



Red Centinela Sanitaria de Castilla y León

INFORME

CONTENIDO

- 2** Declaraciones semanales.
- 2** Obesidad en menores de 15 años.
- 3** Lactancia materna exclusiva (entre los 6 y 12 meses).
- 4** Sedantes y antidepresivos.
- 4** Cohorte de diabetes de Castilla y León. Descripción de los casos en el momento del diagnóstico.
- 5** Informaciones.



Junta de
Castilla y León

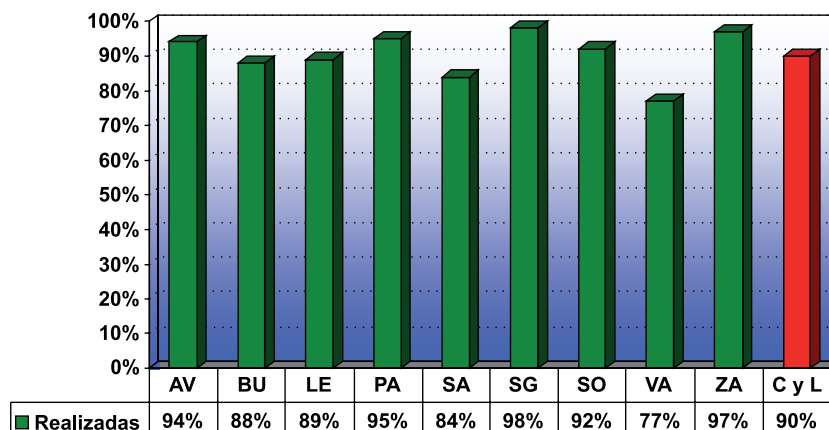


Declaraciones semanales

En 24 semanas de registro se ha alcanzado un porcentaje de declaración del 90% para el total de Castilla y León. Por provincias Burgos, León, Salamanca y Valladolid presentan un porcentaje inferior. Figura 1.1. ■

FIGURA 1.1

PORCENTAJE DE DECLARACIONES EFECTUADAS SOBRE EL TOTAL DE TEÓRICAS POR PROVINCIA



RCS CyL Septiembre 2007

Obesidad en menores de 15 años

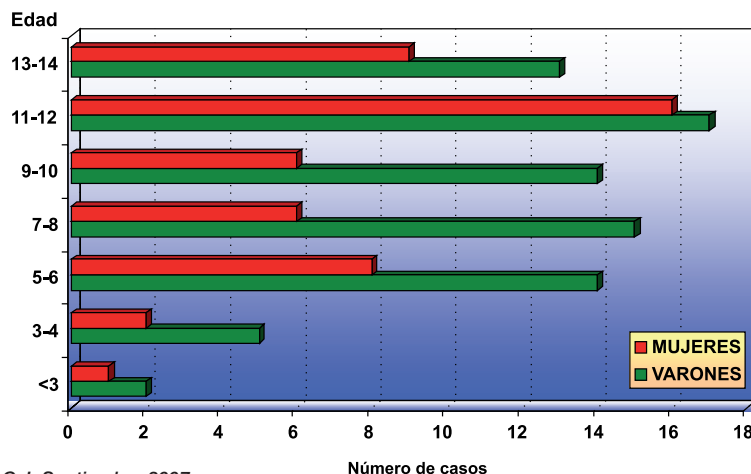
Se han acumulado un total de 128 consultas por obesidad infantil. El 62,5 % de los casos corresponde a varones y el 37,6% a mujeres. Por grupos de edad el número mayor de casos se concentra en el grupo de 11 a 12 años. Figura 2.1

Un 22,6% de los casos presenta patología asociada, siendo las más frecuente los problemas psicosociales y los problemas osteomusculares. Figura 2.2.

Una primera evaluación de los hábitos alimenticios inco-

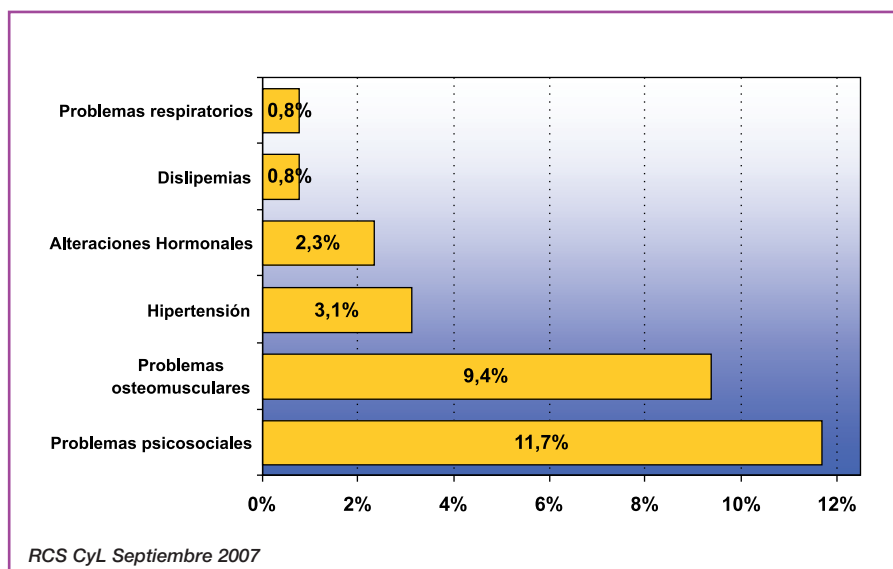
FIGURA 2.1

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



RCS CyL Septiembre 2007

FIGURA 2.2
OBESIDAD INFANTIL. PATOLOGÍA ASOCIADA



rectos muestra que el 60,1% de los niños ve la televisión mientras come, el 40,5% no realiza las 5 comidas habitualmente, el 50,9% no toma 2 o más piezas de fruta al día y el 62,7% no come verduras u hortalizas a diario. ■

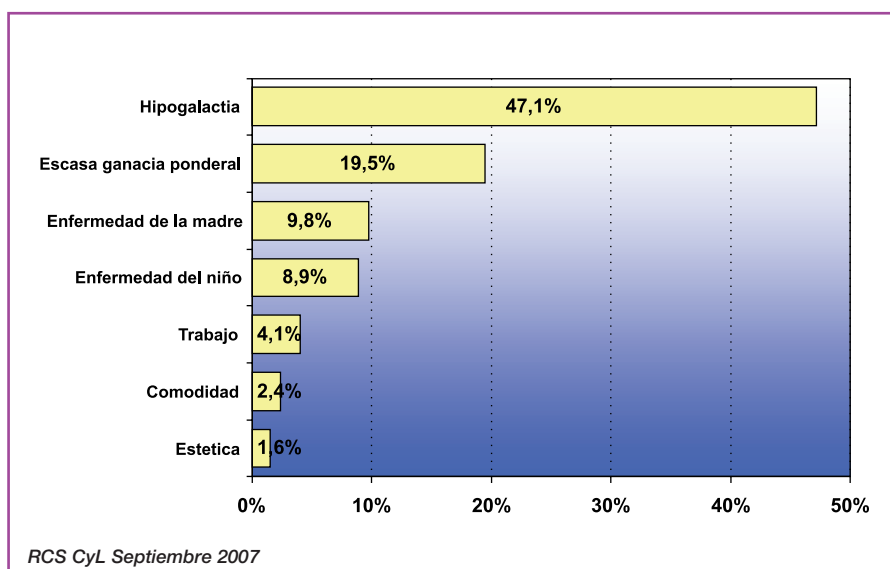
Lactancia materna exclusiva (entre los 6 y 12 meses)

Durante el periodo de registro se han notificado 463 registros de lactancia materna exclusiva.

El tipo de lactancia elegida inmediatamente después del parto es materna exclusiva en el 77,1% de los casos, el 10,8% inicia lactancia mixta y en el 11,2% inicia directamente lactancia artificial.

La decisión del no iniciar o abandonar la lactancia materna exclusiva, la toma la madre en el 39,8% de los casos y el médico/pediatra en el 21,9%. La hipogalactia en el 47,1% y la escasa ganancia ponderal en el 19,5% son los principales facto-

FIGURA 3.1
LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA



res contribuyentes para no iniciar o abandonar. Figura 3.1. ■

Sedantes y antidepresivos

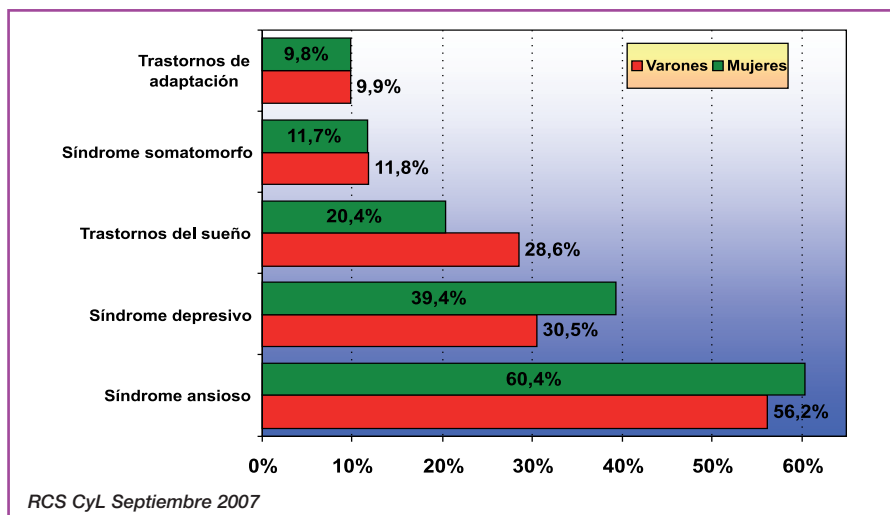
En 24 semanas de registro se han acumulado 576 prescripciones de sedantes y antidepresivos.

En la distribución por sexo se observan más mujeres, 65,6%, que varones, 32,1%. La variable sexo no fue consignada en 51 casos.

Las variables sociales de los casos registrados en las primeras 24 semanas muestran que el 38,6% de los casos son trabajadores en activo y el 31,3% pensionistas; el 84,1% vive acompañado y el 12,7% vive solo.

En más de la mitad de los casos, 59,1%, y para ambos sexos, el motivo más frecuente

FIGURA 4.1
SEDANTES Y ANTIDEPRESIVOS



de consulta es el síndrome ansioso, seguido de las consul-

tas por síndromes depresivos. Figura 4.1. ■

Cohorte de diabetes de Castilla y León. Descripción de los casos en el momento del diagnóstico

El número de pacientes diagnosticados de diabetes mellitus entre el 1 de enero de 2000 y el 1 de septiembre de 2007 es de 1.387, siendo el número actual de pacientes en seguimiento de 747.

La información aquí reflejada se refiere a los 1.387 registros de la base de datos, independientemente de su situación en la cohorte.

Del total de diagnósticos, 769 son varones y 615 mujeres. En 3 casos no consta el sexo. Por

grupos de edad y para ambos sexos los nuevos diagnósticos de diabetes se concentran en el grupo de 65 a 74 años. Figura 5.1.

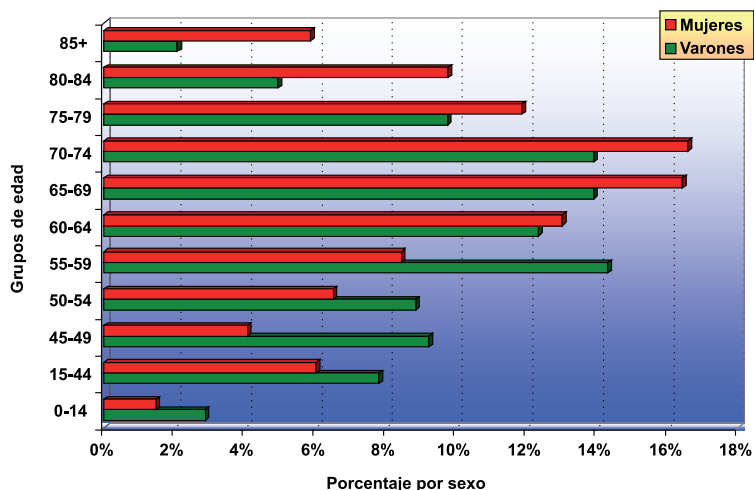
El tipo de diabetes consta en 1224 pacientes, de los cuales 93,8% son tipo 2 y 6,2% del tipo 1.

El descubrimiento de la diabetes se realiza de forma casual en el 53% de todos los diagnósticos, el 24% por despistaje, el 18% consulta por síntomas clásicos de diabetes y el 3,1% de los diagnósticos se realizan al detectarse una complicación por la que consulta el paciente.

El porcentaje de respuesta al sexto seguimiento de la cohorte ha sido del 85%. ■

FIGURA 5.1

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL POR GRUPOS DE EDAD Y SEXO DE LOS REGISTROS DE DIABETES



RCS CyL Septiembre 2007

INFORMACIONES

La Red Centinela Sanitaria de Castilla y León ha comenzado a incorporar profesionales de enfermería en sus programas de registro. En una primera fase, esta incorporación se realizará de manera voluntaria en aquellas demarcaciones sanitarias donde esté en activo un médico

centinela. En sucesivas fases, a medida que crezcan las necesidades y los recursos para la gestión, se podrá constituir una red de enfermería con sus propios programas de registro.

El proceso de integración ha comenzado en este mes de septiembre. Los interesados que

ya han sido previamente contactados pueden dirigirse a las Secciones de Epidemiología de los Servicios Territoriales de Sanidad y Bienestar Social para recabar información y solicitar la integración.



PROGRAMA GENERAL DE REGISTRO 2007 (Médicos Centinelas)

OBESIDAD INFANTIL (Menores de 15 años)

Criterios de inclusión:

Índice de masa corporal mayor del percentil 95 (tablas de la Fundación Orbegozo).
Se estudiarán los **nuevos diagnósticos de obesidad** que acudan a la consulta por este proceso o por cualquier otro tipo de patología. Solo se registrará la primera visita en el año.

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (Estudio entre los 6 y 12 meses de edad)

Criterios de inclusión:

Incluye a los niños con edad comprendida entre los 6 y 12 meses de edad que acudan a la consulta por cualquier motivo: revisión del niño sano, consulta médica, administrativa, etc...
Se realizará un registro por niño.

SEDANTES Y ANTIDEPRESIVOS (15 y más años de edad)

Criterios de inclusión:

Nuevas prescripciones, a pacientes de 15 y más años de edad, de fármacos del grupo de los ansiolíticos (N05B), hipnóticos y sedantes (N05C) y los antidepresivos (N06A), con el objeto de aliviar un malestar psicológico, asociado o no a una enfermedad física. Se incluirán también aquellos pacientes que soliciten este tipo de fármacos aún cuando no sea objetiva la necesidad de los mismos e independientemente de la decisión final del médico de prescribirlos o no.

Se considera asimismo una nueva prescripción, y por lo tanto debe notificarse, cuando el paciente haya sido tratado con anterioridad con estos fármacos u otros similares en episodios distintos, es decir, cuando haya pasado un periodo mínimo de 6 meses en remisión (sin tratamiento).

Criterios de exclusión:

- Se excluyen los tranquilizantes mayores o neurolépticos (N05A) y los psicoestimulantes tipo anfetamina (N06B).
- Sucesivas consultas de un mismo paciente que no cumple los criterios anteriores (Ej. Renovación de recetas, cambios de especialidad o de principio activo dentro del mismo episodio, etc.).

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

ETIQUETA

OBESIDAD INFANTIL (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.
 País de origen del niño

ANTECEDENTES FAMILIARES

País de origen del padre

País de origen de la madre

Padre obeso ☐

Madre obesa ☐

Nº hermanos (excluido el caso)

Nº hermanos obesos (excluido el caso)

ANTECEDENTES PERSONALES

Lactancia materna (nº meses)

Peso al nacimiento

Talla al nacimiento

Desubrimiento ☐

1.- Casual

2.- Consulta por síntomas

3.- Consulta por otra patología

4.- Programa del niño sano/reconocimiento/screening

Motivo de consulta

Tipo de obesidad:

1.- Endógena ☐

2.- Exógena

3.- En estudio

FACTORES DE RIESGO

Nº de horas de televisión o videojuegos al día

Nº de horas de actividad física por semana

PATOLOGÍA ASOCIADA

Hipertensión ☐

Dislipemias ☐

Intolerancia a la glucosa/diabetes ☐

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 o más piezas de fruta al día ☐

Come verduras y hortalizas todos los días ☐

¿Cuántos días a la semana toma chucherías, refrescos, zumos y aperitivos?

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 / /

LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA (Estudio entre los 6 y 12 meses de edad)

Primeras 4 letras de la TIS
 Fecha de nacimiento (D.M.A)
 Sexo (V/M)

DATOS DE LA MADRE

Fecha de nacimiento (D.M.A)
 Nº hijos (incluido el caso)
 Experiencia previa de lactancia materna ☐

Estudios acabados:

1.- No completó estudios primarios

2.- Primarios (escuela primaria, EGB)

3.- Secundarios (bachiller, FP, etc)

4.- Universitarios

Trabaja fuera del hogar ☐

Fumadora habitual ☐

¿Ha acudido a un curso de educación maternal? (S/N)

¿Recibió clases de lactancia en dicho curso? (S/N)

DATOS DEL PARTO

Hospital de nacimiento (especificar)

Parto (solo una opción): ☐

1.- Normal, 2.- Cesárea, 3.- Otros distócicos

Peso al nacimiento

DATOS DE LA LACTANCIA (S/N)

¿Ha recibido la guía para padres del programa de promoción de la lactancia materna? (S/N)

¿Ha recibido información sobre grupos de apoyo a la lactancia materna? (S/N)

¿Recibió ayuda del personal sanitario durante su estancia en el hospital en relación con la lactancia materna? (S/N)

¿Recibió alguna muestra regalo de lactancia artificial? (S/N)

Tipo de lactancia a la salida de la maternidad (solo una opción):

1.- Materna exclusiva, 2.- Mixta, 3.- Artificial ☐

Fecha de abandono de lactancia materna exclusiva
 Fecha de abandono lactancia materna
 Motivos que le decidieron por lactancia materna exclusiva:

Lo considera lo mejor para el niño ☐

Comodidad ☐

Economía ☐

Consejo sanitario ☐

Decisión del no inicio o abandono de la lactancia materna exclusiva:

Materna ☐

Médico o pediatra ☐

Otros ☐

Factores contribuyentes del no inicio o abandono de la lactancia materna exclusiva:

Comodidad ☐

Estética ☐

Enfermedad de la madre ☐

Enfermedad del niño ☐

Escasa ganancia ponderal ☐

Hipoglactia ☐

Trabajo ☐

Otros ☐

SEDANTES Y ANTIDEPRESIVOS (15 y más años de edad)

Primeras 4 letras de la TIS
 Fecha de nacimiento (D.M.A)
 Sexo (V/M)

Situación laboral ☐

1.- Ocupado

2.- Desempleado

3.- Pensionista

4.- Estudiante

5.- Labores del hogar

6.- Otra

Situación de convivencia ☐

1.- Vive acompañado

2.- Vive solo

3.- Institucionalizado

4.- Otra situación

Motivo de la consulta (varias respuestas posibles):

Síndrome ansioso ☐

Síndrome depresivo ☐

Síndrome somatiforme: somatización, conversión, hipocondría ☐

Trastornos de adaptación: duelo, inadaptación-violencia ☐

Trastornos del sueño ☐

Síndromes demenciales ☐

Esquizofrenia y otras psicosis ☐

Abuso o dependencia de drogas o psicofármacos ☐

Trastornos del control de los impulsos: juego patológico, explosiones de ira, etc ☐

Maltrato o sospecha de maltrato ☐

Control de reacciones adversas de fármacos ☐

Otros síndromes psiquiátricos ☐

Otros no relacionados directamente con patología psiquiátrica Indeterminado ☐

Especificar diagnóstico (en su caso):

Asociación con enfermedad física ☐

TRATAMIENTO

Initiativa de la demanda

1.- Del paciente

2.- Del médico de familia

3.- De otro médico (neurologo, psiquiatra, otro)

Prescripción (S/N) ☐

Prescripciones anteriores

1.- Primera prescripción conocida
 2.- Antecedentes de tratamiento con psicofármacos. Fecha:
 Especialidad principal

Tratamiento de este episodio

Especialidad 1: Dosis/Día

Especialidad 2: Dosis/Día

Especialidad 3: Dosis/Día

Periodo previsto de duración del tratamiento (en semanas)

Derivación: ☐

1.- Equipo de salud mental

2.- Especialista de área

3.- Unidad hospitalaria

4.- Otros centros especializados

5.- Otros

6.- Ninguna



**Junta de
Castilla y León**

Consejería de Sanidad

RED CENTINELA SANITARIA DE CASTILLA Y LEÓN

COHORTE DE DIABETES DE CASTILLA Y LEÓN (CODICYL)

CASOS INCIDENTES DE DIABETES MELLITUS

ETIQUETA

Semana Nº 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).....sí ☐ 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

sí fecha

Retinopatía diabética ☐

Nefropatía y/o microalbuminuria..... ☐

Cardiopatía isquémica..... ☐

Antecedentes de ACV ☐

Arteriopatía periférica..... ☐

Síntomas de polineuritis ☐

Pie diabético, amputaciones ☐

Infecciones de repetición..... ☐

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

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

OTRA INFORMACIÓN

sí no

Hª familiar de diabetes..... ☐

Alcohol..... ☐

Embarazo..... ☐

Obesidad ☐

Sedentarismo..... ☐

Tratamiento con hipolipemiantes ☐

Tratamiento con antihipertensivos..... ☐

Infecciones de repetición..... ☐

Tabaquismo:sí ☐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**

Edita: **Centro Coordinador de la Red Centinela Sanitaria 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.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.