



VALENCIA



Palacio de Congresos de Valencia y Hotel Sercotel Sorolla Palace

2,3 y 4 de junio 2016

64 Congreso

AEP

**Seguimiento en las consultas de  
Pediatría de Atención Primaria de los  
grandes prematuros y nacidos con  
menos de 1500 gramos.**

# Introducción

- La prematuridad es uno de los problemas de salud más prevalentes en la población infantil de los países desarrollados.
  - Los avances tecnológicos y terapéuticos en los cuidados perinatales disminuyen la mortalidad de los RN con menos de 1500 gramos y han modificado su morbilidad.
  - Casi un 20% abandona el seguimiento en los hospitales y tienen peor evolución que los niños que continúan el programa.
- 

# Objetivos

Obtener datos sobre la implicación de los Pediatras de Atención Primaria (PAP) en el seguimiento del prematuro de menos de 32 semanas, o con peso menor de 1500 gramos.

# Métodos

- Estudio observacional descriptivo trasversal de ámbito nacional mediante encuesta realizada *online* a los PAP pertenecientes a una red formada por pediatras de todas las CCAA durante los meses de mayo y junio de 2015.
- Se describen en porcentajes las frecuencias de cada variable.
- Se registró respecto a los prematuros de su cupo: número, tipo de seguimiento, dificultades para su atención, patologías más frecuentes.

# Red de vigilancia en pediatría de atención primaria (PAPenRED)

CCAA	TOTAL DE PEDIATRAS PAPenRED
Andalucía	58
Aragón	10
Canarias	14
Cantabria	3
Castilla La Mancha	13
Castilla y León	14
Cataluña	26
Comunidad Valenciana	36
Euskadi	18
Extremadura	8
Galicia	20
Islas Baleares	5
La Rioja	1
Madrid	58
Murcia	11
Navarra	6

Red de vigilancia epidemiológica constituida por 310 pediatras de AP de todas las CCAA

Cada pediatra tiene una media aproximada de 900 tarjetas sanitarias asignadas por lo que el total de la población teórica incluida en el estudio sería de 273.600 niños lo que supone el 3,86% del total de la población menor de 14 años.

## SEGUIMIENTO EN PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LOS GRANDES PREMATUROS (< 32 semanas de gestación o < 1.500 grs)

El objetivo de esta encuesta es aproximarnos a un primer conocimiento de la implicación de la pediatría de AP en el seguimiento del gran prematuro. Los resultados de estas encuestas, servirán para diseñar estudios más completos y propuestas de mejora de la atención.

\* Required

CÓDIGO DE CENTINELA \*

LOCALIDAD \*

PROVINCIA \*

1. ¿Cuántos grandes prematuros (nacidos con menos de 32 semanas de gestación o menos de 1500 g.) tienes actualmente en tu cupo?

2. ¿Existe en tu área de salud un programa común Hospital-Atención Primaria para el seguimiento de estos niños?

—

3. En el caso de que si exista un programa ¿desde qué fecha existe?

(año aproximado)

¿Estás de acuerdo con el programa?

¿Te gustaría mejorarlo?

4. Si no existe un programa de seguimiento conjunto, ¿te gustaría tenerlo?

5. En el caso de no tener programa de seguimiento conjunto ¿qué tipo de atención dedicas a estos niños?

Puedes escoger varias respuestas

- Seguimiento de programa específico (Programa PREVINPAD- Otros)
- Seguimiento de las recomendaciones del hospital de referencia
- Atención como a los Recién Nacidos a término
- Solo atendiendo las patologías a demanda

6. ¿Tienes más dificultades para atender a estos niños que a los RN a término?

# Resultados



# Resultados

**Número de encuestas recibidas : 261**

que aproximadamente cubren una población de : 234.900 niños entre 0 y 14 años

**Dificultades para la cumplimentación de la Encuesta:**

- Dificultades de acceso a los datos registrados en los Programas informáticos
- Incorporación reciente al puesto de trabajo
- Problemas con las codificaciones diagnósticas
- En los casos en que ha sido preciso recurrir a la memoria del pediatra, se ha constatado que el recuerdo es menor a mayor edad de los niños

# Resultados

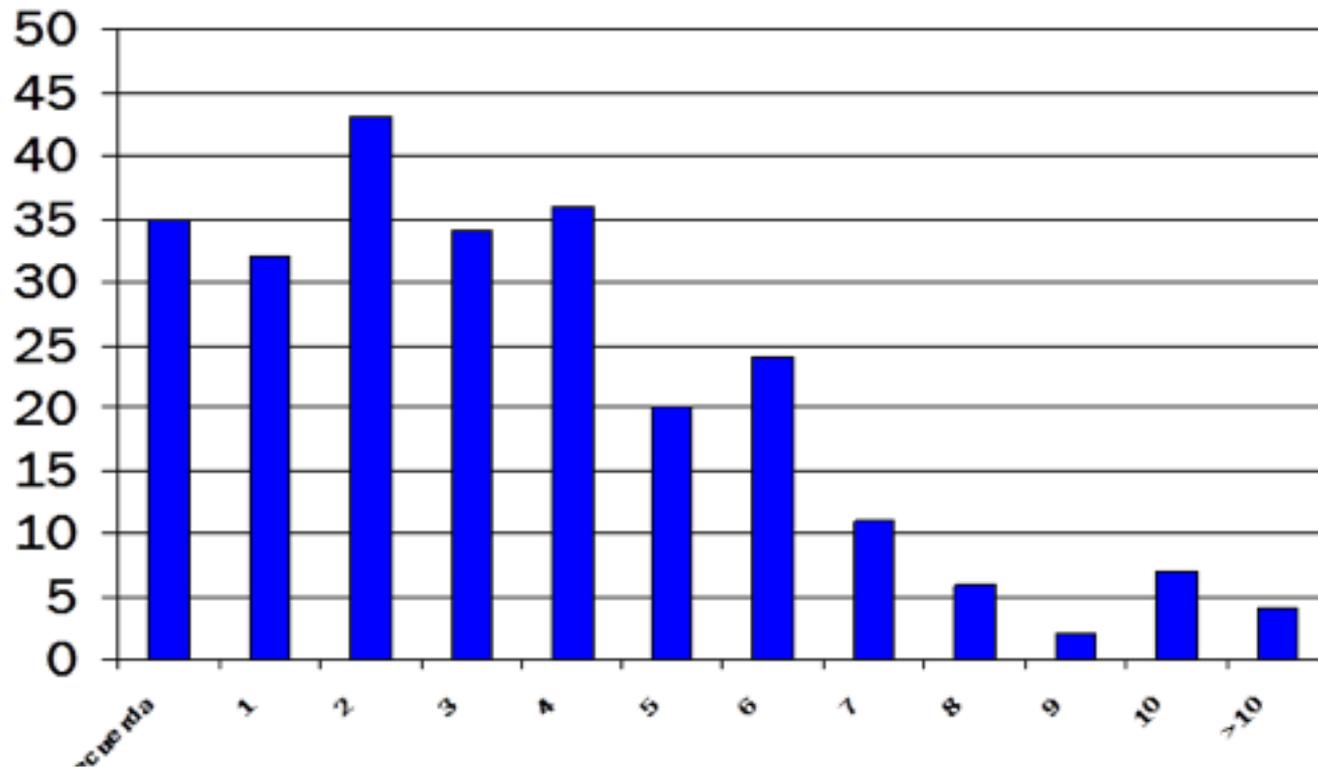
35 pediatras no han podido aportar el número de prematuros de su cupo (13,4%)

Total de grandes prematuros 870

Media por pediatra: 3,8

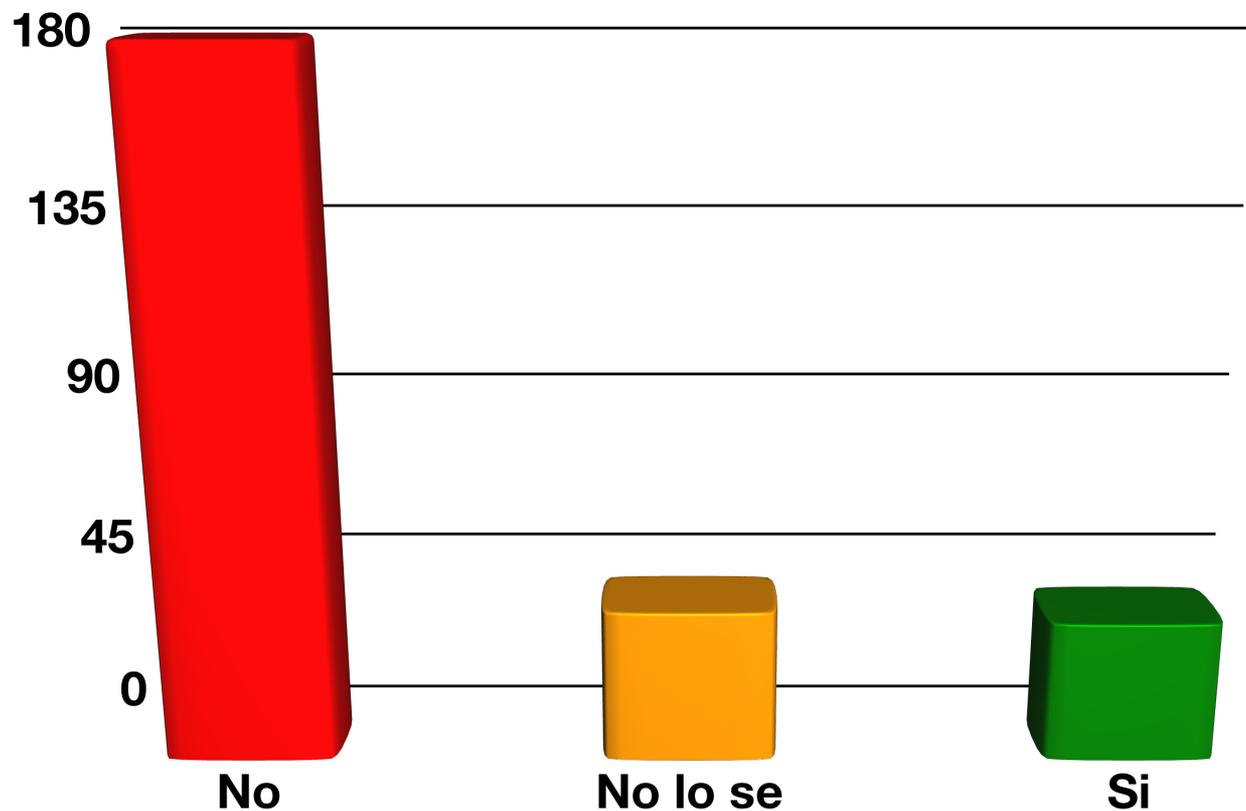
# Resultados

Número de Prematuros en cada cupo pediátrico



## Seguimiento en las consultas de Pediatria de Atención Primaria de los grandes prematuros y nacidos con menos de 1500 gramos.

¿Existe en tu Área de Salud un programa común hospital - Atención Primaria para el seguimiento de los grandes prematuros ?



El 70% de los pediatras de la red no tienen un programa común de seguimiento

**Seguimiento en las consultas de  
Pediatria de Atención Primaria de los  
grandes prematuros y nacidos con  
menos de 1500 gramos.**

**¿Estas de acuerdo con el programa de seguimiento?**

De los 37 PAP que lo tienen, 36 están de acuerdo y a 15 les gustaría mejorarlo

**Al 99% de los pediatrias les gustaría tener un programa común  
Hospital-Atención Primaria de seguimiento del Gran Prematuro**

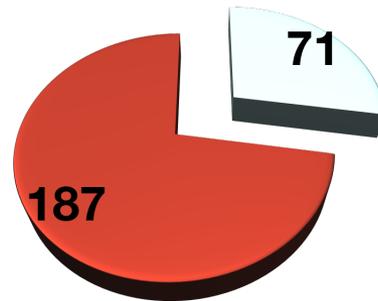


## Seguimiento en las consultas de Pediatria de Atención Primaria de los grandes prematuros y nacidos con menos de 1500 gramos.

¿Acuden con mayor frecuencia a la consulta?

No: 71

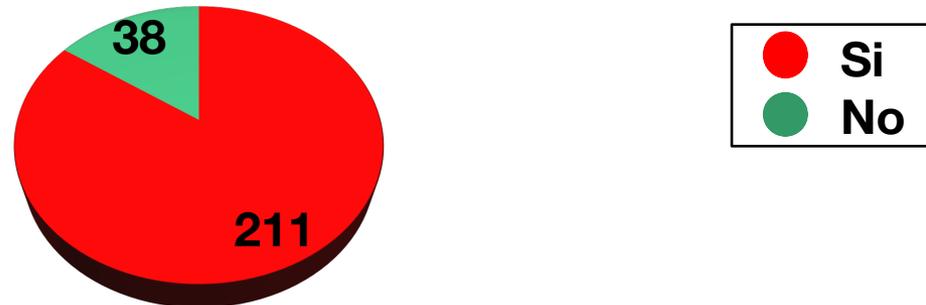
Si: 187



El 72,4% de los pediatras opina que acuden con mayor frecuencia a la consulta

**Seguimiento en las consultas de  
Pediatria de Atención Primaria de los  
grandes prematuros y nacidos con  
menos de 1500 gramos.**

¿Presentan problemas más complejos?

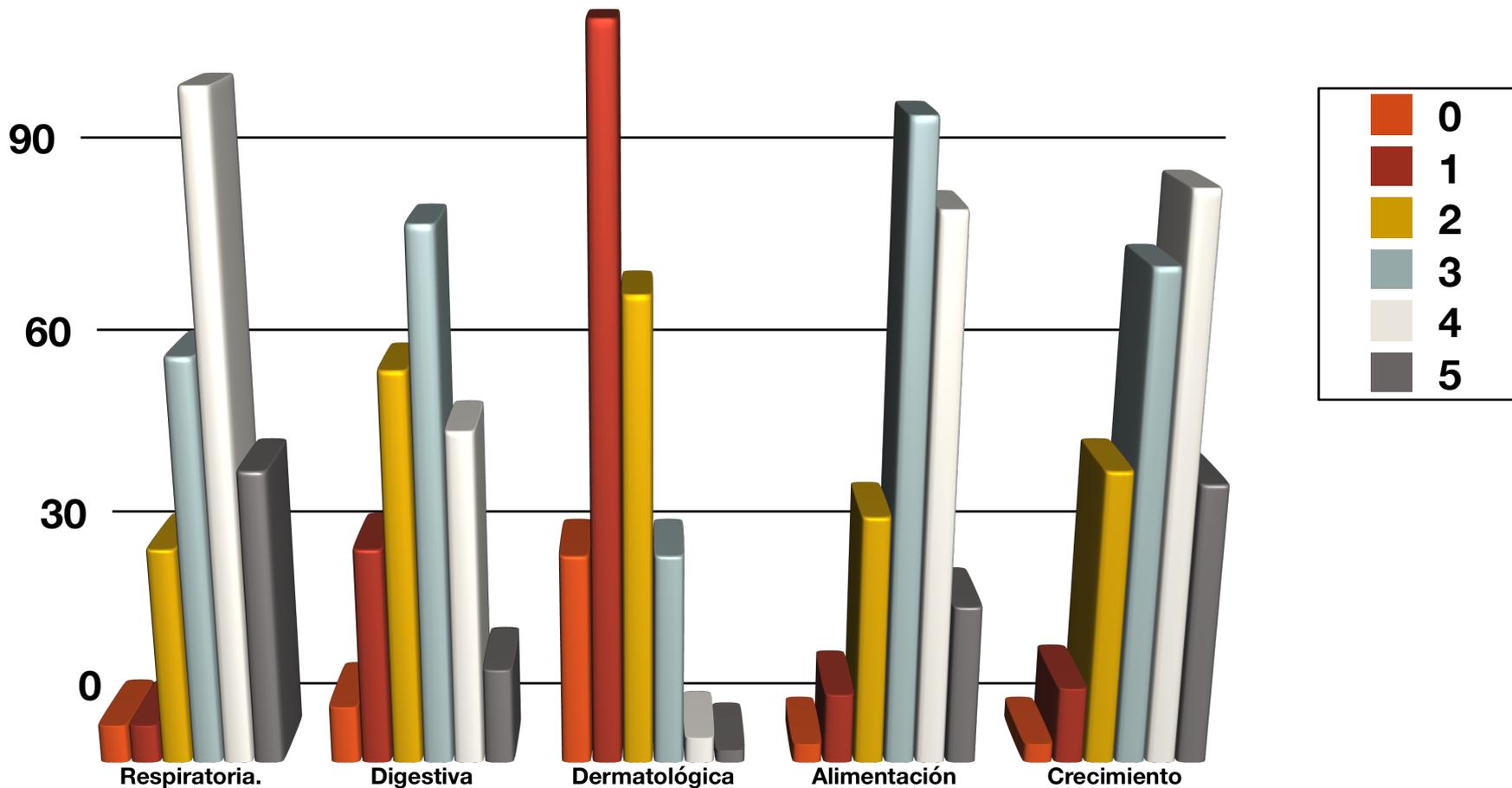


El 85% opina que estos niños presentan problemas más complejos

## Seguimiento en las consultas de Pediatría de Atención Primaria de los grandes prematuros y nacidos con menos de 1500 gramos.

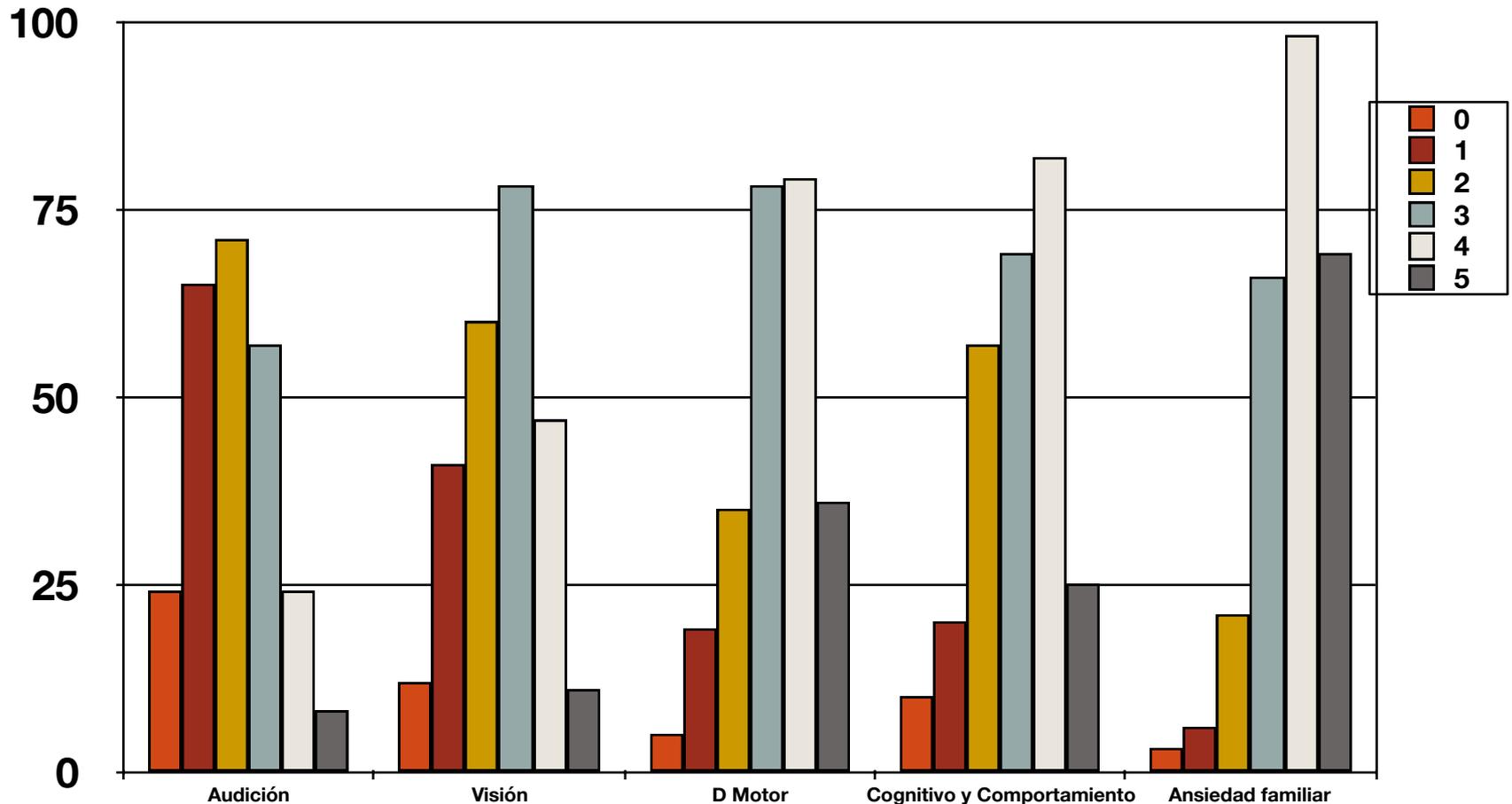
Los grandes prematuros presentan ¿con igual o mayor frecuencia que los RN a término? (escala de 0 a 5) patologías Respiratorias, Digestivas, Dermatológicas, en relación con la Alimentación y el Crecimiento

120



# Seguimiento en las consultas de Pediatria de Atención Primaria de los grandes prematuros y nacidos con menos de 1500 gramos.

Los grandes prematuros presentan con igual o mayor frecuencia que los RN a término (escala de 0 a 5) patologías en relación con la Audición, Visión, D Motor, Cognitivas o del comportamiento, y Ansiedad familiar



# Conclusiones

1. Los PAP creen necesarios los programas de seguimiento conjuntos Hospital y AP para la adecuada atención a los grandes prematuros.
  2. Es preciso revisar las codificaciones diagnósticas adaptándolas a las patologías de la infancia y permitir a los profesionales el acceso a los datos informáticos para trabajos de investigación.
  3. Enfoque de investigación translacional a los agentes implicados para mejorar la atención de los grandes prematuros.
- 

**Muchas gracias**

