

Atender niños sólo desde Pediatría de AP "ahorra"

AEP y Aepap creen que la atención a menores desde Medicina de Familia genera sobrecostes al sistema

MADRID
J. A. P.
japlaza@unidadeditorial.es

Los pediatras insisten en atender a los niños. De entrada suena a perogrullada, pero, aprovechando la celebración del Congreso Extraordinario de la Asociación Española de Pediatría (AEP) -ver págs 16 y 25-, que también ha albergado la X Reunión de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap), han vuelto a airear su denuncia, que no es nueva: muchos menores son atendidos por médicos de Familia.

Además de reiterar su ya clásica petición de solucionar el déficit de pediatras para los servicios de atención primaria, ambas sociedades han vinculado su discurso con la sostenibilidad del SNS y posibles ahorros. Ángel Carrasco, secretario general de la AEP, dijo el viernes lo siguiente: "Los sistemas sanitarios podrían ahorrar hasta 6,5 millones de euros si todos los niños fueran atendidos por pediatras de AP, y no por médicos de Familia".

La cifra de 6,5 millones no se basa en la realidad española. Surge, según explicó y recogió *Europa Press*, de un estudio realizado en la región italiana de Molise durante los años 2007 y 2009, en el que participaron 35.000 niños de entre 6 y 16 años. En todo caso, barrió para casa al añadir: "Si estos datos se extrapolaran a

España, donde los menores son atendidos por pediatras desde el nacimiento, el ahorro sería aún mayor".

No concretó cuántos millones podría ahorrarse el SNS de hacer caso a la AEP y la Aepap, pero explicó: "La salud de los niños es mejor cuando son atendidos por un pediatra. Sería más barato, ya que, al ser especialistas en el tratamiento médico de los menores, consiguen que tomen menos fármacos, tengan menos ingresos hospitalarios y, por tanto, consuman menos recursos del sistema".

Los pediatras lamentan una excesiva heterogeneidad entre las autonomías en el acceso a pruebas para el diagnóstico rápido de enfermedades infecciosas

Los pediatras también aprovecharon el congreso para solicitar, además de una mayor presencia en la primaria ("existe un déficit de 200 pediatras" en el primer nivel), un impulso a la figura de la enfermera pediátrica. "Hace tres años que se creó esta especialidad, y ya han comenzado a trabajar los primeros residentes. Sin embargo, sólo un 20 por ciento de los pediatras tienen acceso a un enfermero pediátrico bien formado".

También se habló de la "distribución irregular, se-

gún autonomías, de las herramientas para el diagnóstico rápido de enfermedades infecciosas, principal causa de consulta en pediatría".

AVANCES DIAGNÓSTICOS

Recordaron que ya hay pruebas de diagnóstico rápido muy desarrolladas y comercializadas para detectar "infecciones respiratorias de vías altas, el virus de la gripe, el respiratorio sincitial e, incluso, el Epstein-Barr", pruebas en desarro-



Ángel Carrasco, secretario general de la AEP; Begoña Domínguez, presidenta de la AEPap, y César García Vera, pediatra de atención primaria y coordinador de PAPenRED, el viernes en Madrid en el congreso de la AEP.

llo para *Mycoplasma pneumoniae*, y herramientas para mejorar el diagnóstico de infecciones graves (como las determinaciones

rápidas de proteína C reactiva o de procalcitonina).

Pese a estos avances, insistieron en la heterogeneidad de acceso en el SNS: "No

en todas las comunidades, ni incluso en las mismas áreas sanitarias, se disponen de los mismos mecanismos".

Red de vigilancia epidemiológica

La AEPap presentó durante el congreso el proyecto PAPenRED, la primera red de vigilancia epidemiológica pediátrica en España, en la que participan 300 profesionales de todas las autonomías, según explicó el coordinador de la iniciativa, César García Vera. El objetivo es servir de referencia para el conocimiento de aspectos epidemiológicos de los problemas de salud de la población pediátrica y posibilitar el desarrollo de proyectos colaborativos de investigación. Entre sus áreas de interés se encuentran las enfermedades transmisibles y no transmisibles susceptibles de vigilancia, los determinantes de salud y los factores de riesgo.