



# Red de Médicos Centinelas de Castilla y León

INFORME

## *CONTENIDO*

- 2** Declaraciones semanales.
- 2** Accidente cerebrovascular.
- 3** Obesidad en menores de 15 años.
- 4** Accidente doméstico y peridoméstico en menores de 15 años.
- 6** Diabetes Mellitus.
- 6** Control de calidad.

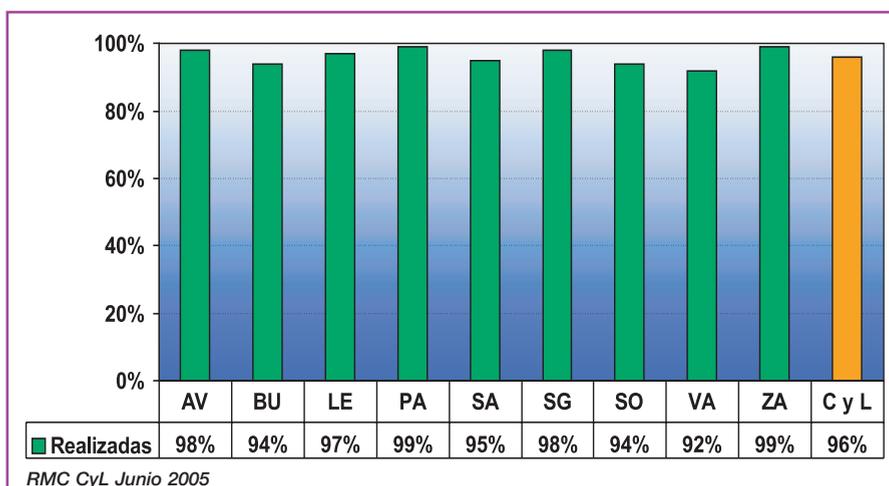


# Declaraciones semanales

La Red de Médicos Centinelas de Castilla y León comenzó el programa del año 2005 con 147 médicos, de los cuales 28 son pediatras.

En las 12 primeras semanas de registro se ha alcanzado un porcentaje de declaración del 96% para el total de Castilla y León. Por provincias Burgos, Salamanca, Valladolid y Soria se encuentra por debajo de este porcentaje. Figura 1.1. ■

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

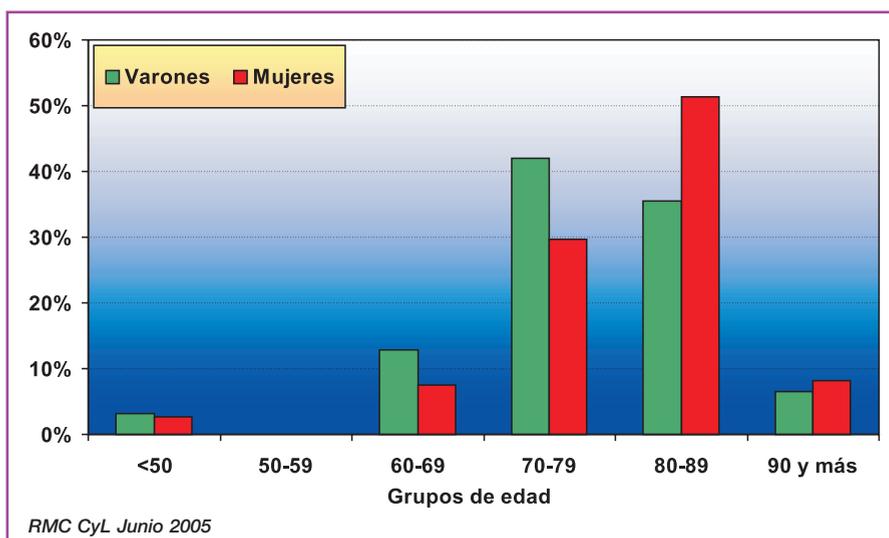


# Enfermedad cerebrovascular

En 12 semanas de registro se han acumulado 68 episodios de enfermedad cerebrovascular. El 45,6% de los casos han sido varones y el 54,4% mujeres. Por grupos de edad se aprecia un notable incremento a partir de los 70 años, encontrándose el porcentaje más elevado (44% de los casos) entre los 80 y 89 años. Figura 2.1

Del total de casos el 61,8% son accidentes cerebrovasculares (ACV) y el 36,8% insuficiencias cerebrales transitorias (ICT). El 30,9% tenían antece-

**FIGURA 2.1**  
ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR. DISTRIBUCIÓN POR GRUPO DE EDAD Y SEXO



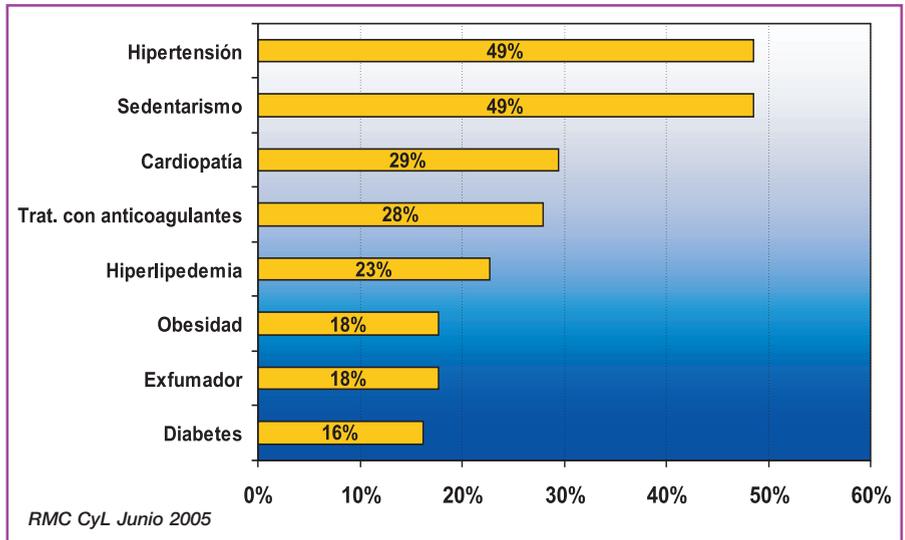
dentos de enfermedad cerebrovascular previa.

Los síntomas que se presentaron con mayor frecuencia en estos casos son los trastornos de la palabra (dificultad para hablar o entender) en el 72,1%, las parestias en el 35,3% y los trastornos de la conciencia en el 38,2%. Como secuelas también los trastornos de la palabra y las parestias fueron los más frecuentes (20,6% y 14,7% respectivamente).

La hipertensión y el sedentarismo, se presentan en 49% de los casos y las cardiopatías en el 49,1%. Figura 2.2

Más de la mitad de los casos 72,1%% han recibido atención

**FIGURA 2.2**  
ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR. FACTORES DE RIESGO



médica inmediata por parte del médico de familia, y solo el 23,5%% acudió a un servicio de urgencias hospitalarias.

Después de 24 horas de producirse el ictus, el 11,7% de los casos habían fallecido y el 52,9% permanecían en el hospital. ■

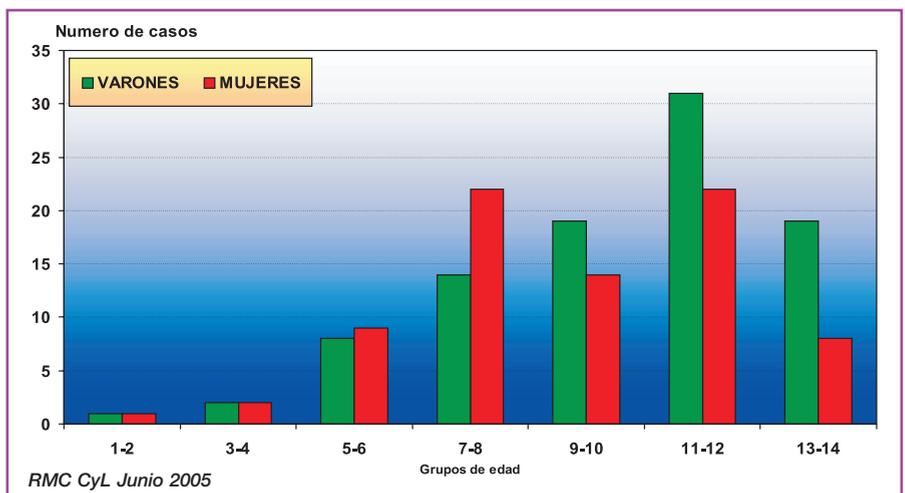
## Obesidad en menores de 15 años

Se han acumulado un total de 174 consultas por obesidad infantil. El 54,6% de los casos corresponde a varones y el 45,4% a mujeres. Por grupos de edad el número mayor de casos se concentra en el grupo de 11 a 12 años. Figura 3.1

El 51,1% de los casos (89) son de nuevo diagnóstico y el 47,1% (82) ya habían sido diagnosticados con anterioridad.

En el 48,3% de los casos el descubrimiento de la obesidad se ha producido en la realiza-

**FIGURA 3.1**  
OBESIDAD INFANTIL. DISTRIBUCIÓN POR GRUPO DE EDAD Y SEXO DEL NÚMERO DE CASOS



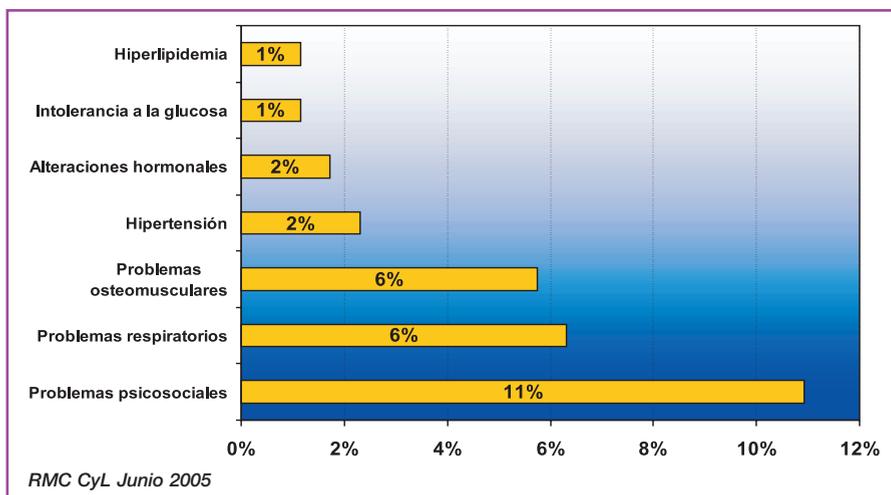
ción del programa del niño sano/reconocimiento/screening, y en el 16,2% el descubrimiento ha sido de forma casual.

Más de la mitad de los casos 71,8% presenta una obesidad de tipo exógeno, y en el 11,5% de los casos se encuentra en estudio.

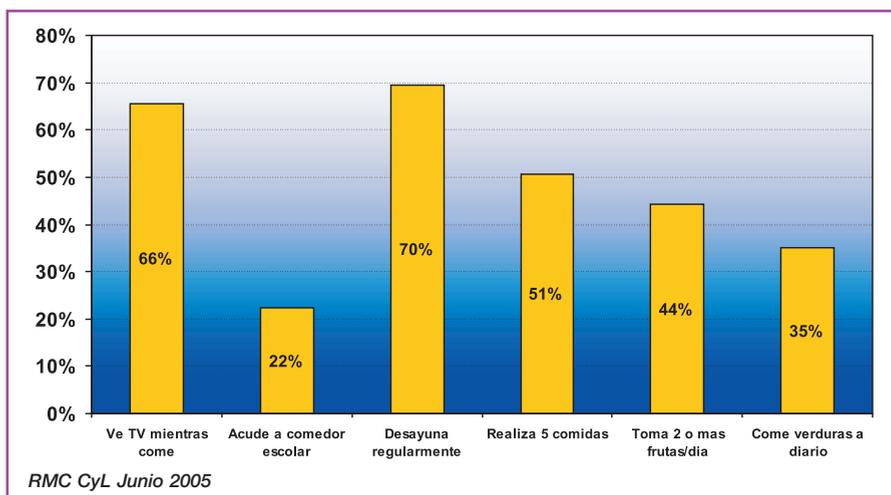
Los problemas psicosociales son la patología asociada más frecuente, presente en el 10,9% de los casos, seguida de los problemas respiratorios y osteomusculares. Figura 3.2

En la Figura 3.3 se reflejan los hábitos alimenticios, entre los que llama la atención que el 65,5% ve la televisión mientras come. ■

**FIGURA 3.2**  
OBESIDAD INFANTIL. PATOLOGÍA ASOCIADA



**FIGURA 3.3**  
OBESIDAD INFANTIL. HÁBITOS ALIMENTICIOS



## Accidente doméstico y peridoméstico en menores de 15 años

**E**n 12 semanas de registro se han declarado 218 accidentes. El 57,8% de los casos se han presentado en

varones y el 38,9% en mujeres; en siete casos la variable sexo no fue consignada. Por grupos de edad, el mayor número de casos

se ha producido en el grupo de edad de 10 a 14 años, sobre todo en varones. Figura 4.1

El 30,7% de los casos se ha

producido en el centro escolar (guardería o colegio), y el 22,1% en otras dependencias del hogar, excluyendo el baño o la cocina. Figura 4.2

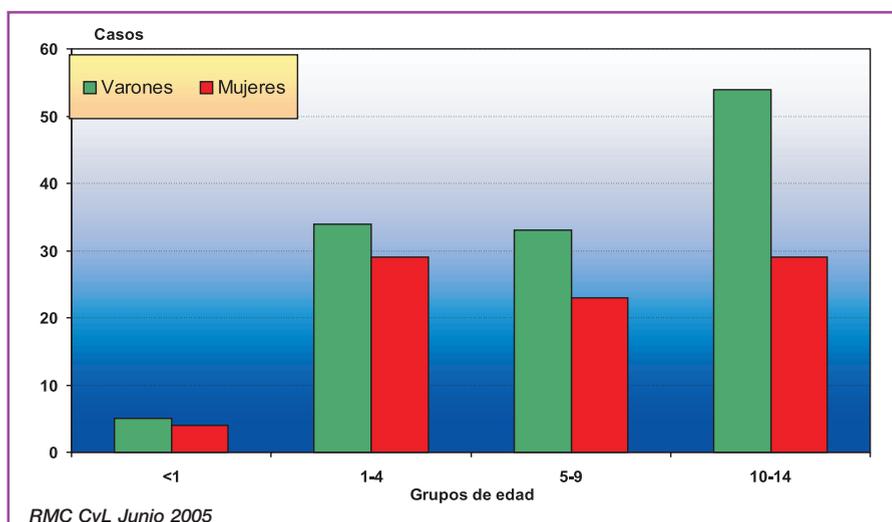
Las causas más frecuentes son las caídas, tanto las que se producen en el mismo nivel, 50%, como las caídas desde altura, 14,2%. En segundo lugar se encuentran los accidentes producidos por objetos cortantes y punzantes, 6,8%.

Las lesiones más frecuentes se producen en la cabeza o cuello, 35,3%, seguidas de las lesiones de extremidades superiores, 33,4%.

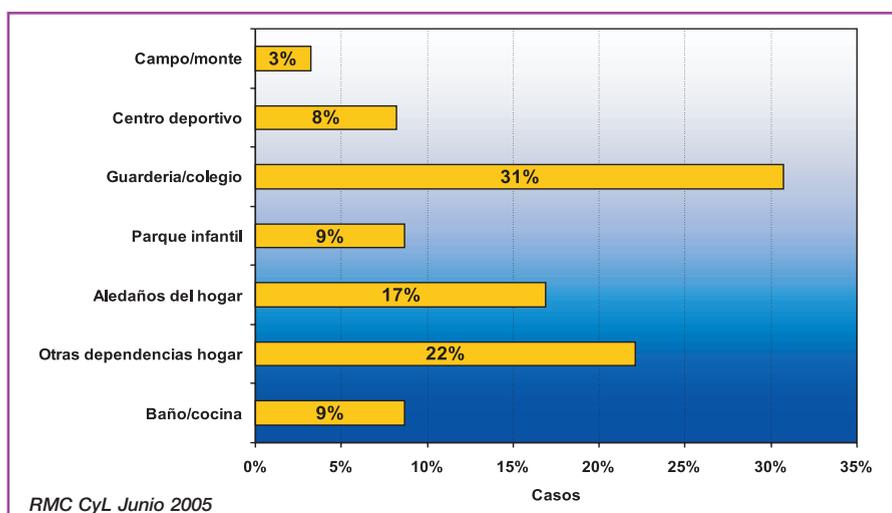
El tipo de lesión más frecuente es el que engloba contusiones, hematomas, magulladuras y abrasión, que supone el 47,2% de todas las lesiones, seguido de las heridas abiertas/hemorragias con el 20,6%. Figura 4.3

El 72,1% fueron atendidos por el médico de familia y el 23,3% utilizaron las emergencias sanitarias. El 13,6% recibió asistencia médica especializada. ■

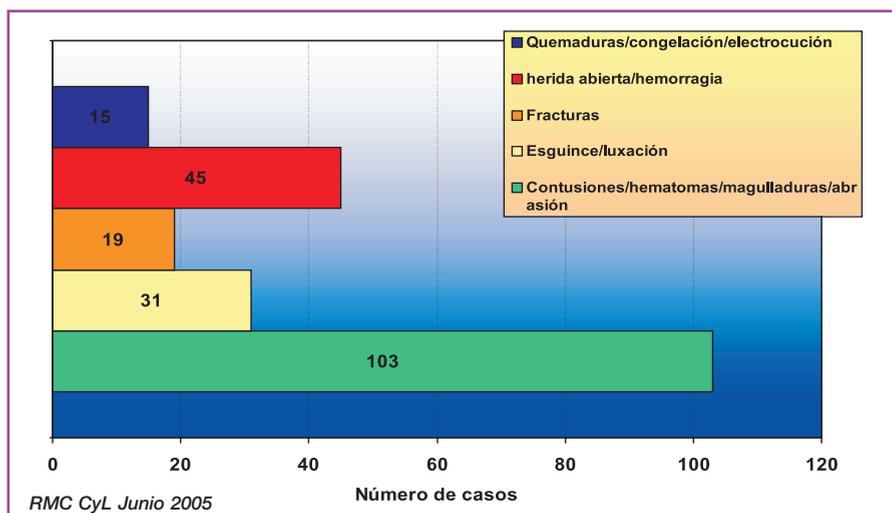
**FIGURA 4.1**  
ACCIDENTES DOMÉSTICOS Y PERIDOMÉSTICOS. DISTRIBUCIÓN POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO



**FIGURA 4.2**  
ACCIDENTES DOMÉSTICOS Y PERIDOMÉSTICOS. LUGAR DEL ACCIDENTE



**FIGURA 4.3**  
ACCIDENTES DOMÉSTICOS Y PERIDOMÉSTICOS. TIPO DE LESIÓN



# Cohorte de diabetes de Castilla y León.

## Situación de la cohorte

**E**l número de pacientes diagnosticados de diabetes mellitus entre el 1 de enero de 2000 y el 26 de marzo de 2005 es de 1.035, de los cuales 43 han fallecido, 127 causan baja por abandono del médico de la Red, 68 han cau-

sado baja por traslado del paciente, 2 causan baja por otras causas y 267 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 segui-

miento es de 528.

En el mes de marzo se pidió la recogida de datos retrospectiva del año 2004 de los pacientes en seguimiento; el porcentaje de respuesta al cuarto seguimiento de la cohorte ha sido del 75% ■

### Control de calidad de las variables cumplimentadas en el programa de registro de 2004.

**U**no de los indicadores de calidad en la información suministrada por la Red de Médicos Centinelas es la cumplimentación de las variables recogidas en los distintos problemas de salud.

Entre los criterios mínimos de cumplimentación existen tres variables que deberían estar cumplimentadas en el 100% de los casos: fecha de nacimiento, sexo y TIS. Para el conjunto del programa 2004 el porcentaje de cumplimentación de estas tres variables ha sido de 98% para el sexo, 99% para la fecha de nacimiento y 99% para la TIS.

Se muestran a continuación las variables de cada registro que han sido cumplimentadas en un porcentaje menor del 100%. No se han evaluado aquellas variables en las que la respuesta afirmativa se marca con una "X". ■

#### Accidente cerebrovascular

- Fecha de nacimiento: 99,4%
- Fecha del suceso: 98,2%
- Sexo: 99,4%
- Tipo de accidente cerebrovascular: 99,4%
- Atención médica inmediata: 98,2%
- Situación después de 24 h.: 98,2%

#### Varicela:

- Fecha de nacimiento: 99,1%

- TIS: 99,7%
- Sexo: 98,8%
- Fecha de inicio de los síntomas: 99,1%
- Fecha de cumplimentación de la ficha: 91,2%
- Tipo de contacto: 96,1%
- Nº de personas susceptibles: 94,6%
- Días de absentismo: 94,3%
- Cuidador principal: 81,1%
- Días de absentismo laboral padre/madre: 83%

#### Accidente doméstico y peridoméstico:

- Fecha de nacimiento: 99,1%
- TIS: 99,8%
- Sexo: 96,7%
- Lugar del accidente: 99,5%
- Causa: 99,2%
- Atención médica inmediata: 95,8%
- Tipo de asistencia y situación: 96,6%

**ETIQUETA**

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

**ACCIDENTE DOMÉSTICO Y PERIDOMÉSTICO MENORES DE 15 AÑOS**

**ACCIDENTE CEREBROVASCULAR**

Primeras 4 letras de la TIS .....  
 Fecha de nacimiento (D,M,A) .....  
 Sexo (V/M) .....  
 Fecha del suceso .....  
 TIPO .....  
 1 ACV > 24 h .....  
 2 ICT < 24 h .....  
 Antecedentes de ACV previos .....  
 ORIGEN 1 Isquémico .....  
 2 Hemorrágico .....  
**SINTOMAS DEL ÚLTIMO EPISODIO** Síntomas Secuelas  
 Parálisis .....  
 Paresia .....  
 Parestias en hemisfera o hemisfero .....  
 Trastornos conciencia .....  
 Trastornos palabra (dificultad para hablar o entender) .....  
 Pérdida súbita de la visión .....  
 Dolor de cabeza brusco o intenso, no habitual .....  
 Incontinencia .....  
 Otros (especificar) .....  
 Ninguno .....  
**FACTORES RIESGO PREEXISTENTES**  
 Última cifra de TAS/TAD ..... / .....  
 Diagnosticado de Hipertensión .....  
 Última cifra colesterol total .....  
 Diagnosticado de Hiperlipidemia .....  
 Diabetes .....  
 Obesidad .....  
 Sedentarismo .....  
 Fumador .....  
 Ex-fumador .....  
 Consumo de alcohol .....  
 Neuro - excitantes .....  
 Cardiopatías .....  
 Vasculopatías .....  
 Intervención quirúrgica reciente .....  
 Trat. con anticoagulantes/antiagregantes .....  
 Anticonceptivos orales .....  
 Otros .....  
**ATENCIÓN MÉDICA INMEDIATA** .....  
 1 Médico de Familia (incluye atención continuada) .....  
 2 Urgencias Hospitalarias .....  
 3 Emergencias sanitarias (112) .....  
**SITUACIÓN DESPUÉS DE 24 h.** .....  
 1 Paciente en domicilio .....  
 2 Paciente en hospital .....  
 3 Fallecido .....  
 4 Desconocido .....

**OBESIDAD MENORES DE 15 AÑOS**

Primeras 4 letras de la TIS .....  
 Fecha de nacimiento (D,M,A) .....  
 Sexo (V/M) .....  
 Peso en kg. ....  
 Talla en cm. ....  
**ANTECEDENTES FAMILIARES**  
 Padre obeso .....  
 Madre obesa .....  
 N.º de hermanos (incluido el caso) .....  
 N.º de hermanos obesos .....  
**ANTECEDENTES PERSONALES**  
 Lactancia materna (nº meses) .....  
 Peso al nacimiento en kg. ....  
 Talla al nacimiento .....  
 Caso: .....  
 1.- Nuevo .....  
 2.- Ya diagnosticado .....  
 Mes y año de diagnóstico .....  
 Descubrimiento .....  
 1.- Casual .....  
 2.- Consulta por síntomas .....  
 3.- Consulta por otra patología .....  
 4.- Programa del niño/reconocimiento/screening .....  
 Tipo de obesidad: .....  
 1.- Endógena .....  
 2.- Exógena .....  
 3.- En estudio .....  
**FACTORES DE RIESGO**  
 N.º de horas diarias de televisión, videojuegos, etc. ....  
 N.º de horas de actividad física por semana. ....  
**PATOLOGÍA ASOCIADA**  
 Hipertensión .....  
 Hiperlipidemia .....  
 Intolerancia a la glucosa .....  
 Problemas psicosociales .....  
 Problemas osteomusculares .....  
 Problemas respiratorios .....  
 Alteraciones hormonales .....  
 Otros (especificar) .....  
**HÁBITOS ALIMENTICIOS**  
 Ve la televisión mientras come .....  
 Acude al comedor escolar .....  
 Desayuna regularmente .....  
 Realiza las cinco comidas regularmente .....  
 Toma 2 ó más piezas de fruta al día .....  
 Come verduras u hortalizas todos los días .....  
 ¿Cuántos días a la semana toma chucherías, refrescos, zumos y aperitivos? .....

Primeras 4 letras de la TIS .....  
 Fecha de nacimiento (D,M,A) .....  
 Sexo (V/M) .....  
**LUGAR DEL ACCIDENTE (Solo una opción)** .....  
 1 Baño o cocina .....  
 2 Otras dependencias del hogar .....  
 3 Aledaños del hogar (portal, jardín, patio, calle) .....  
 4 Parque infantil .....  
 5 Guardería Colegio .....  
 6 Centro deportivo (actividad no federada) .....  
 7 Piscina/Playa/Río .....  
 8 Campo/Monte .....  
**CAUSA (Solo una opción)** .....  
 1 Medicamentos, drogas .....  
 2 Productos del hogar: detergentes, pesticidas, etc. ....  
 3 CO, humos, gases .....  
 4 Corrosivos .....  
 5 Fuego y líquidos calientes .....  
 6 Electricidad .....  
 7 Caídas en el mismo nivel .....  
 8 Caídas desde altura .....  
 9 Sumersiones, sofocamientos, ahogo .....  
 10 Objetos cortantes y punzantes .....  
 11 Juguetes .....  
 12 Animales (picaduras, golpes, mordiscos) .....  
 13 Otros .....  
 14 Desconocido .....  
**LOCALIZACIÓN**  
 Lesiones internas (boca, esófago, etc.) .....  
 Cabeza o cuello .....  
 Abdomen .....  
 Tórax anterior o posterior .....  
 Extremidades superiores .....  
 Extremidades inferiores .....  
**TIPO DE LESIÓN**  
 Contusiones/hematomas/magulladuras/abrasión .....  
 Esguince/luxación .....  
 Fracturas .....  
 Herida abierta/hemorragia .....  
 Lesión interna/envenenamiento/intoxicación .....  
 Quemaduras/congelación/electrocución .....  
 Atragantamiento/asfixia .....  
 Otras especificar .....  
**ATENCIÓN MÉDICA INMEDIATA** .....  
 1 Médico de Familia (incluye atención continuada) .....  
 2 Urgencias Hospitalarias .....  
 3 Emergencias sanitarias (112) .....  
**TIPO DE ASISTENCIA Y SITUACIÓN (Solo una opción)** .....  
 1 Asistencia médica general .....  
 2 Asistencia médica especializada .....  
 3 Ingreso hospitalario .....  
 4 Fallecimiento .....



**RED DE MÉDICOS CENTINELAS DE CASTILLA Y LEÓN**

**PROGRAMA DE REGISTRO 2005**

**ACCIDENTE CEREBRO-VASCULAR**

**Criterios de inclusión:**

Aparición de un déficit neurológico localizado o no, secundario a una patología vascular (trombosis, embolia, hemorragia) con exclusión de otras causas y una duración de más de 24 horas o que finaliza con el fallecimiento del paciente. Si la duración es menor de 24 horas y no deja secuelas pasado ese periodo de tiempo, se considera una Isquemia Cerebral Transitoria que debe ser asimismo registrada.

**ACCIDENTES DOMÉSTICOS Y PERIDOMÉSTICOS: (<15 años)**

**Criterios de inclusión:**

Se define accidente doméstico y peri doméstico como la patología de causa accidental de origen externo al individuo y que ocurre en el medio ambiente habitual.

Se excluyen los accidentes laborales, deportivos en la modalidad de deporte federado, los de tráfico y las lesiones de causa violenta o auto inflingidas (suicidios o intentos de suicidios).

**OBESIDAD (<15 años)**

**Criterios de inclusión:**

Índice de masa corporal mayor del percentil 95 (tablas de la Fundación Orbeagozo)

Se estudiarán aquellos casos de nuevo diagnóstico, o ya conocidos y diagnosticados, que acudan a la consulta por este proceso, o por cualquier otro tipo de patología. Solo se registrará la primera visita.

**NIVELES DE CONTACTO**

- \* Servicio Territorial de Sanidad y Bienestar Social: Sr. Jefe de la Sección de Epidemiología.
- \* Dirección General de Salud Pública y Consumo: A. Tomás Vega Alonso. P.º de Zorrilla, 1. 47071 VALLADOLID. Telfs.: 983 413 753 y 983 412 302- Fax: 983 413 745 - E-mail: vegaloto@jcy.es



**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° ..... 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.....

**ANALÍTICA COMPLEMENTARIA**

HbA1c % .....

Colesterol total mg/dl.....

HDL mg/dl.....

LDL mg/dl.....

Triglicéridos mg/dl.....

**COMPLICACIONES**

Retinopatía diabética ..... si  no

Nefropatía y/o microalbuminuria..... si  no

Cardiopatía isquémica..... si  no

Antecedentes de ACV..... si  no

Arteriopatía periférica..... si  no

Síntomas de polineuritis ..... si  no

Úlceras, amputaciones, etc..... si  no

Infecciones de repetición..... si  no

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**

Hª familiar de diabetes..... si  no

Alcohol..... si  no

Embarazo..... si  no

Obesidad..... si  no

Sedentarismo..... si  no

Tratamiento con hipolipemiantes..... si  no

Tratamiento con antihipertensivos..... si  no

Tabaquismo: .....si  no ...exfumador

Interconsulta en el momento del diagnóstico: (especificar especialidad) .....

**OBSERVACIONES**

.....  
.....  
.....

EJEMPLAR PARA ENVIAR A LA RED

EJEMPLAR PARA EL MÉDICO



**Junta de  
Castilla y León**

**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.jcyl.es/salud/>

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