

SEGUIMIENTO EN LAS CONSULTAS DE PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE LOS GRANDES PREMATUROS Y NACIDOS CON MENOS DE 1500 GRAMOS

INTRODUCCIÓN Y OBJETIVOS:

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 < de 1500g.

MÉTODOS:

Estudio observacional descriptivo transversal de ámbito nacional mediante encuesta realizada on line a los PAP pertenecientes a una red de formada por pediatras de todas las CC. AA 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.

RESULTADOS:

Se recogen datos de 261 pediatras. El total de grandes prematuros es de 870 con una media por pediatra de 3,8. El 70% de los PAP no tienen programa común de seguimiento Hospital-Atención Primaria (H-AP) De los 32 PAP que lo tienen, 31 están de acuerdo con él. El 7,6% no realiza ningún seguimiento específico. El 21% de los que no tienen programa, siguen las recomendaciones del hospital y el 26,8% utiliza además, el programa de seguimiento publicado en PREVINFAD. Al 99% de PAP les gustaría tener un programa común (H-AP). El 72,4% de los pediatras opina que los grandes prematuros acuden con mayor frecuencia que los RN a término a la consulta y el 85% opina que presentan problemas más complejos. Las patologías que con mayor frecuencia presentan en comparación con los RN a término son: ansiedad familiar, problemas en el desarrollo motor, cognitivos y del comportamiento, del crecimiento y respiratorios. Las principales dificultades para cumplimentar la encuesta se relacionan con el acceso a los datos informatizados y con las codificaciones diagnósticas.

CONCLUSIONES:

Los PAP creen necesarios los programas de seguimiento conjuntos Hospital y AP para la adecuada atención a los grandes prematuros. 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