



Red de Médicos Centinelas de Castilla y León

INFORME



CONTENIDO

- 2** Declaraciones semanales.
- 2** Accidente cerebrovascular.
- 3** Varicela.
- 4** Accidente doméstico y peridoméstico en menores de 15 años.
- 5** Cohorte de diabetes de Castilla y León. Situación de la cohorte.
- 5** Informaciones.

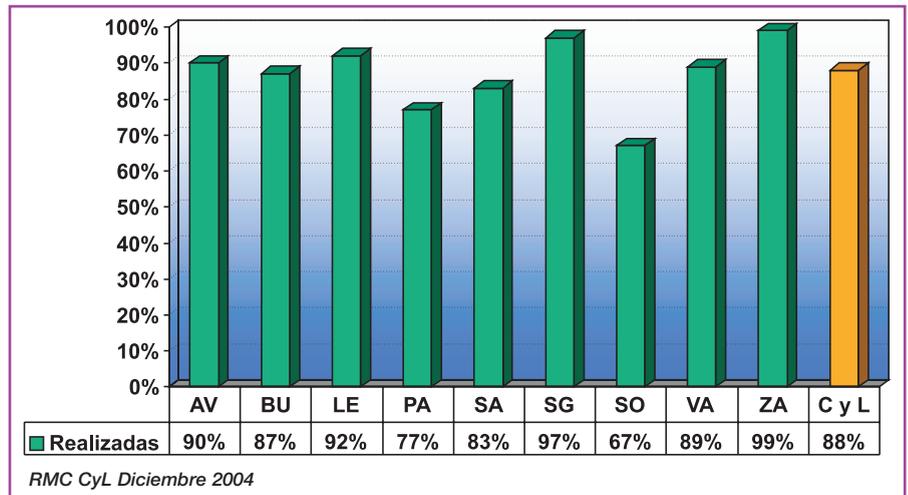


Declaraciones semanales

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

El número de declaraciones efectuadas en 36 semanas de registro sitúa el total de la comunidad en el 88%, cuatro puntos por debajo del informe anterior.

Por provincias Ávila, León, Segovia, Valladolid y Zamora están por encima de dicho porcentaje. Figura 1.1. ■



Accidente cerebrovascular

El número de accidentes cerebrovasculares declarados en 36 semanas de registro ha sido de 124. El 49% de los casos han sido varones y el 51% mujeres. Por grupos de edad se aprecia un notable incremento a partir de los 70 años, sobre todo en mujeres. Figura 2.1

Del total de casos, el 46% son accidente cerebrovascular (ACV) y el 53% insuficiencia cerebral transitoria (ICT).

El trastorno de la palabra presente en el 65% de los casos es el síntoma deficitario más frecuente, seguido de la paresia, en

FIGURA 2.1
DISTRIBUCIÓN DE LOS ACV POR GRUPO DE EDAD Y SEXO

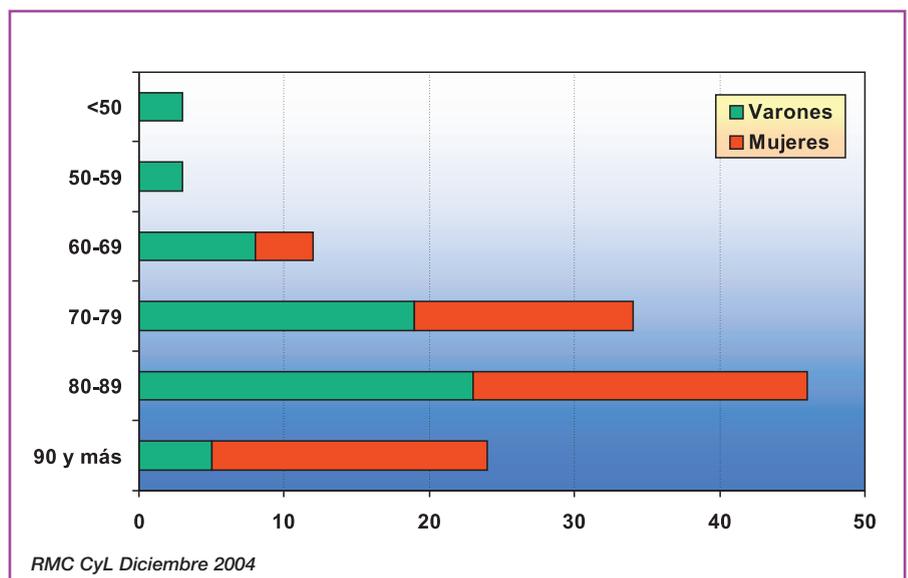
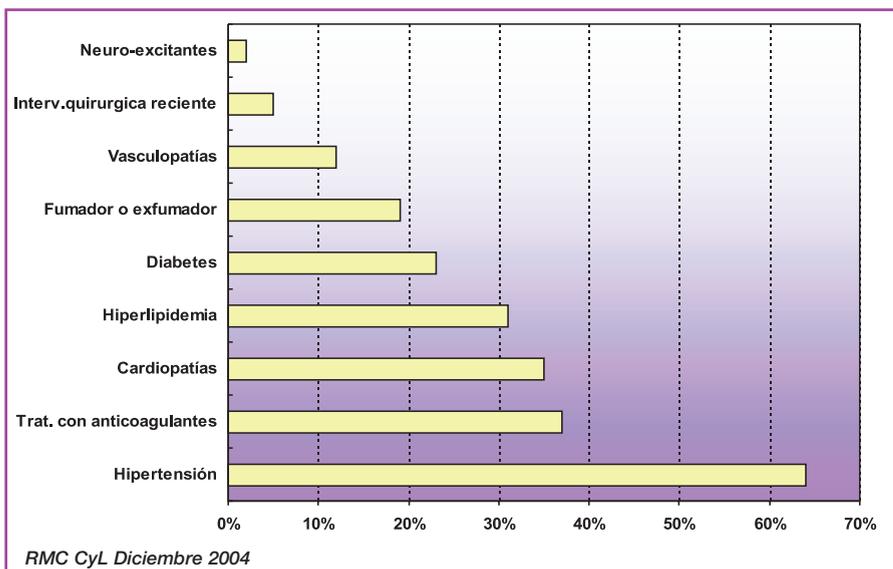


FIGURA 2.2
ACCIDENTE CEREBROVASCULAR. FACTORES DE RIESGO PREEXISTENTES



el 46%, y los trastornos de la conciencia, en el 35%.

La hipertensión está presente en el 64% de los casos, los tratamientos con anticoagulantes en el 37% y la cardiopatía en el 35%. Figura 2.2

El 65% de los casos ha recibido atención médica inmediata por parte del médico de familia, y el 33% acudió a un servicio de urgencias.

Después de 24 horas de producirse el ACV, un 12% de los casos habían fallecido, el 52% permanecían en el hospital y el 34% estaban en su domicilio. ■

Varicela

En 36 semanas de registro se han acumulado 1080 episodios de varicela. El 47% de los casos se han presentado en varones y el 52% en mujeres; en trece casos la variable sexo no fue consignada. Por grupos de edad, el 62% de los casos se han presentado en menores de 5 años. Figura 3.1.

En el 63% de los casos el contacto se ha producido en la guardería, escuela o centro de trabajo. En el 7% se desconoce el tipo de contacto.

Los antihistamínicos sistémicos se prescriben en el 64% de los casos, seguidos en frecuencia por los fármacos antipiréticos en el 58%, y la Parafarmacia en el 40%. Figura. 3.2 ■

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

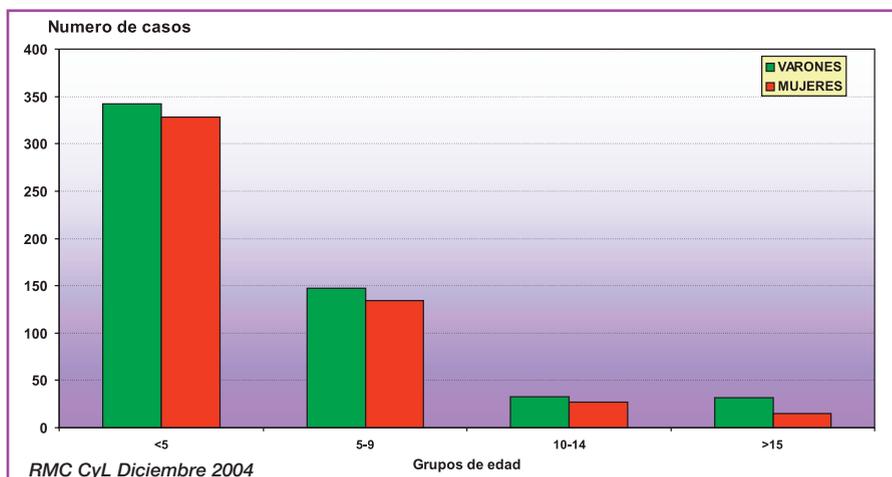
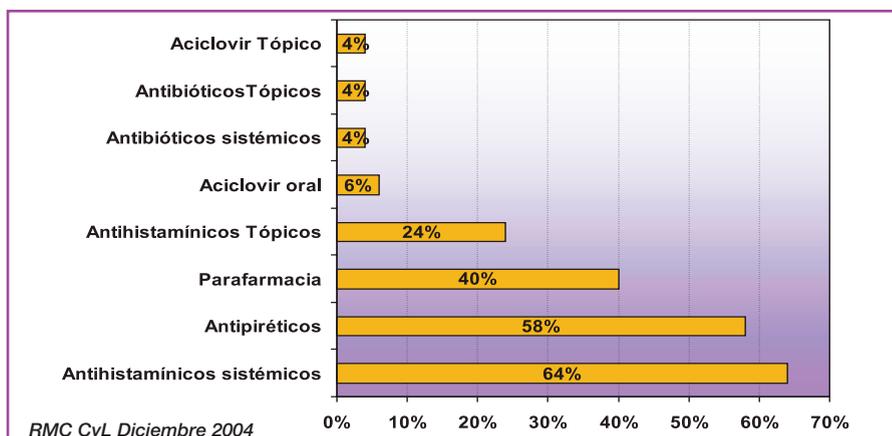


FIGURA 3.2
VARICELA. TRATAMIENTOS PRESCRITOS O UTILIZADOS



Accidente doméstico y peridoméstico en menores de 15 años

En 36 semanas de registro se han declarado 607 accidentes. El 57% de los casos se han presentado en varones y el 42% en mujeres; en doce 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 5 a 9 años, sobre todo en varones. Figura 4.1

Los lugares más frecuentes donde se producen los accidentes son el centro escolar y los alrededores del hogar (portal, jardín, patio o calle) en el 24% de los casos. Figura 4.2

Las causas más frecuentes son las caídas, tanto las que se producen en el mismo nivel, 47%, como las caídas desde altura, 15%. A continuación se encuentran los accidentes producidos por objetos cortantes y punzantes con un 8% del total.

Las lesiones más frecuentes se producen en la cabeza o cuello, 34%, seguidas de las lesiones tanto en extremidades superiores, 33%, como en extremidades inferiores 25%.

El 73% fueron atendidos por el médico de familia y el tipo de asistencia recibida fue, en el 85% de los casos, asistencia médica general. ■

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

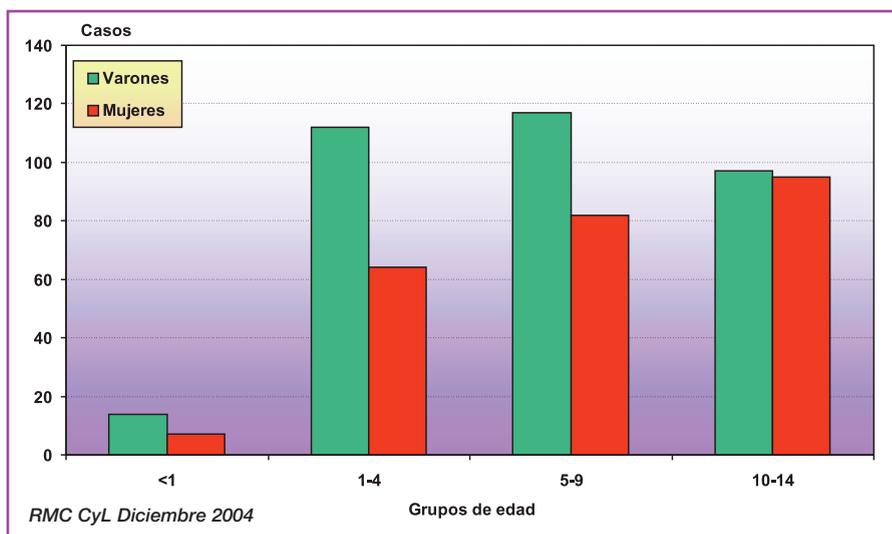
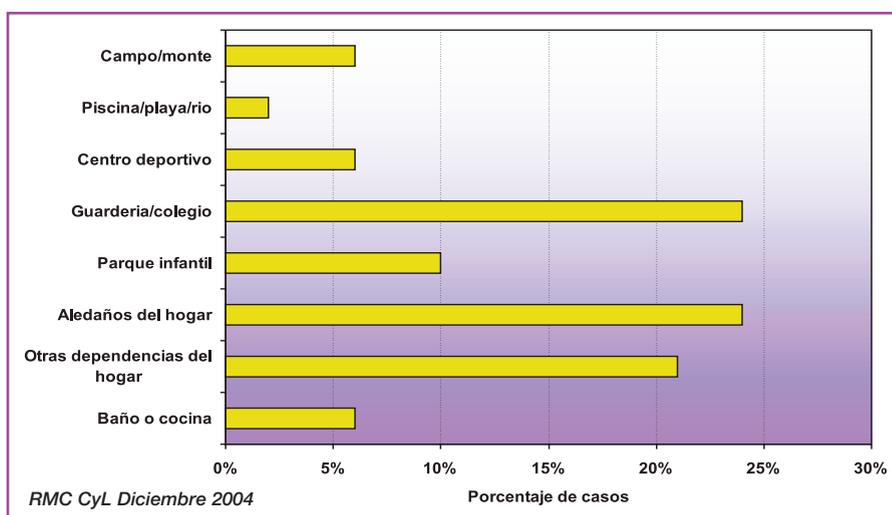


FIGURA 4.2
ACCIDENTES DOMÉSTICOS Y PERIDOMÉSTICOS. LUGAR DEL ACCIDENTE



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 1 de diciembre de 2004 es de 943, de los cuales 33 han fallecido, 98 causan baja por abandono del médico de la Red, 46 han causado baja por traslado del paciente y 2 causan baja por otras causas. El número actual de pacientes con diabetes en seguimiento es de 764. ■

INFORMACIONES

Acta de la Reunión de la Comisión de Valoración y Seguimiento de la Red de Médicos Centinelas de Castilla y León. Valladolid, 11 de noviembre de 2004

Asistentes:

A. Tomás Vega Alonso
Milagros Gil Costa
Rufino Álamo Sanz
Laura Paisan Maestro
Socorro Fernández Arribas
María Jesús Rodríguez Recio
Marisol Gutiérrez Pérez
Loreto Mateos Baruque
Salvador Escribano García
María José Gallego Obieta
José Jorge Martín Martín
Francisco J.Ovejas Diez

En Valladolid, siendo las 11 horas del día 11 de Noviembre de 2004 se reúne la Comisión de Valoración y Seguimiento de la Red de Médicos Centinelas de Castilla y León con el siguiente orden del día:

1. Estado actual de la Red de Médicos Centinelas de Castilla y León.
2. Plan de Reestructuración de la Red de Médicos Centinelas de Castilla y León.
3. Propuestas de registro para 2005.
4. Adquisición de material bibliográfico para la Red (Cheque libros)
5. Proyecto de investigación: pagina Web.
6. Ruegos y preguntas

Excusaron su asistencia:

Luis Carlos González Pérez
Jesús Mosquera Barros
Javier L. Marcos Olea
Pedro De La Serna Higuera
María Luz Hermoso Elices

Tras una breve presentación de los asistentes se inicia la reunión en la que desde el Centro Coordinador se expone la situación actual de la Red, que tras la resolución de la Transitoria IV y el concurso de traslados ve modificada su estructura y representatividad.

Se pasa a continuación a presentar el plan de reestructuración de la Red de Médicos Centinelas de Castilla y León, que deberá ser efectuado antes del 15 de Diciembre. En primer lugar se pretende que todos los médicos centinelas activos en este momento continúen colaborando con la Red desde su nueva ubicación. En segundo lugar los médicos que ocupan una plaza que previamente estaba ocupada por un médico centinela, pasen a formar parte de la Red. Si esto no fuera posible se intentará con los médicos a los que se ha asignado el CIAS de un médico centinela. Actualmente la Red cuenta con 151 médicos y pediatras que cubren una población de aproximadamente 123.000 habitantes. Se intentará superar los 150.000 habitantes para el inicio del programa de 2005.

Adelantando el punto 4 de la convocatoria, el coordinador expone a la Comisión la inmediata adquisición de material bibliográfico con destino al Plan

de Formación y Documentación de la Red de Médicos Centinelas de Castilla y León, por un importe de 24.000€ a razón de 150€ por cada médico participante activo en 2004.

El coordinador de la red comunica a la Comisión que alguna de las propuestas de registro para 2005 forma parte del Proyecto de Investigación sobre Redes Centinelas en España. Se manifiesta el interés en mantener el registro de diabetes y continuar con los registros de ACV y accidentes domésticos y peridomésticos, debido a la posible pérdida de información que se ocasionará con la reestructuración. El registro de ACV propone alguna corrección y se complementaría (aún sin decidir ni determinar en todos sus extremos), con una recogida de información al año de la notificación. Este registro está previsto que funcione en otras redes españolas en 2005 dentro del proyecto conjunto.

Se propone para registro en 2005 el estudio de la obesidad infantil y un registro puntual de tres semanas de duración sobre prevalencia y características de los pacientes con cáncer en atención primaria. Se discutieron varios aspectos de los criterios de definición y las variables, algunos aún pendientes de revisión, pero se acordó el gran

interés del abordaje de estos dos temas.

Por último se comentaron las actividades encaminadas a la valoración de la efectividad de la vacunación antigripal en cada temporada con redes centinelas. Dado el interés de la OMS y del Grupo Europeo de Vigilancia de la Gripe, se propone mejorar la información en las redes centinelas aumentando el número de redes implicadas en la recogida de información sobre cobertura vacunal y desarrollando el método epidemiológico y de cálculo que minimice los sesgos y las imprecisiones. Tras varios comentarios sobre diferentes aspectos de los objetivos y la metodología, el coordinador informó de que este punto estaba incluido en la próxima reunión del Grupo Español de Vigilancia de la Gripe, y que se esperaba que de esta reunión saliera alguna propuesta más formal y concreta.

Por último se hizo un breve repaso de la situación del proyecto de investigación se mostró la página Web en construcción y se anunció la distribución de un CD recopilatorio del trabajo realizado por la Red desde 1989 a 2003.

Sin otros temas que tratar, se levanta la sesión a las 14 horas agradeciendo la presencia de los miembros de la comisión.





**Junta de
Castilla y León**

CONSEJERÍA DE SANIDAD Y BIENESTAR SOCIAL

RED DE MÉDICOS CENTINELAS DE CASTILLA Y LEÓN

COHORTE DE DIABÉTICOS DE CASTILLA Y LEÓN
(PROYECTO CODICYL)

CASOS INCIDENTES DE DIABETES MELLITUS

ETIQUETA	Semana Nº Finaliza el sábado/...../..... Primeras 4 letras de la TIS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Fecha de nacimiento <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sexo (V/M)
----------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Criterios de inclusión: Nuevos diagnósticos de Diabetes Mellitus de cualquier tipo

Fecha de diagnóstico <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tipo de diabetes Tipo 1 <input type="checkbox"/> Tipo 2 <input type="checkbox"/>
Descubrimiento de la diabetes (respuesta única) <input type="checkbox"/> 1 Casual 2 Consulta por síntomas 3 Consulta por complicación 4 Despistaje	
Presencia de síntomas clásicos de diabetes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (ejem.: sed excesiva, poliuria, pérdida peso)	
Tipo de test diagnóstico (respuesta única) <input type="checkbox"/> 1 Glucemia basal 2 Glucemia al azar 3 Glucemia post-prandial	Tipo de muestra del análisis (respuesta única): <input type="checkbox"/> 1 Sangre total 2 Plasma 3 Desconocido
Resultado del test (mg/dl).....	
COMPLICACIONES si no ns Retinopatía diabética <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Nefropatía y/o microalbuminuria <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cardiopatía isquémica <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Antecedentes de ACV <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Arteriopatía periférica <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Síntomas de polineuritis <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Úlceras, amputaciones, etc <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Infecciones de repetición <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OTRA INFORMACIÓN si no ns Hº familiar de diabetes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tabaco <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Alcohol <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Embarazo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Obesidad <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sedentarismo <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tratamiento con hipolipemiantes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tratamiento con antihipertensivos <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Tipo de tratamiento instaurado en el momento del test diagnóstico (respuesta única) <input type="checkbox"/> 1 Dieta exclusivamente 2 Antidiabéticos orales 3 Antidiabéticos orales e insulina 4 insulina exclusivamente	Interconsulta en el momento del diagnóstico: (especificar especialidad) OBSERVACIONES

EJEMPLAR PARA ENVIAR A LA RED



**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@jcyL.es

Servidor Web: <http://www.jcyl.es/salud/>

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