



ORIGINAL

Vigilancia sindrómica de la gripe en atención primaria, un instrumento complementario a las redes centinelas para períodos de elevada incidencia de gripe[☆]

J. Arranz Izquierdo^{a,*}, A. Leiva Rus^b, E. Carandell Jäger^c, A. Pujol Buades^d, M.C. Méndez Castell^e, A. Salvà Fiol^d y M. Esteva Cantó^b

^a Unidad de Sistemas de Información, Gerencia de Atención Primaria, Mallorca, España

^b Unidad de Investigación, Gerencia de Atención Primaria, Mallorca, España

^c Gabinete Técnico, Gerencia de Atención Primaria, Mallorca, España

^d Sistemas de Información, Servei Balear de la Salut, Mallorca, España

^e Dirección de Enfermería, Gerencia de Atención Primaria, Mallorca, España

Recibido el 24 de noviembre de 2010; aceptado el 30 de marzo de 2011

Disponible en Internet el 15 de septiembre de 2011

PALABRAS CLAVE

Gripe;
Vigilancia sindrómica;
Atención primaria;
Red Centinela;
Tiempo real;
Validación

Resumen

Objetivo: La información epidemiológica de *Influenza* es básica para la gestión de recursos en los períodos de mayor incidencia en la población. Pero no siempre resulta accesible en tiempo real. El objetivo del presente estudio fue valorar el uso de un sistema de vigilancia sindrómica para la gripe en atención primaria (ILIsPC) y su grado de acuerdo con los datos epidemiológicos de la Red Centinela de Gripe.

Emplazamiento: Centros de salud y servicios de urgencias extrahospitalarios de toda la Comunidad Autónoma de las Illes Balears.

Participantes: Se incluyeron datos de 122 semanas epidemiológicas para cada uno de los sistemas valorados.

Mediciones principales: Se compararon datos entre el 1 de enero de 2007 y el 31 de enero de 2010. Las tasas de ILIsPC se obtuvieron de los diagnósticos registrados en las consultas de atención primaria y en los servicios de urgencias extrahospitalarios, las de Red Centinela de los informes epidemiológicos. Se realizó el coeficiente de correlación intraclase y la representación gráfica de Bland y Altman.

Resultados: Se observó un muy buen grado de acuerdo entre ambas medidas, con coeficiente de correlación intraclase de 0,88 (IC 95%: 0,83-0,91). Tras aplicar la representación gráfica de Bland y Altman se apreció una mayor precisión entre ambas tasas en los momentos de mayor incidencia de gripe.

Conclusiones: Creemos que un sistema de vigilancia sindrómica, basado en la historia electrónica de atención primaria, permite acceder en tiempo real a la información, muy útil especialmente en los períodos de elevada incidencia de gripe como los períodos epidémicos o la pasada pandemia.

© 2010 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

[☆] El presente estudio fue presentado en forma de comunicación oral en la 16th WONCA Europe Conference celebrada en Málaga en 2010.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: jarranz@ibsalut.caib.es (J. Arranz Izquierdo).

KEYWORDS

Influenza;
 Syndromic
 surveillance;
 Primary Care;
 Sentinel network;
 Real time;
 Validation

Syndromic surveillance of Influenza-like illness in primary care: a complement to the sentinel surveillance network for periods of increased incidence of Influenza

Abstract

Objective: Epidemiological data on influenza is essential for resource management when the incidence of the disease in the population is very high, but not easily available in real-time. The objective of this study was to evaluate the use of a syndromic surveillance system for influenza-like illness in Primary Care (ILIsPC) and assess its level of agreement with the epidemiological data from the Influenza Sentinel Network.

Localization: Health centres and deputising medical services in the Balearic Islands.

Participants: Data from 122 epidemiological weeks for each system were included.

Main measures: Data from January 1, 2007 to January 31, 2010 were compared. ILIsPC rates were obtained from the diagnoses registered in electronic health records of Primary Care clinics and deputising medical services. Data from Sentinel Network were obtained from weekly epidemiological reports. Intraclass correlation coefficient was calculated and Bland – Altman plot constructed.

Results: There was good agreement between both measures, with an intraclass correlation coefficient of 0.88 (95% CI: 0.83-0.91). After constructing a Bland-Altman plot, the precision between both rates was greater during the periods of the highest influenza incidence.

Conclusions: We believe that the syndromic surveillance system ILIsPC, provides access to very useful data in real-time, especially during periods of high influenza incidence, such as during epidemics or the recent pandemic.

© 2010 Elsevier España, S.L. All rights reserved.

Introducción

El sistema de vigilancia y seguimiento de la gripe en Europa se inició en 1992 con el proyecto CARE Telematics¹ auspiciado por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Posteriormente, los organismos participantes mantuvieron la estructura creada convirtiéndose en la *European Influenza Surveillance Network* (EISN)², cuyos principales objetivos son la detección precoz de la actividad gripal en Europa y la caracterización de los virus de la gripe circulantes.

El sistema español de vigilancia de gripe, integrado en EISN, está compuesto por 17 subredes, una por Comunidad Autónoma. En Baleares se implantó durante la temporada 2000-2001 y está formada por 26 médicos de familia y 7 pediatras con una población asignada de 55.000 personas. Los datos generados por las Redes Centinelas (RC) constituyen la fuente oficial de información sobre la gripe en nuestro país³.

La implantación de la historia clínica electrónica (HCE) en atención primaria ha permitido la utilización de información clínica con diferentes objetivos, uno de los cuales ha sido el seguimiento y la vigilancia de la gripe⁴. Los sistemas de vigilancia sindrómica son aquellos cuyos datos no disponen de confirmación diagnóstica, bien por laboratorio o bien por otros métodos (radiografías, anatomía patológica)⁵. Es interesante la experiencia de la Health Protection Agency británica que utiliza, en sus informes semanales de seguimiento de gripe⁶, la información suministrada por el sistema Qsurveillance⁷, que recoge datos relativos a la gripe (QFlu) correspondientes a 3.300 consultas de atención primaria del Reino Unido⁸. Recientemente nuevas experiencias basadas en otras fuentes de datos sugieren un buen grado de acuerdo entre los datos de vigilancia sindrómica y los de las RC⁹⁻¹¹. Un proyecto más cercano, el proyecto BIFAP, ha permitido establecer una potente base de datos clínico-epidemiológica

con resultados muy interesantes¹². En Baleares la implantación de HCE se inició en el año 2000 cubriendo el 100% de las consultas médicas de atención primaria en 2006. Esta HCE es integrada y única por paciente, incluidas las consultas realizadas por médicos de familia, pediatras de atención primaria y servicios de urgencias extrahospitalarios.

Con las primeras detecciones de gripe A H1N1 en abril de 2009, y con el fin de disponer de información de rápido acceso para la planificación de actuaciones frente a la pandemia, la Gerencia de Atención Primaria de Mallorca junto con el Servicio Balear de Salud, puso en marcha un sistema de vigilancia sindrómica de los diagnósticos clínicos de Influenza (ILIs) detectados en la HCE de atención primaria (ILIsPC). El objetivo del presente estudio es evaluar el grado de acuerdo existente entre ILIsPC y el sistema de RC de gripe en Baleares.

Material y métodos

Se realizó un estudio descriptivo de datos agregados en el que se compararon las tasas semanales de RC y de ILIsPC en Baleares, durante el período comprendido entre el 1 de enero de 2007 y el 31 de enero de 2010.

Las tasas de RC se recogieron de los informes epidemiológicos semanales¹³. Las tasas de ILIsPC se obtuvieron de los diagnósticos registrados en las consultas de atención primaria y servicios de urgencias extrahospitalarios (57 zonas básicas de salud, 517 médicos de familia, 136 pediatras de AP, 1.015.123 personas asignadas).

La base de datos de HCE se descarga diariamente en un repositorio central sin datos identificativos de pacientes, mediante copia nocturna y con posibilidad de acceso inmediato, de forma similar a como se realiza esta tarea en QFlu¹⁴. Se realizó una búsqueda de nuevos casos de ILI (personas distintas con al menos un diagnóstico de ILI: códigos

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3457715>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3457715>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)