









# Red Centinela Sanitaria de Castilla y León

INFORME

## CONTENIDO

- PULSAR**  **2** Declaraciones semanales.
- PULSAR**  **2** Estudio clínico epidemiológico sobre la anticoagulación oral
- PULSAR**  **3** Calidad de los cuidados paliativos en Atención Primaria en Europa
- PULSAR**  **4** Diarreas infecciosas agudas en la infancia
- PULSAR**  **5** Trastornos del sueño en la infancia
- PULSAR**  **5** Indicaciones de vacunación antitetánica después de una lesión en población mayor de 14 años en atención primaria

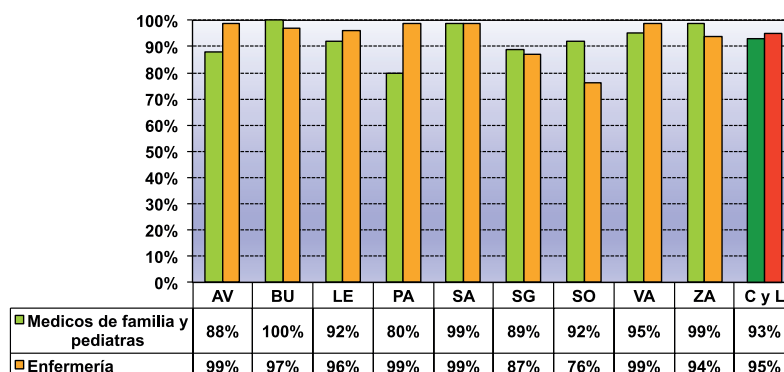


## Declaraciones semanales

**E**l porcentaje de declaraciones efectuadas sobre el total de teóricas para las 36 primeras semanas de registro se sitúa en el 93% para la red de médicos y pediatras y del 95% para la red de enfermería. Figura 1.1. ■

**FIGURA 1.1.**

**Porcentaje de notificaciones efectuadas sobre el total de teóricas por provincia.**



RCS CyL Diciembre 2014

## Estudio clínico epidemiológico sobre la anticoagulación oral

**E**n 36 semanas de registro se ha recogido información clínica y epidemiológica básica de 1.769 pacientes, de los cuales 94% corresponden a casos prevalentes con tratamiento anticoagulante oral (TAO) a 1 de enero de 2014, y 6% a nuevos inicios de tratamiento a partir de dicha fecha.

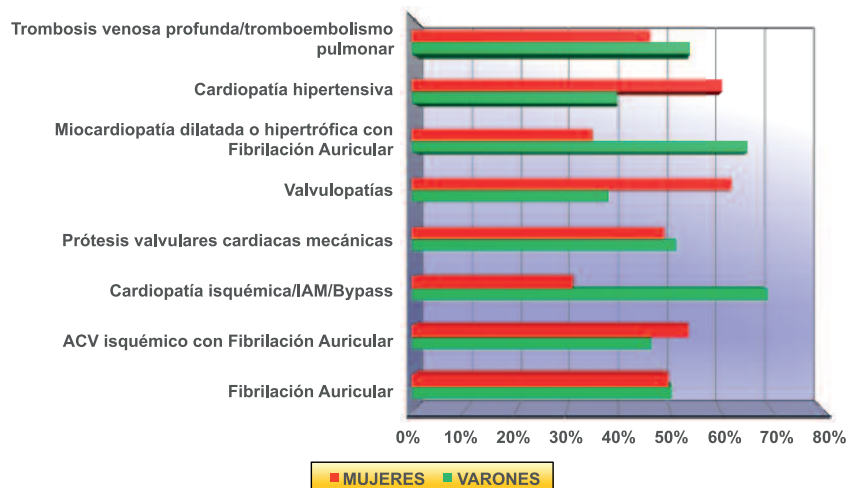
El 51% de los casos corresponden a varones y el 49% a mujeres.

La distribución por sexo de las patologías que originan la indicación de tratamiento anticoagulante oral muestra que la cardiopatía isquémica/IAM/Bypass es la principal causa en los varones (69%) junto con la mio-

cardiopatía dilatada o hipertrófica con fibrilación Auricular (65%). En las mujeres las primeras causas son las valvulopatías

**FIGURA 2.1.**

**Anticoagulación oral. Patología que origina la indicación de TAO por sexo**



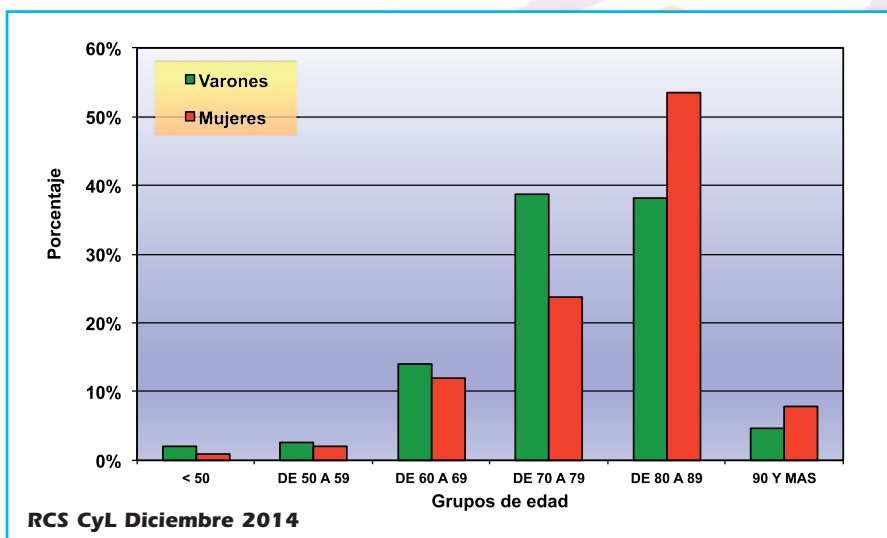
RCS CyL Diciembre 2014

(62%) y la cardiopatía hipertensiva (60%). Figura 2.1.

Dentro del estudio de seguimiento de pacientes anticoagulados se han cumplimentado 338 formularios que corresponden a un total de 255 pacientes anticoagulados. El 60% de los eventos se observaron en hombres y el 40% restante en mujeres. Por grupo de edad y sexo los grupos que concentran mayor porcentaje de eventos son el de 70 a 79 y el de 80 a 89, siendo mayor el porcentaje de varones en el primero y de mujeres en el segundo. Figura 2.2. ■

**FIGURA 2.2.**

**Anticoagulación oral. Estudio de seguimiento. Distribución de los paciente con eventos por grupo de edad y sexo.**



## Calidad de los cuidados paliativos en Atención Primaria en Europa.

**E**l número de fallecidos en 36 semanas de registro ha sido de 210. El 54% de los casos han sido varones y el 46% mujeres.

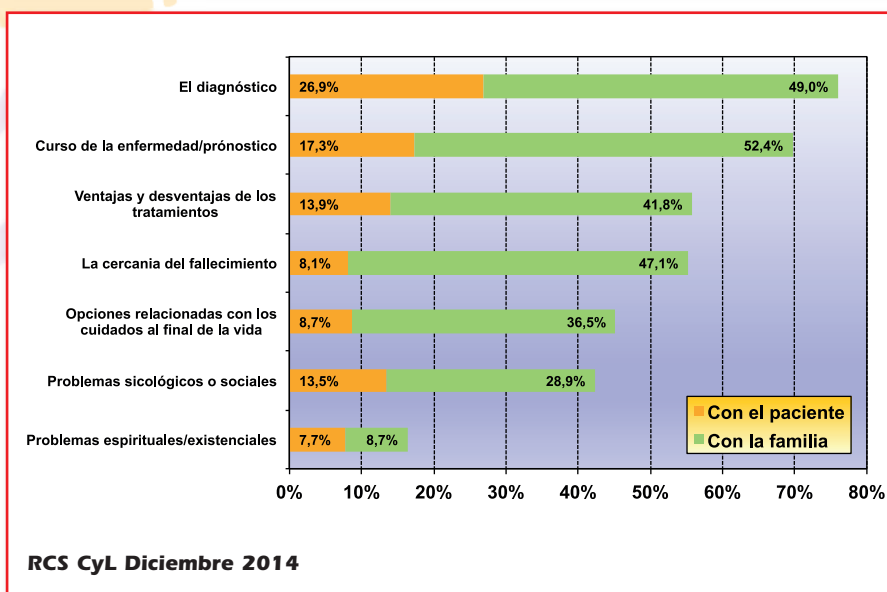
Los temas principales que el médico trató durante sus conversaciones con el paciente o con la familia fueron en primer lugar los relacionados con el diagnóstico (nombre de la enfermedad), el curso de la enfermedad/pronóstico y las ventajas y desventajas de los tratamientos. Si analizamos individualmente los temas a tratar vemos que la importancia de los temas cambia. Mientras que para el paciente lo más importante es el diagnóstico en el 27%, el pronóstico en el 17% y los problemas psicológicos o sociales en el

14%. Para la familia el tema más importante es el pronóstico en el 52%, el diagnóstico en el 49%

y la cercanía del fallecimiento en el 47%. Figura 3.1. ■

**FIGURA 3.1.**

**Calidad de los cuidados paliativos en A.P. Temas de conversación del médico con el paciente o familia.**



# Diarreas infecciosas agudas en menores de 4 años.

## ESTUDIO DE CASOS

En 36 semanas de registro se han acumulado 397 procesos de diarreas infecciosas agudas en 364 pacientes.

El 52% de los casos se han registrado en niños y el 48% en niñas.

En la mayoría de los casos se han utilizado uno o dos tratamientos combinados. En un 8,1% el proceso diarreico se ha resuelto sin la utilización de ningún tipo de tratamiento. Figura 4.1.

El tratamiento de elección en el 69% de los procesos es la dieta y/o los fluidos orales, seguido de soluciones de rehidratación oral y modificadores de la flora intestinal, utilizadas en el 61% y en el 22% respectivamente.

## ENCUESTA FAMILIAR

Se han recibido 369 encuestas que completan el 93% de los procesos diarreicos declarados en el periodo de registro, en un total de 335 menores.

La información relativa a las madres de los 335 menores muestra que la media de hijos es de 1,6 (mínimo 1 y máximo 4). El 70% ha realizado el curso de preparación al parto y el 60% trabaja fuera del hogar. El 22% no había completado estudios secundarios. Figura 4.2. ■

FIGURA 4.1.

Diarreas infecciosas agudas en menores de 4 años. Tratamiento

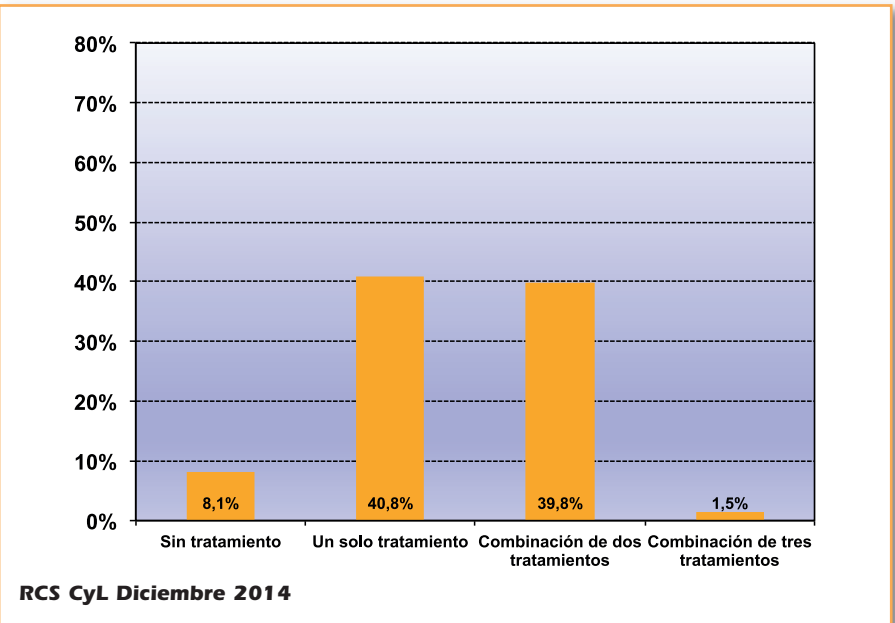
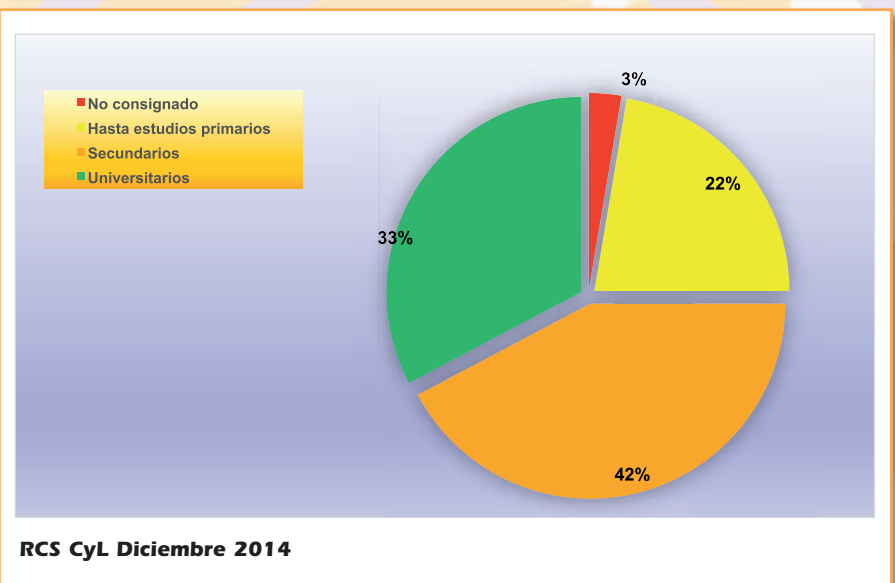


FIGURA 4.2.

Diarreas infecciosas agudas en menores de 4 años. Nivel de estudios materno



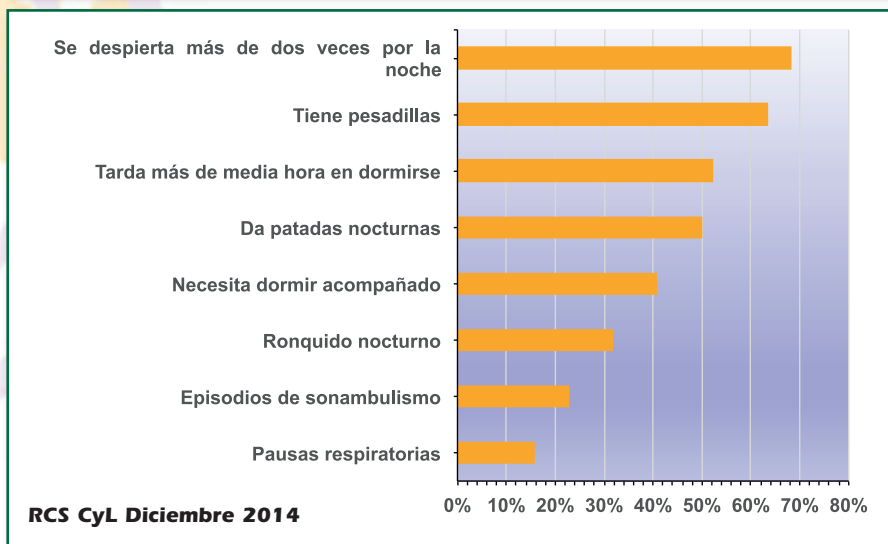
## Trastornos del sueño en la infancia.

**E**n 36 semanas, se registraron 46 nuevos diagnósticos de trastornos del sueño.

Más de la mitad de los casos presentan algún tipo de alteración nocturna durante el sueño: el 68% se despierta más de dos veces cada noche, el 63% tienen pesadillas y el 53% tarda más de media hora en dormirse. Figura 5.1. ■

FIGURA 5.1.

Trastornos del sueño en la infancia. Comportamiento nocturno y durante el sueño.



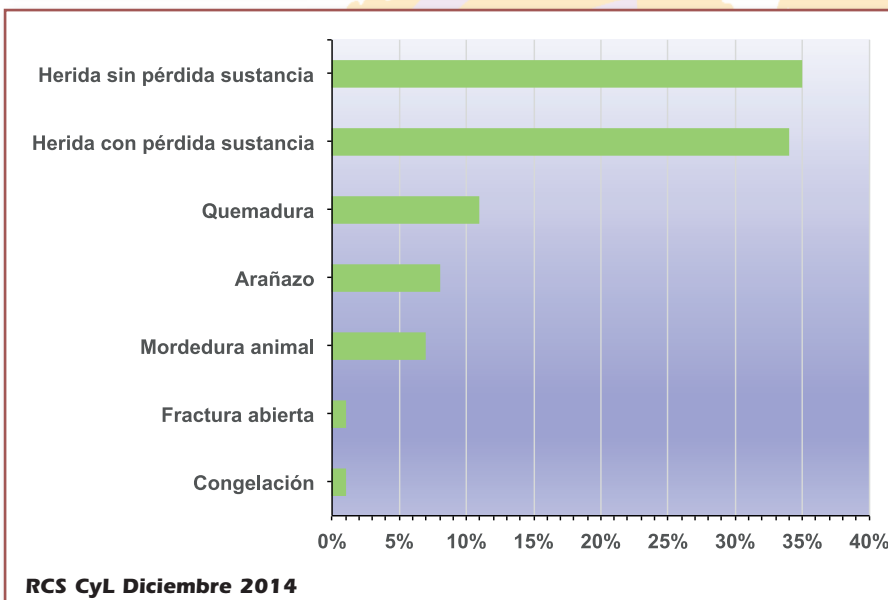
## Indicaciones de vacunación antitetánica después de una lesión en población mayor de 14 años en atención primaria.

**E**n las primeras 36 semanas del año se obtuvo información sobre indicación de vacunación antitetánica después de una herida de 1.113 pacientes (59% hombres y 41% mujeres), con una edad media de 58 años. Un 79% era mayor de 40 años.

Los tipos de lesiones más frecuentes fueron heridas sin pérdida de sustancia (35%), heridas con pérdida de sustancia (34%), quemaduras (11%) y arañazos (8%). La lesión fue limpia en el 75% de los casos y se consideró con riesgo de tétanos en el 25%. Figura 6.1.

FIGURA 6.1.

Indicaciones de la vacunación antitetánica. Descripción de la lesión.





El estado de vacunación antitetánica fue verificado por diferentes fuentes de información: a través de la historia clínica electrónica (42%), por la información que refirió el paciente (31%), la cartilla de vacunación (20%) y la historia clínica en papel (21%). Figura 6.2.

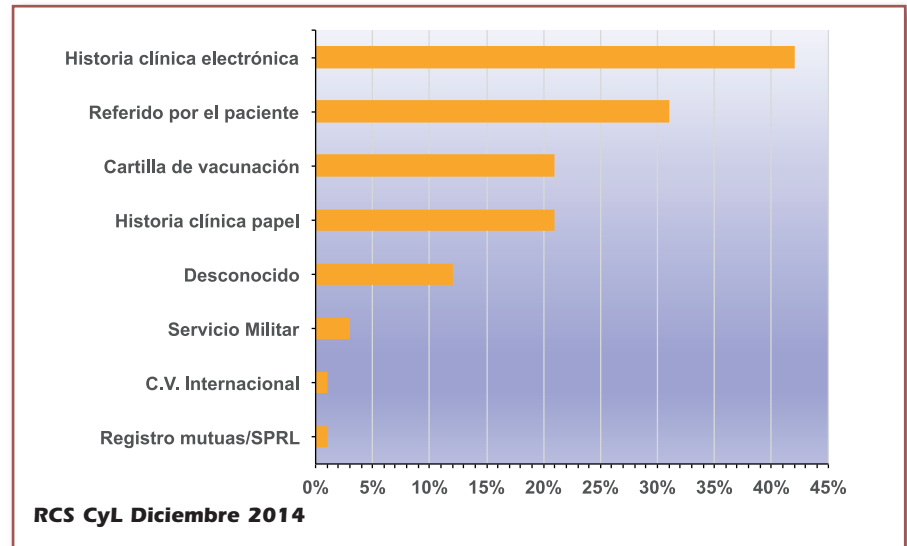
Después de comprobar los datos de vacunación, se indicó la vacuna antitetánica al 50% de los pacientes. La vacuna fue recomendada en un 67% por personal de enfermería del centro de salud, un 26% por personal médico del centro de salud, un 8% por un servicio de urgencias de Atención Primaria, un 3% por un

centro hospitalario, un 0,6% por un servicio de prevención de ries-

gos laborales/mutua y un 0,5% por un médico privado. ■

**FIGURA 6.2.**

**Indicaciones de la vacunación antitetánica. Fuentes de información para conocer la vacunación previa.**



## Informaciones

**E**n los próximos números del Informe Trimestral de la Red Centinela Sanitaria de Castilla y León se abordará el

cierre del programa de 2014, los resultados del estudio 'Gomez de Caso' sobre prevalencia y factores asociados al deterioro cog-

nitivo adquirido y el desarrollo de la propuesta de la nueva Red Centinela Sanitaria. ■



**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.

Paseo de Zorrilla, 1 - 47071 VALLADOLID - TELÉFONOS 983 413 600 ext. 806358/806359 - FAX 983 413 745 - E-mail: vegaloto@jcyL.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.