



Red de Médicos Centinelas de Castilla y León

INFORME

CONTENIDO

- 2** Declaraciones semanales.
- 2** Enfermedad cerebrovascular.
- 3** Obesidad en menores de 15 años.
- 4** Accidente doméstico y peridoméstico en menores de 15 años.
- 6** Cohorte de diabetes de Castilla y León. Situación de la cohorte.
- 6** Programa de Vigilancia de la Gripe. Resumen de la temporada 2004-2005



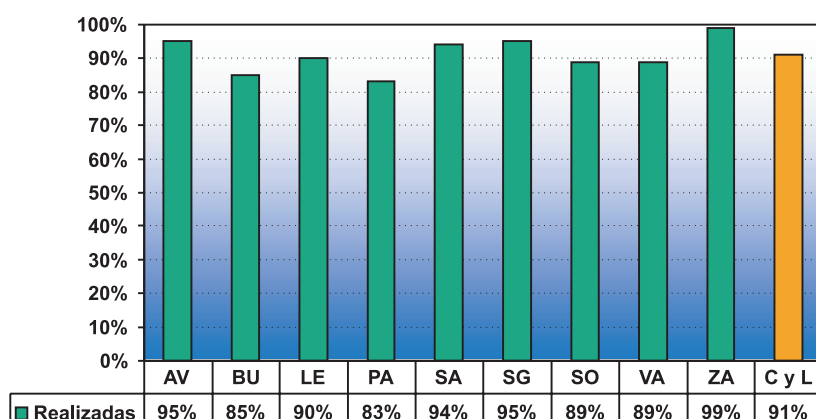
Declaraciones semanales

El número de declaraciones efectuadas a lo largo de las 24 primeras semanas de registro sitúa el total de la comunidad en un 91% de declaraciones reales sobre el total de teóricas, cinco puntos por debajo del informe anterior.

Por provincias Burgos, León, Palencia, Soria y Valladolid se encuentran por debajo de dicho porcentaje, mientras que el resto se encuentra por encima. Figura 1.1. ■

FIGURA 1.1

PORCENTAJE DE DECLARACIONES EFECTUADAS SOBRE EL TOTAL DE TEÓRICAS POR PROVINCIA



RMC CyL Septiembre 2005

Enfermedad cerebrovascular

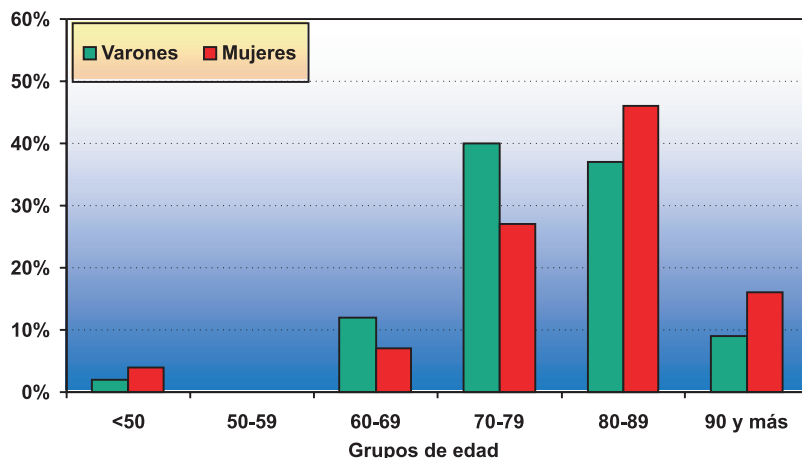
El número de accidentes cerebrovasculares declarados en 24 semanas de registro ha sido de 113. El 51% de los casos han sido varones y el 49% mujeres. Por grupos de edad se aprecia un notable incremento a partir de los 70 años. Figura 2.1

Del total de casos, el 59% son accidente cerebrovasculares (ACV) y el 39% insuficiencia cerebral transitoria (ICT).

Los síntomas que se presentaron con mayor frecuencia en estos casos son los trastor-

FIGURA 2.1

ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR. DISTRIBUCIÓN POR GRUPO DE EDAD Y SEXO



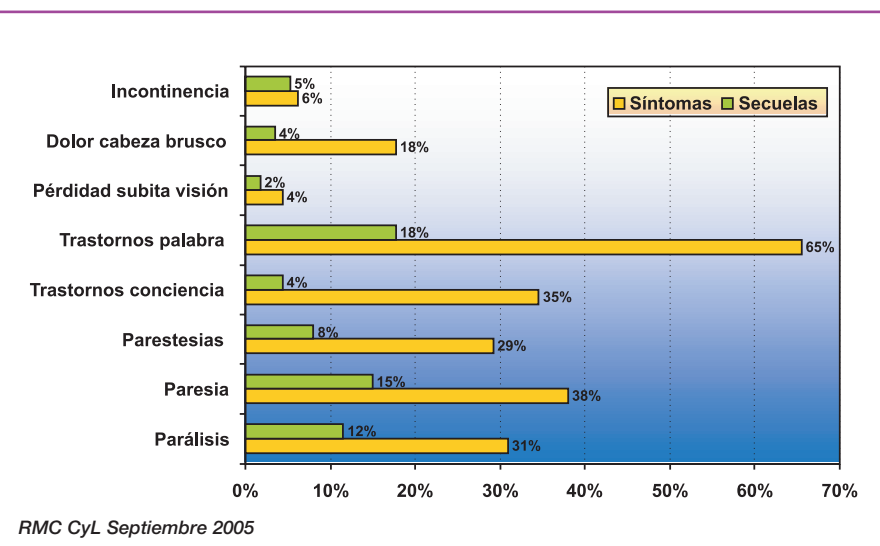
RMC CyL Septiembre 2005

nos de la palabra (dificultad para hablar o entender) en el 65%, las parestias en el 38% y los trastornos de la conciencia en el 35%. Como secuelas del episodio también los trastornos de la palabra y las parestias fueron los más frecuentes (13% y 15% respectivamente). Figura 2.2

Los factores de riesgo más frecuentes son la hipertensión en el 50%, el sedentarismo en el 43%, estar en tratamiento con anticoagulantes o antiagregantes el 35% y las cardiopatías en el 34%.

Después de 24 horas de producirse el ictus, el 35% de los

FIGURA 2.2
ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR. SÍNTOMAS Y SECUELAS



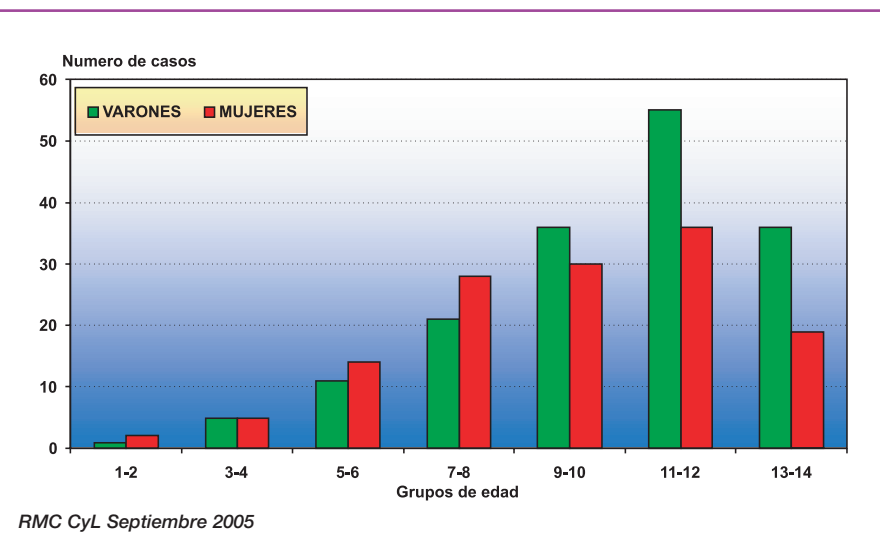
casos permanecían en su domicilio, el 54% permanecían en el hospital y el 10% habían fallecido. ■

Obesidad en menores de 15 años

En 24 semanas de registro se han acumulado un total de 293 consultas por obesidad infantil. El 56% de los casos corresponde a varones y el 43% a mujeres. En dos casos no se ha consignado el sexo. Por grupos de edad el número mayor de casos se concentra en el grupo de 11 a 12 años, sobre todo en varones. Figura 3.1

En el 50% de los casos no existen antecedentes familiares de obesidad, y en el 16% ambos progenitores presentan obesidad. El 55% de los casos (162) son de nuevo diagnóstico y el 45% (131) ya habían sido diagnosticados con anterioridad.

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



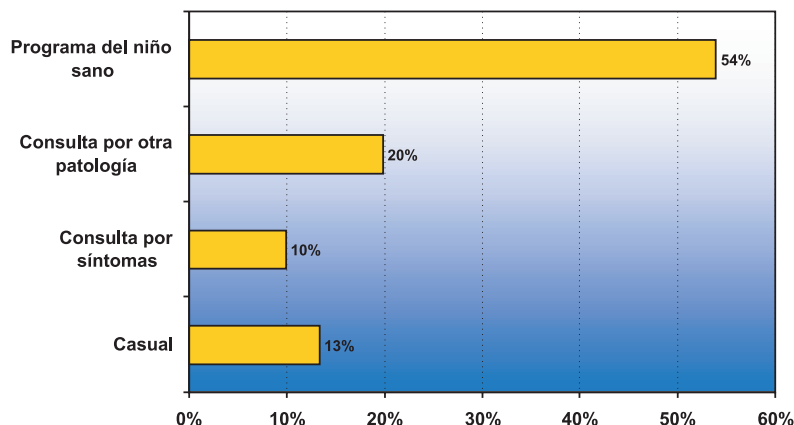
En más de la mitad de los casos el descubrimiento de la obesidad se ha producido en la realización del programa del niño sano/reconocimiento/screening, y en el 20% el des-

cubrimiento se produce en consulta por otra patología. Figura 3.2

Los problemas psicosociales son la patología asociada más frecuente, presente en el 13% de los casos (39), seguida de los problemas respiratorios y osteomusculares. Figura 3.3. ■

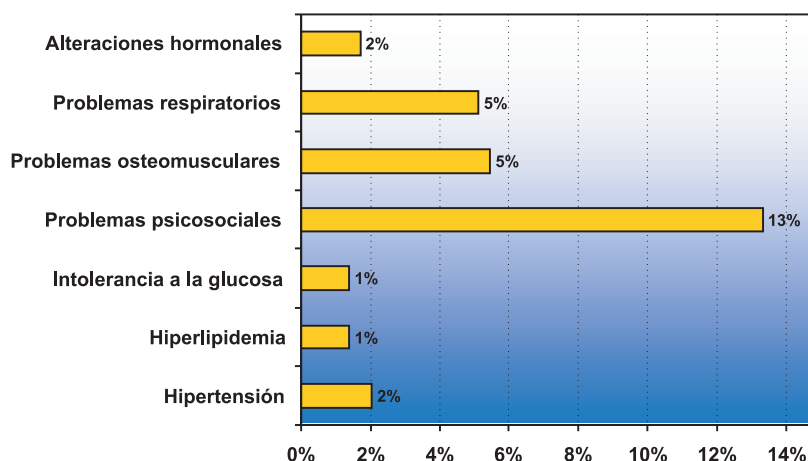


FIGURA 3.2
OBESIDAD INFANTIL. DESCUBRIMIENTO



RMC CyL Septiembre 2005

FIGURA 3.3
OBESIDAD INFANTIL. PATOLOGÍA ASOCIADA



RMC CyL Septiembre 2005

Accidente doméstico y peridoméstico en menores de 15 años

En 24 semanas de registro se han declarado 523 accidentes en menores de 15 años. El 57% de los casos se han presen-

tado en varones y el 41% en mujeres; en catorce 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 0 a 2 y de 11 a 12 años, sobre todo en varones. Figura 4.1

El 30% de los casos (57) se ha producido en el centro escolar (guardería o colegio), y el 21% en otras dependencias del hogar, excluyendo el baño o la cocina.

Las causas más frecuentes son las caídas, tanto las que se producen en el mismo nivel, 47%, como las caídas desde altura, 16%. Figura 4.2

Las lesiones más frecuentes se producen en las extremidades superiores 37% (192 casos), seguidas de las lesiones en cabeza o cuello, 33% (173). Figura 4.3

El 71% fueron atendidos por el médico de familia y el 25% utilizaron las urgencias hospitalarias. El 15% recibió asistencia médica especializada. ■



FIGURA 4.1

ACCIDENTES DOMÉSTICOS Y PERIDOMÉSTICOS. DISTRIBUCIÓN POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO

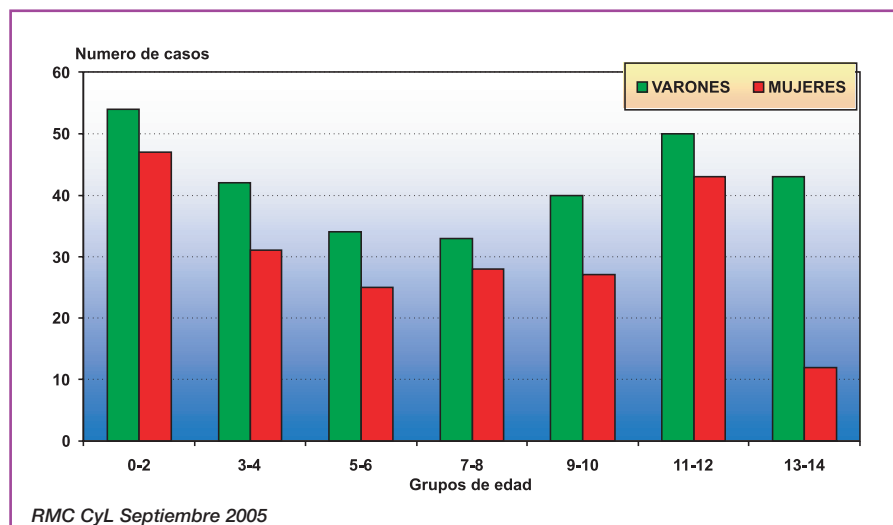


FIGURA 4.2

ACCIDENTES DOMÉSTICOS Y PERIDOMÉSTICOS. CAUSA DEL ACCIDENTE

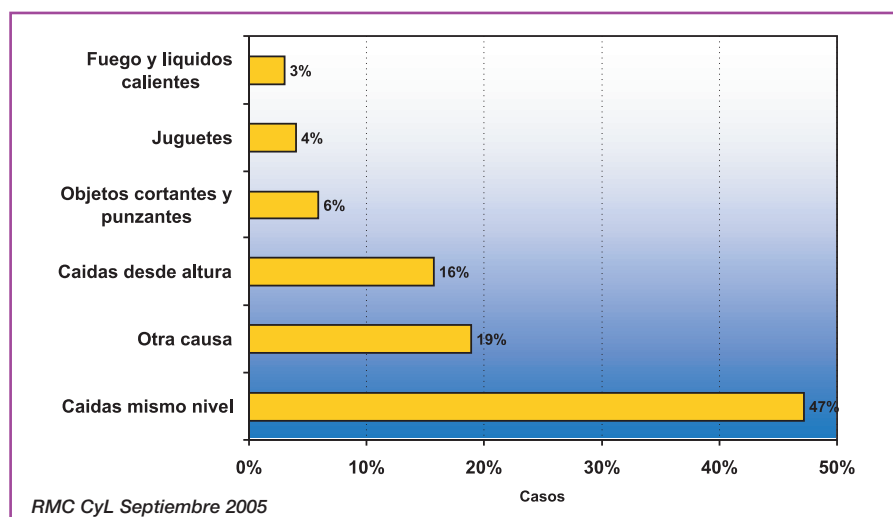
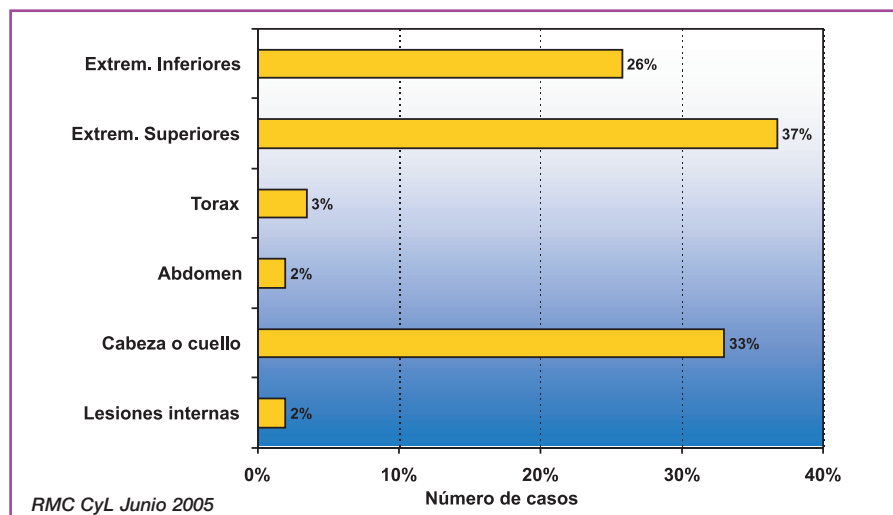


FIGURA 4.3

ACCIDENTES DOMÉSTICOS Y PERIDOMÉSTICOS. TIPO DE LESIÓN



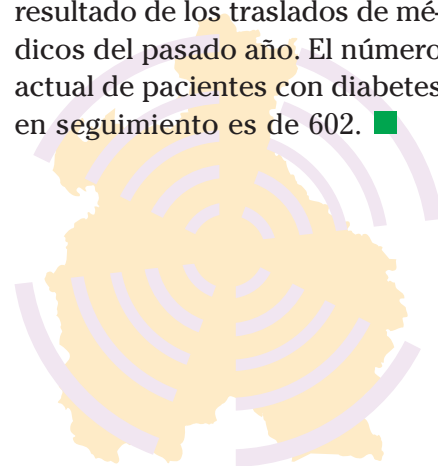
Cohorte de diabetes de Castilla y León.

Situación de la cohorte

El número de pacientes diagnosticados de diabetes mellitus entre el 1 de enero de 2000 y el 18 de junio de 2005 es de 1.091, de los cuales 43

han fallecido, 127 causan baja por abandono del médico de la Red, 69 han causado baja por traslado del paciente, 2 causan baja por otras causas y 248

han salido de la cohorte como resultado de los traslados de médicos del pasado año. El número actual de pacientes con diabetes en seguimiento es de 602. ■



Programa de Vigilancia de la Gripe.

Resumen de la temporada 2004-2005

La incidencia de gripe en Castilla y León en la temporada 2004-2005 ha sido moderada, con una tasa global cercana al 3%. Tabla 5.1. En el resto de España y Europa, el comportamiento de la onda epidémica ha sido muy similar.

La distribución por edad y sexo muestra una especial incidencia en los niños y adultos jóvenes. Figura 5.1

La onda epidémica comenzó a finales del mes de diciembre, alcanzando el máximo en la semanas 2 de 2005. Figura 5.2

Se han procesado 82 frotis faríngeos procedentes de la red centinela de los que 29

Tabla 5.1
TASAS DE INCIDENCIA ESTIMADA DE GRIPE TOTAL Y POR GRUPOS DE EDAD

Grupo de edad	Casos	Tasa x 100.000	Tasa Estandarizada x 100.000
De 0 a 4	18	1158	
De 5 a 14	74	2983	
De 15 a 24	198	3173	
De 25 a 44	175	3471	
De 45 a 64	92	3077	
De 65 a 74	59	2234	
De 75 y más	48	1669	
Total	664	2787	2920

RMC CyL Septiembre 2004

han dado resultado de cultivo positivo. 24 de los virus aislados pertenecen al tipo A

(H3N2), similares antigénicamente al A/California/1/24, y 5 al tipo B. Los 29 aislamientos

realizados se han encontrado principalmente en niños y adultos jóvenes. ■

FIGURA 5.1
DISTRIBUCIÓN POR EDAD Y SEXO DE LOS CASOS DE GRIPE

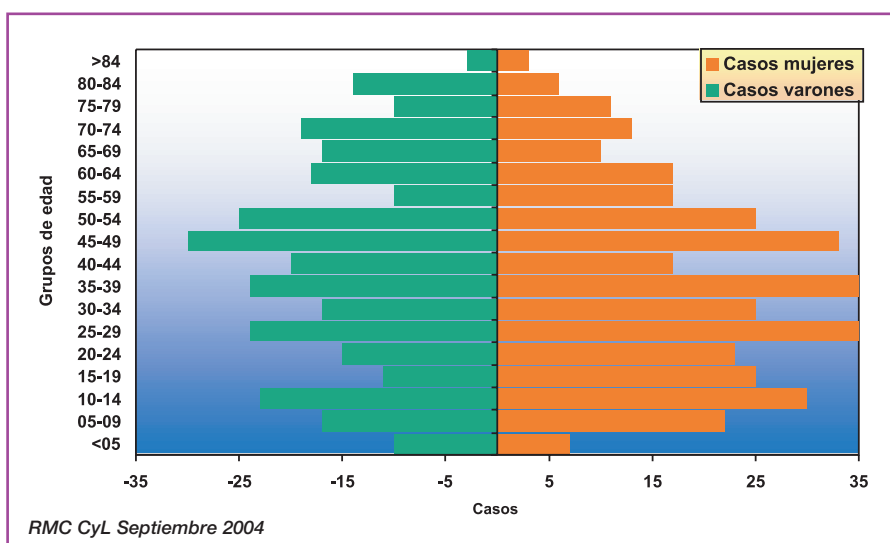
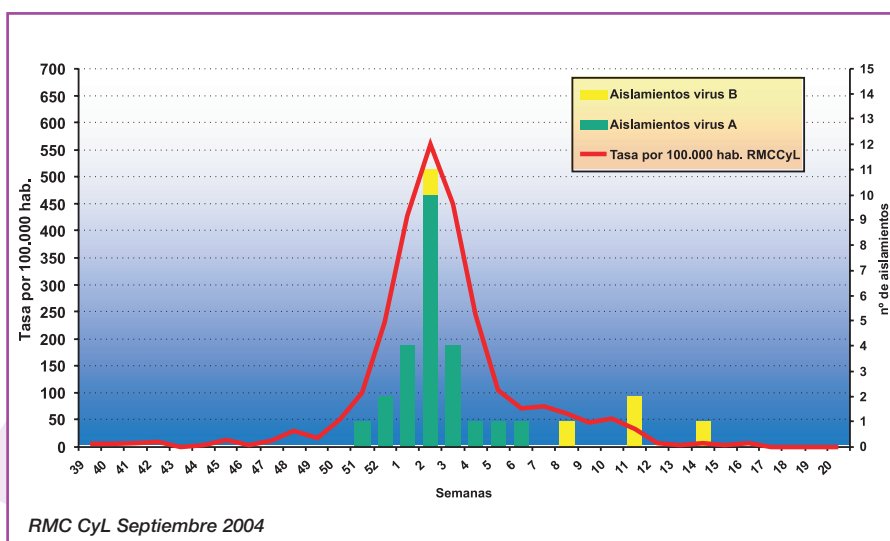



FIGURA 5.2
TASAS DE INCIDENCIA SEMANAL Y AISLAMIENTOS VIRALES



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 Parestias Parestias en hemicara o hemituerpo 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 Hipertensión Diabetes Obesidad Sedentarismo Fumador Ex-fumador Consumo de alcohol Neuro - excitantes Cardiopatías Vascularización 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		OBEESIDAD MENORES 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) ANTECEDENTES PERSONALES Lactancia materna (nº meses) Peso al nacimiento en kg. Talla al nacimiento Causa: 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 PAATOLOGÍA ASOCIADA Hipertensión Hipertensión Intolerancia a la glucosa Problemas psicosociales Problemas osteomusculares Problemas respiratorios Alteraciones hormonales Otros (especificar) HABITOS 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?		ACCIDENTE DOMÉSTICO Y PERIDOMÉSTICO MENORES DE 15 AÑOS 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 Alrededores 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	

 Junta de Castilla y León Consejería de Sanidad		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).	
OBEESIDAD (<15 años)		Criterios de inclusión: Índice de masa corporal mayor del percentil 95 (tablas de la Fundación Orbegozo) 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			