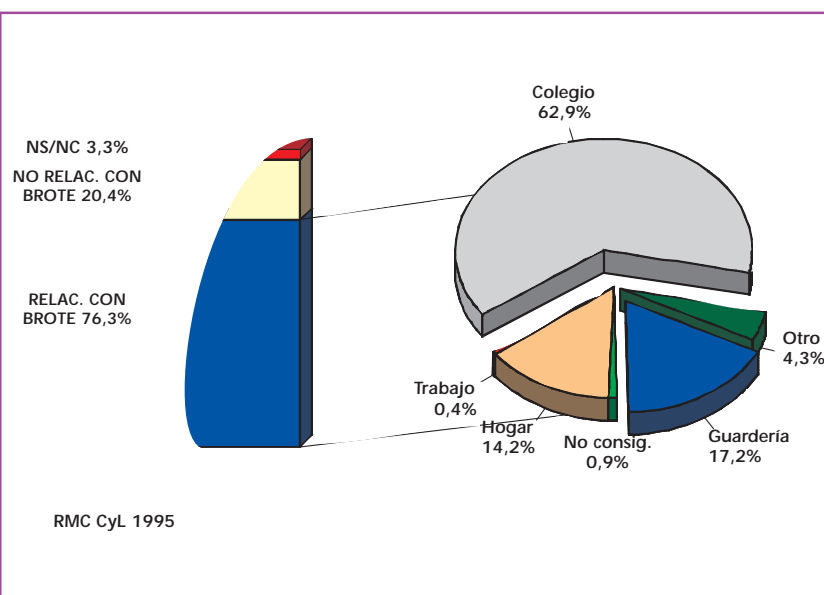


“La distribución etaria concentra el mayor número de casos entre 1 y 9 años”

ningún tipo de complicación en los casos registrados hasta el momento, ni tampoco se ha mostrado relación con algún caso de Herpes Zóster.

Del total de los casos registrados, 232 (76,3%) están relacionados con brotes de varicela, cuya localización más frecuente se sitúa en guarderías y colegios. Figura 5.

FIGURA 5
VARICELA. RELACIÓN CON BROTE EPIDÉMICO Y SU LOCALIZACIÓN



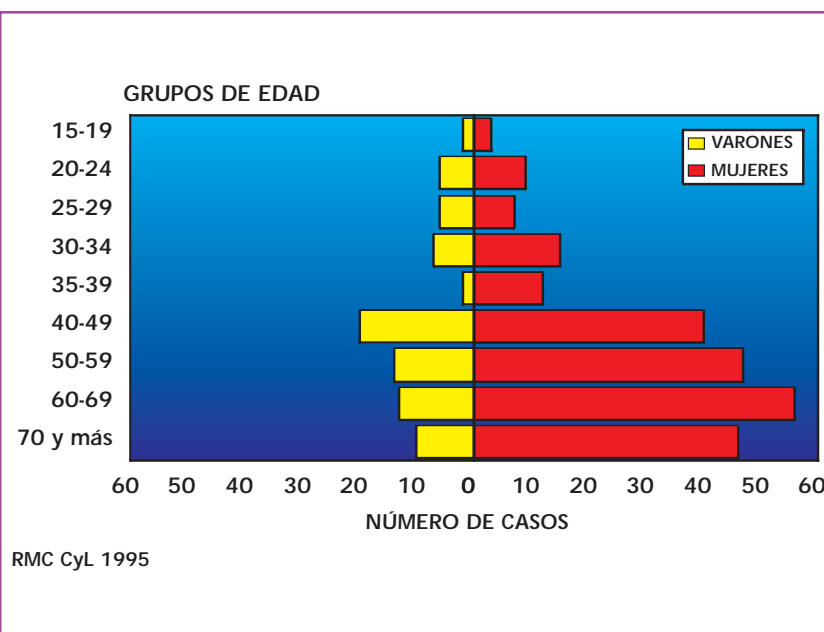
Trastornos por ansiedad

En 12 semanas de registro se han acumulado 342 casos de consultas por trastornos de ansiedad.

En la figura 6 se observa como el porcentaje más elevado de los casos se registra en mujeres, aumentando a partir del grupo de edad de 40 - 49 años.

Los trastornos de ansiedad generalizada 143 casos (41,6%) y los trastornos de ansiedad mixta, 92 casos (26,7%) fueron los tipos de ansiedad más frecuentes de los registrados. En todos ellos, la sintomatología

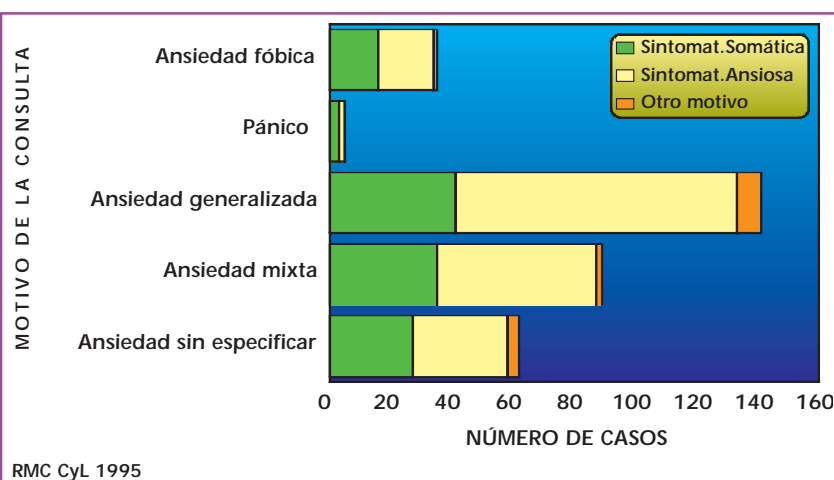
FIGURA 6
TRANSTORNOS POR ANSIEDAD. DISTRIBUCIÓN POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO



ansiosa predominaba ligeramente sobre la sintomatología somática, 57,9% frente al 36,0% para el total. Figura 7.

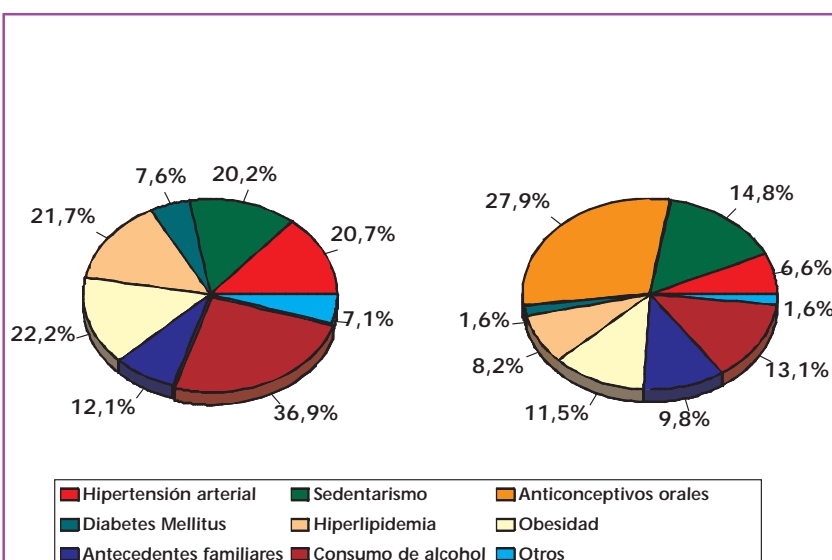
El tratamiento de elección principal es el apoyo o consejo (90,6%) junto con la administración de algún tipo de fármaco (82,2%). Un 17,9% de los casos fueron derivados, siendo los equipos de salud mental (60,7%) y los especialistas de ambulatorio (23%) los principales lugares de destino.

FIGURA 7
TRANSTORNOS POR ANSIEDAD.
TIPO DE TRANSTORNO EN FUNCIÓN DEL TIPO DE CONSULTA.



Hábito de fumar

FIGURA 8
HÁBITO DE FUMAR. FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR ASOCIADOS.
DISTRIBUCIÓN POR SEXO.



El número de consultas relacionadas con el hábito de fumar en el período de registro ha sido de 275, siendo mayor el porcentaje de varones, 72%, que el de mujeres, 22,2%. El número de personas que consultan solamente por el hábito de fumar es sensiblemente inferior a los que acuden por otro problema de salud, 1 de cada 5.

También es muy diferente la toma de iniciativa en relación con el tema del tabaco, siendo el médico, 77,1%, quien plantea dicho problema frente a un 17,5% de casos en que es el propio paciente y un 3,6% que lo hace una tercera persona. La edad de inicio del hábito en años oscila desde los 8 años

como edad mínima hasta los 59 de edad máxima.

El consumo de alcohol, la obesidad y las hiperlipidemias son los tres factores de riesgo cardiovascular asociados que se presentan con más frecuencia en varones, mientras que en la mujer son la toma de anticonceptivos

“La edad de inicio del hábito oscila desde los 8 años como edad mínima hasta los 59 de edad máxima.”

orales y el sedentarismo, seguidos del consumo de alcohol. Figura 8.

El consejo personalizado es la fórmula de tratamiento empleada en mayor número de casos, junto con los parches de nicotina y otros tipos de tratamiento.

INFORMACIONES

Corrección de errores del Informe N° 19, Marzo 1995 de la Red de Médicos Centinelas de Castilla y León

Página 1 (portada).

Donde dice:

"Programa 1994 semanas 1/1995 a 52/1995"

Debe decir:

"Programa 1994 semanas 1/1994 a 52/1994"



Páginas 5, 6, 7 (Figuras 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5)

Donde dice:

"DIARREAS INFECCIOSAS AGUADAS"

Debe decir:

"DIARREAS INFECCIOSAS AGUDAS"



RED DE MÉDICOS CENTINELAS DE CASTILLA Y LEÓN

PROGRAMA DE REGISTRO 1995

DEMANDA Y PRESCRIPCIÓN TEST VIH	Cada demanda (explicito o no) de un test VIH, sin tener en cuenta el hecho de que el test haya sido prescrito o no, realizado o no, así como cada test pedido por el médico.
TRASTORNOS POR ANSIEDAD	Inclusión: Paciente, de 18 años o más, de nuevo diagnóstico de trastorno por ansiedad (ver documentación adjunta) o que estando ya diagnosticado y en un período de remisión, presente reagudización de su proceso que conlleve reinicio del tratamiento, derivación u otro tipo de actuación específica. Exclusión: Sucesivas consultas de un mismo paciente que no cumple los criterios anteriores (Ej.: renovación de recetas, I.T., etc.).
VARICELA	La inclusión de esta rúbrica requiere: Exantema vesiculoso que evoluciona en brotes con varias etapas de madurez al mismo tiempo y cuyas lesiones evolucionan rápidamente de pápulas superficiales a vesículas y eventualmente a costras. Las lesiones tienden a ser más abundantes en las partes cubiertas del cuerpo que en las descubiertas. Excluir herpes zóster y otros exantemas virales.
HÁBITO DE FUMAR	Paciente que consulta por cualquier problema o patología no necesariamente relacionada con el hábito de fumar, en el que el médico, por su propia iniciativa o por iniciativa del paciente, inicia actividades terapéuticas o deriva con el fin de reducir el consumo o abandonar el hábito. Se incluyen la 1ª consulta en 1995 y sucesivas consultas de una misma persona en las que se reinicie actividad terapéutica o se evalúe la eficacia de las medidas tomadas en términos de reducción o abandono del hábito.

NIVELES DE CONTACTO

- * Servicio Territorial de Bienestar Social Provincial: Sr. Jefe de la Sección de Epidemiología
- * Dirección General de Salud Pública y Asistencia: A. Tomás Vega Alonso. Telf: 41 36 73. Avda. de Burgos, 5. 47071 VALLADOLID



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.

REVERSO

ETIQUETA		NO EXISTE DECLARACIÓN ESTA SEMANA A CAUSA DE	
		1.- NO SE HAN REGISTRADO CASOS	
		2.- AUSENCIA DE LA CONSULTA	
		OTRAS INCIDENCIAS	
		SEMANA Nº	
		QUE FINALIZA EL SÁBADO	
VARICELA		HÁBITO DE FUMAR	
Fecha nac. (D.M.A.)		Iniciales de los dos apellidos	
Sexo (V/M)		Fecha nac. (D.M.A.)	
Criterios diagnósticos:		Sexo (V/M)	
Cinco solo		Iniciativa de consejo u otras medidas en relación al hábito de fumar:	
Anticuerpos		Del paciente	
Complicaciones:		De una 3ª persona	
Ninguna		Problema de salud por el que consulta:	
Estado general grave		El hábito de fumar	
Neumonía		Otro problema o enfermedad	
Escarlatitis		Especificar 1º	
Otras		Especificar 2º	
Vacunación anti sarampión o TV:		Edad aproximada de inicio del hábito (en años)	
Si		Consumo aproximado del nº de	
No		Cigarrillos/día	
N.S.		Pipas día	
Fecha de la última vacunación (D.M.A.):		Cigarros puros día	
Relacionado con un brote epidémico de varicela:		Factores de riesgo cardiovascular asociados:	
Si		Hipertensión arterial	
No		Sedentarismo	
N.S.		Anticonceptivos orales	
En caso afirmativo, localización:		Diabetes Mellitus	
Guardería		Hipertensión	
Colegio		Obesidad	
Hogar		Antecedentes familiares	
Relacionado con algún caso de Herpes Zóster:		Consumo de alcohol	
Si		Ninguno	
No		Otro	
N.S.		Actividad terapéutica:	
Hospitalización:		Consejo personalizado	
Si		Derivación	
No		Chules de nicotina	
N.S.		Parches de nicotina	
Exclusión de (escuela, guardería, centro de trabajo, etc.):		Otro	
Si		Ha recibido actividad terapéutica previa:	
No		Si	
N.S.		No	
En caso de existir actividad terapéutica previa en ese paciente y en ese mismo año, la evolución ha sido:		Desconocido	
Abandono del hábito		En caso de existir actividad terapéutica previa en ese paciente y en ese mismo año, la evolución ha sido:	
Reducción del hábito		Si	
Continúa el hábito		No	
No es valorable		N.S.	

DEMANDA Y PRESCRIPCIÓN DE TEST VIH		TRASTORNOS POR ANSIEDAD	
Iniciales de los dos apellidos		Iniciales de los dos apellidos	
Fecha nac. (D.M.A.)		Fecha nac. (D.M.A.)	
Sexo (V/M)		Sexo (V/M)	
Test VIH		Estado Civil:	
Iniciativa del paciente		Soltero	
Iniciativa del médico		Casado	
Iniciativa 3ª persona		Viudo	
Factor de riesgo		Separado/divor.	
Varón homo-bisexual		Activo	
Usuarios drogas V.P. (UDVP)		Pasivista	
Homo-bisexual + UDVP		Estudiante	
Recip. transfus. derivados sang. y transpl.		Desempleado	
Hijos de madre/padre a riesgo		Sus labores	
Grupo madre/padre		Otras	
Contact. sexual persona reg. endémica VIH		Ocupación (la última si es un pensionista):	
Contact. heterosexuales a riesgo		1º	
Exposición profesional		2º	
Tipo		ANTECEDENTES:	
Varón o mujer que ejerce prostitución		Caso nuevo	
Paciente originario de región endémica		Caso ya diagnosticado (regudización)	
Contact. sexual con seropositivo o persona a riesgo		MOTIVO DE LA CONSULTA:	
Grupo de riesgo		Paciente refiriendo sintomatología somática	
Pac. con enfermedad de transm. sexual		Paciente refiriendo sintomatología ansiosa	
Otro		Otro motivo no relacionado directamente	
Especificar		TIPO:	
Ninguno conocido		Trastorno de ansiedad fóbica	
OTRO MOTIVO		Trastorno de pánico	
Ansiedad sin factor de riesgo		Trastorno de ansiedad generalizada sin otro componente	
Razones administrativas y legales		Trastorno de ansiedad mixta	
Síntomas sugestivos de infección VIH		Trastorno de ansiedad sin especificar	
Screening antes/después del embarazo		Trastorno de ansiedad sin especificar	
Screening antes relaciones conveñencia		Trastorno de ansiedad sin especificar	
Especificar		TRATAMIENTO ESPECÍFICO PARA LA ANSIEDAD:	
Desconocido		Apoyo, consejo	
SE PRESCRIBIÓ EL TEST		Farmacológico	
Si		Especialidad principal	
No		Derivación	
SE REALIZÓ EL TEST		Otras	
Si		Especificar	
No		Ninguno	
N.S.		DERIVADO:	
TEST VIH ANTERIORES		Equipo de salud mental	
No		Especialista ambulatorio	
Si positivos		Unidad hospitalaria	
Si negativos		Otras unidades especiales	