

# UTILIZACIÓN DE RECURSOS SANITARIOS EN UNA POBLACIÓN PEDIÁTRICA MULTICULTURAL

Lucía Hernández Peláez<sup>1</sup>, Sara Carnicero Ramos<sup>2</sup>, Gonzalo Solís Sánchez<sup>3</sup>,  
Isabel Mora Gandarillas<sup>4</sup>

1. MIR Pediatría. HUCA y CS Ventanielles

2. MIR Pediatría. HUCA

3. Pediatra. Servicio Neonatología HUCA

4. Pediatra. Centro de Salud Ventanielles



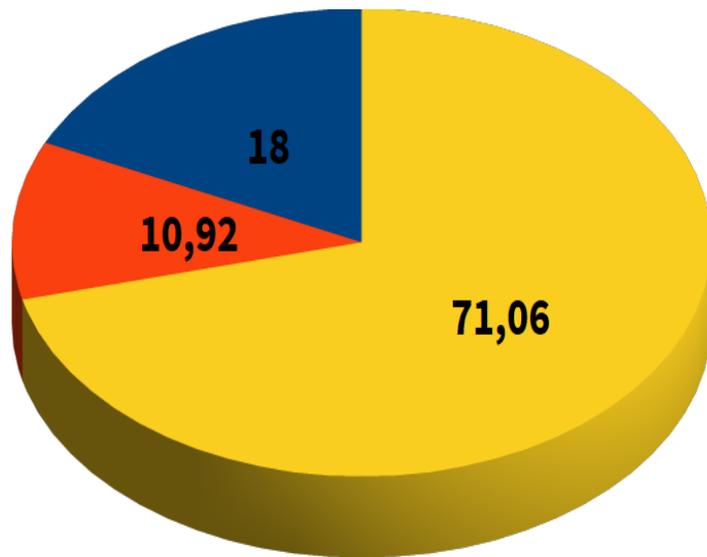
# OBJETIVO

Evaluar el uso de los recursos sanitarios en una población infantil con diferencias étnico-culturales



# POBLACIÓN DE ESTUDIO

- Cupo pediátrico Centro de Salud Ventanielles
- 833 niños
- 23 nacionalidades



## Distribución según origen/etnia (%)

- Etnia gitana
- Origen Inmigrante
- Población autóctona no gitana



# MATERIAL Y MÉTODOS (I)

- Estudio observacional descriptivo retrospectivo
- Registros en OMI\_AP de todos los niños que acuden de forma consecutiva a consulta programada o espontánea hasta obtener el tamaño muestral representativo
- Periodo de estudio: 14/01/2019 - 05/02/2019
- Análisis estadístico con SPSS V.18.



# MATERIAL Y MÉTODOS (II)

## 1- Registro del **número de consultas** en un año

- AP: pediatría, enfermería, odontología, urgencias
- Urgencias hospital
- Consultas externas

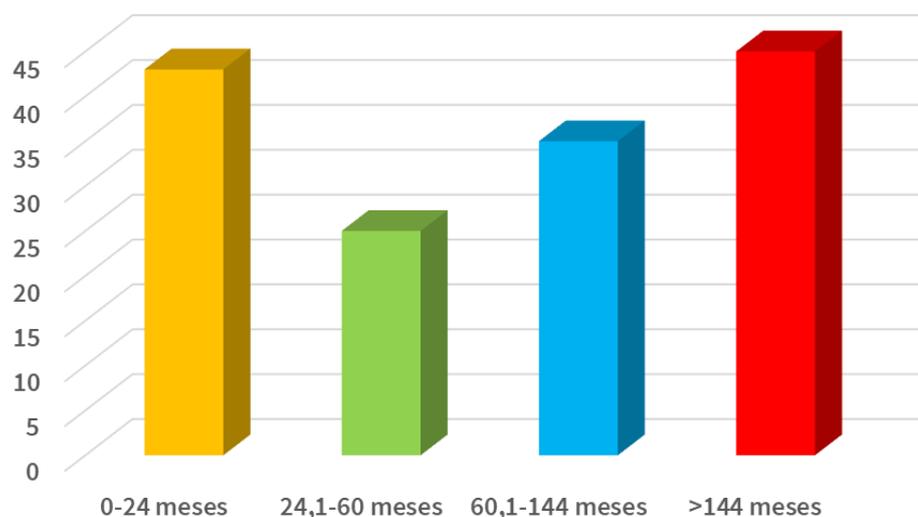
## 2- **Comparación** de resultados



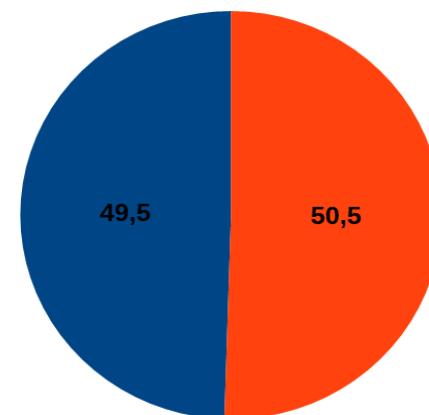
# RESULTADOS

**283** pacientes incluidos

Distribución por edad

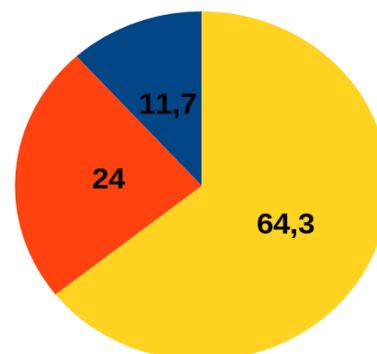


**Edad media: 74 meses**



Distribución por género (%)

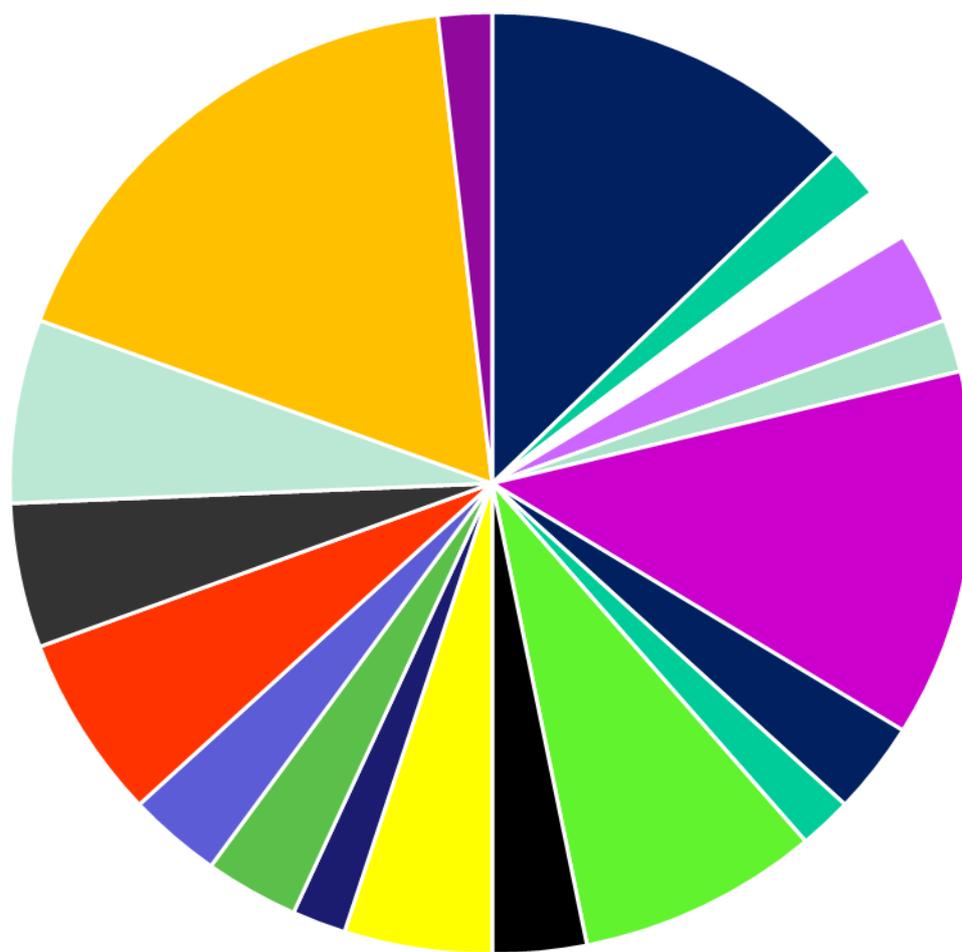
- mujer
- varón



Distribución por origen (%)

- etnia gitana
- inmigrante
- autóctono no gitano

# RESULTADOS: país procedencia inmigrantes

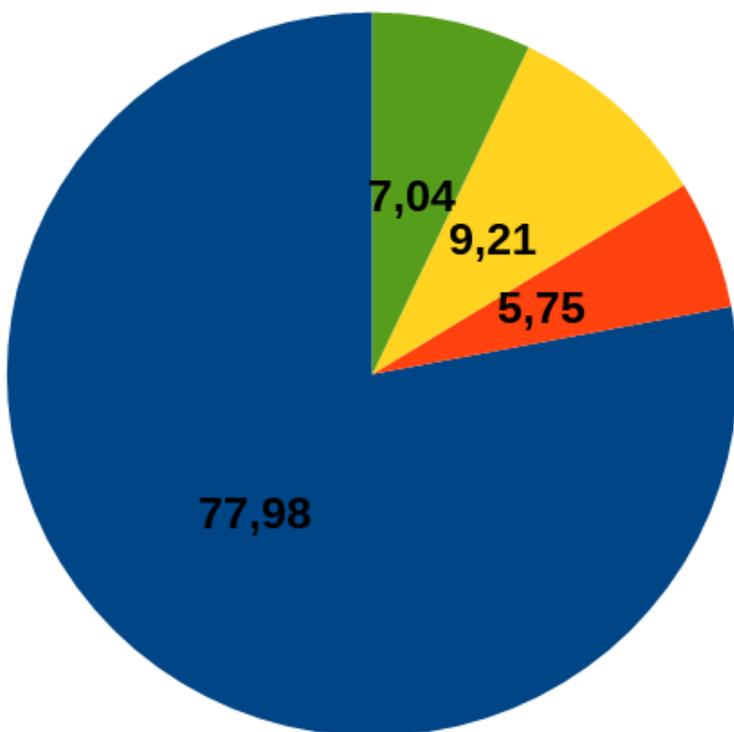


- Rumanía
- Italia
- Reino Unido
- Portugal
- Ucrania
- Ecuador
- Venezuela
- Cuba
- Brasil
- Argentina
- Colombia
- Paraguay
- Honduras
- República Dominicana
- Senegal
- Egipto
- Nigeria
- Marruecos
- China



# RESULTADOS: uso de recursos (I)

**3180** consultas: media **11,24** consultas/año



Distribución de consultas (%)

- consulta de AP
- urgencias AP
- urgencias hospital
- consultas externas



# RESULTADOS: uso de recursos (II)

## Consultas/año: media

- etnia gitana: 14,03
- inmigrante: 11,19
- autóctono no gitano: 10,75

p 0,083



## RESULTADOS: uso de recursos (III)

Media anual consultas	Pediatría AP	Urgencias AP	Urgencias Hospital	Ctas. externas hospital
Etnia gitana	10,39	1,06	1,39	1,18
Inmigrante	8,96	0,56	0,94	0,74
Autóctono no gitano	8,40	0,60	1,01	0,74

**No** se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre origen familiar y lugar de consulta



# RESULTADOS: uso de recursos (IV)

Frecuentación de **servicios hospitalarios**:

**1,83 ± 2,64** visitas/año



**Urgencias: 1,04** consultas/año

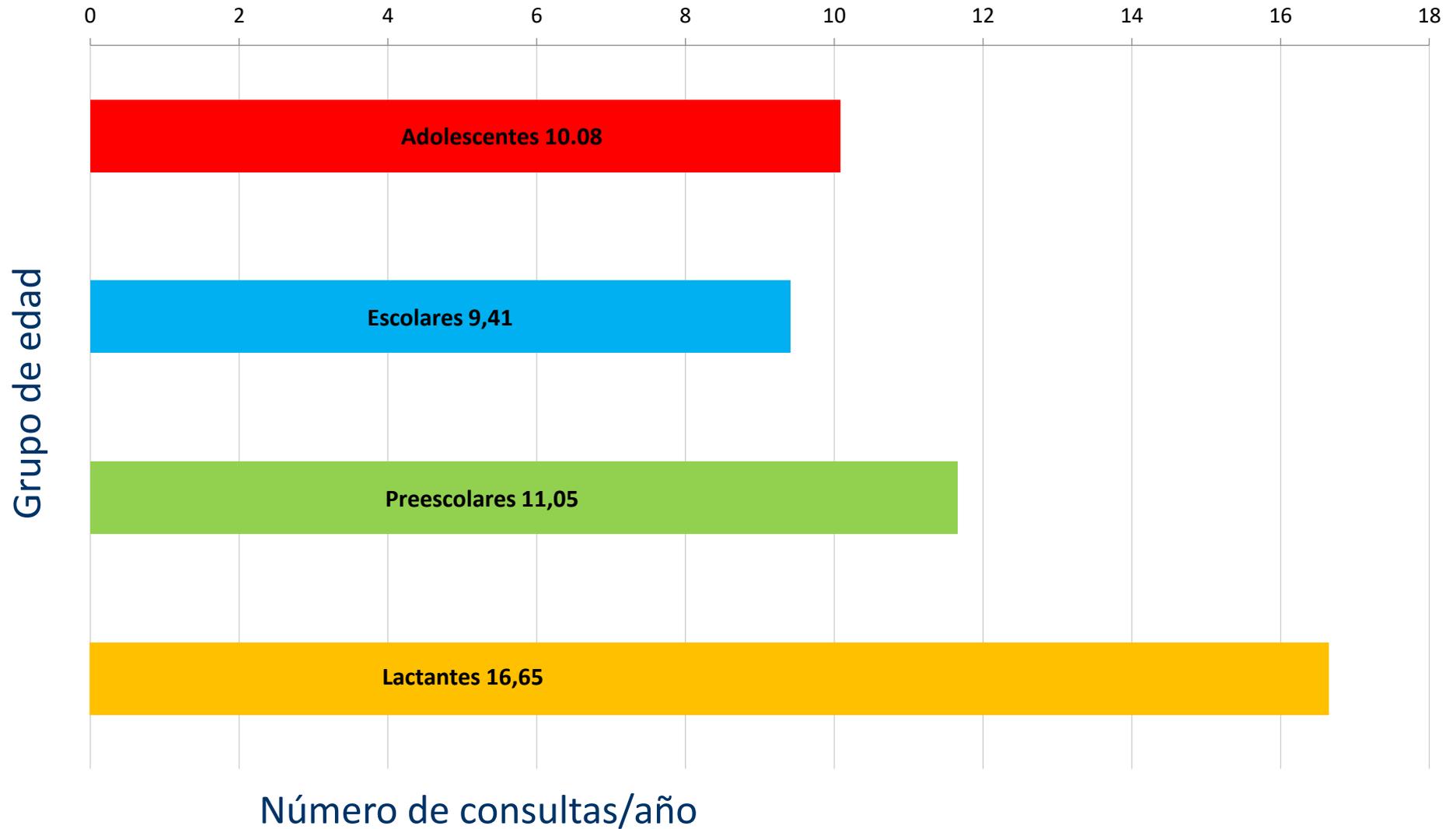
**Consultas externas: 0,79/año**

Frecuentación media **ESIA 2017**:

**2,39 ± 4,24** consultas/año



# RESULTADOS: uso de recursos (V)



# CONCLUSIONES

1. **No** existen diferencias estadísticamente significativas en la utilización de recursos sanitarios entre los 3 grupos
2. La **frecuentación** a todos los niveles asistenciales es **elevada**, pero menor que la observada en ESIA 2017
3. Existe clara **preferencia** en el uso de urgencias hospitalarias frente a las de atención primaria



# ORIGEN FAMILIAR Y PATOLOGÍA CRÓNICA EN UNA POBLACIÓN PEDIÁTRICA MULTICULTURAL

Lucía Hernández Peláez<sup>1</sup>, Sara Carnicero Ramos<sup>2</sup>, Gonzalo Solís Sánchez<sup>3</sup>,  
Isabel Mora Gandarillas<sup>4</sup>

1. MIR Pediatría. HUCA y CS Ventanielles

2. MIR Pediatría. HUCA

3. Pediatra. Servicio Neonatología HUCA

4. Pediatra. Centro de Salud Ventanielles



# OBJETIVOS

Analizar la presencia y tipo de patología crónica en una población pediátrica con diferencias étnicas, culturales y de procedencia familiar

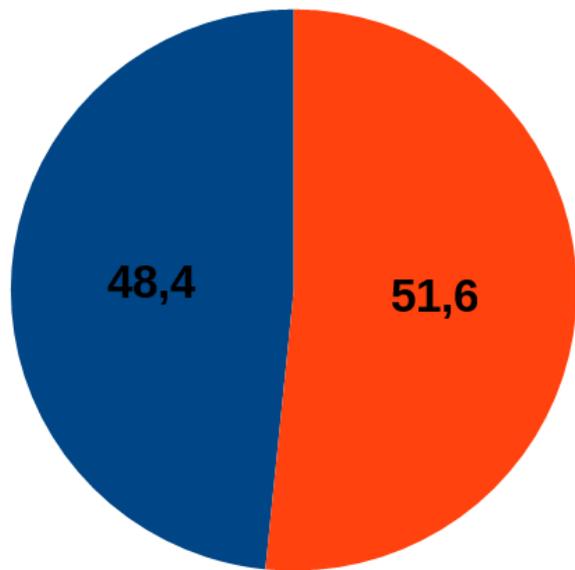


# MATERIAL Y MÉTODOS

- 1- Registro en OMI\_AP en el año previo de **patología crónica**
- 2- **Comparación** de resultados



# RESULTADOS: frecuencia de patología crónica



Niños con patología crónica (%)

- Sí
- No

El **48,4%** de niños de la muestra presentaron patología crónica

ESIA 2017: **29%** de niños declararon tener patología crónica



# RESULTADOS: tipo de patología crónica

## Hematológicas

- Rasgo talasémico
- Rasgo falciforme

## Neurológicas

- Alteración del comportamiento (TEA/TDAH)
- Retraso del desarrollo psicomotor, retraso lenguaje
- Epilepsia

## Respiratorias

- Asma

## Oftalmológicas:

- Alteración de refracción
- Estrabismo
- Nistagmo

## Digestivas:

- Estreñimiento
- Encopresis
- RGE/dispepsia
- Epigastralgia y dolor abdominal

## Neurológicas:

- Urinarios

## Psiquiátricas:

- Psicosis infantil
- Trastorno de ansiedad
- Trastorno emocional

## Alérgicos:

- Intolerancia alimentos
- Alergia a fármacos

## Endocrino/metabólica

- **Obesidad**
- Hipocrecimiento
- DM1
- Hipercolesterolemia

Se registran 40 patologías crónicas diferentes

- Síndrome de apnea/SAOS

- Hipoacusia
- Vértigo paroxístico benigno

## Dermatológicas:

- **Dermatitis atópica**
- Psoriasis en gota
- Ictiosis
- Hemangioma
- Nevus congénito

## Cardiológicas:

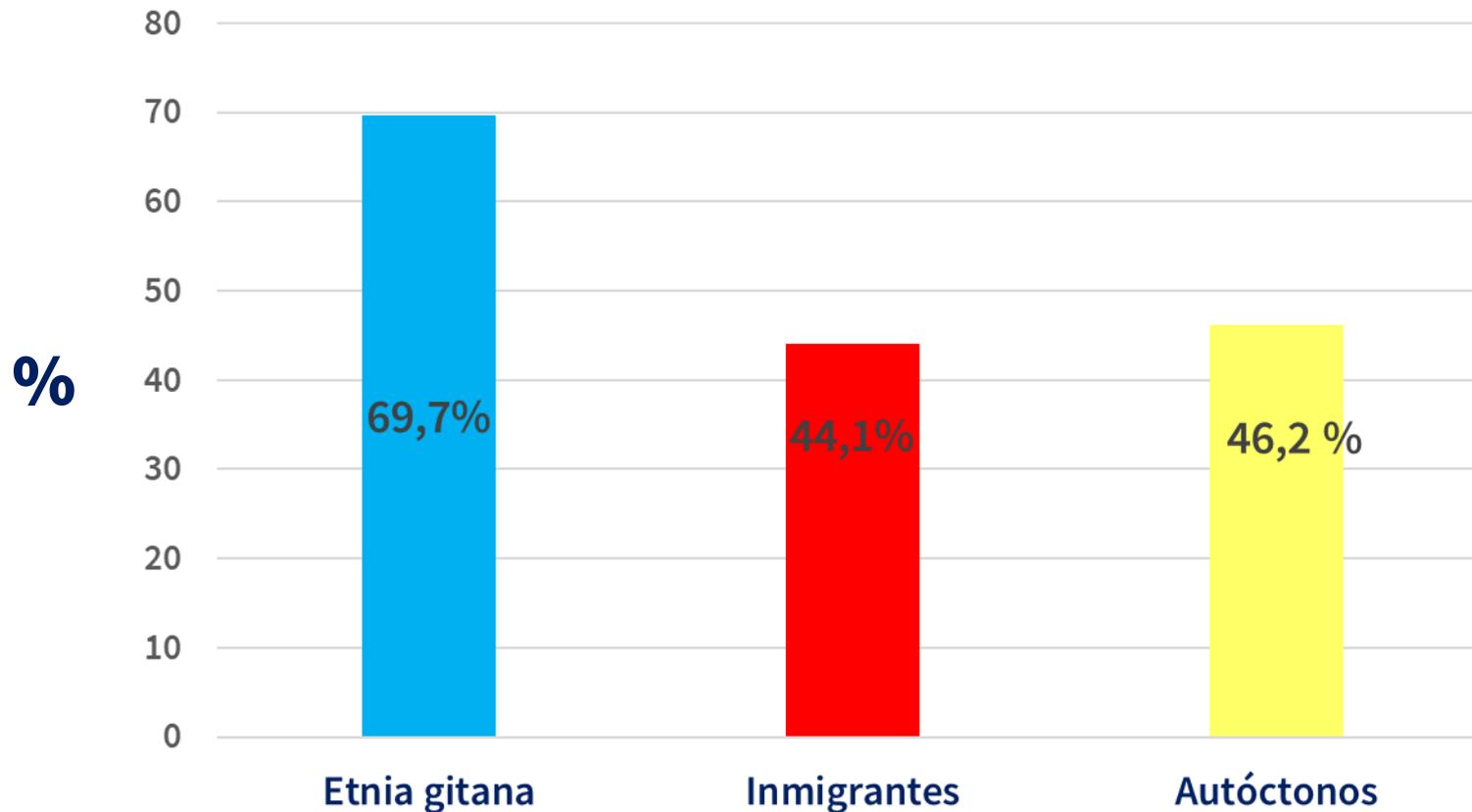
- CIV
- Estenosis pulmonar
- FOP
- Prolapso mitral

## Otras:

- Síndrome de Di George
- Déficit de alfa 1 antitripsina



# RESULTADOS: patología crónica según origen familiar

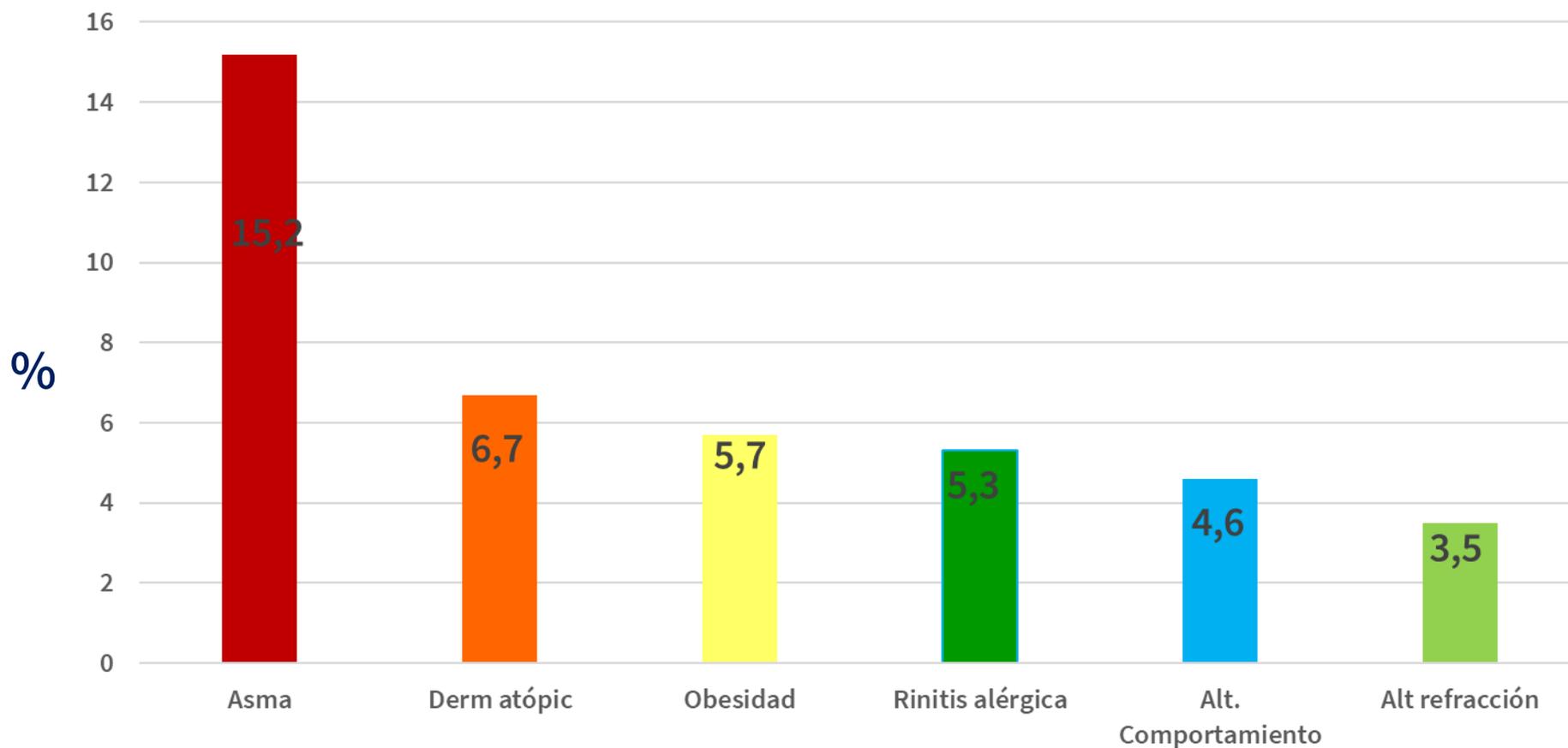


**p 0,032**

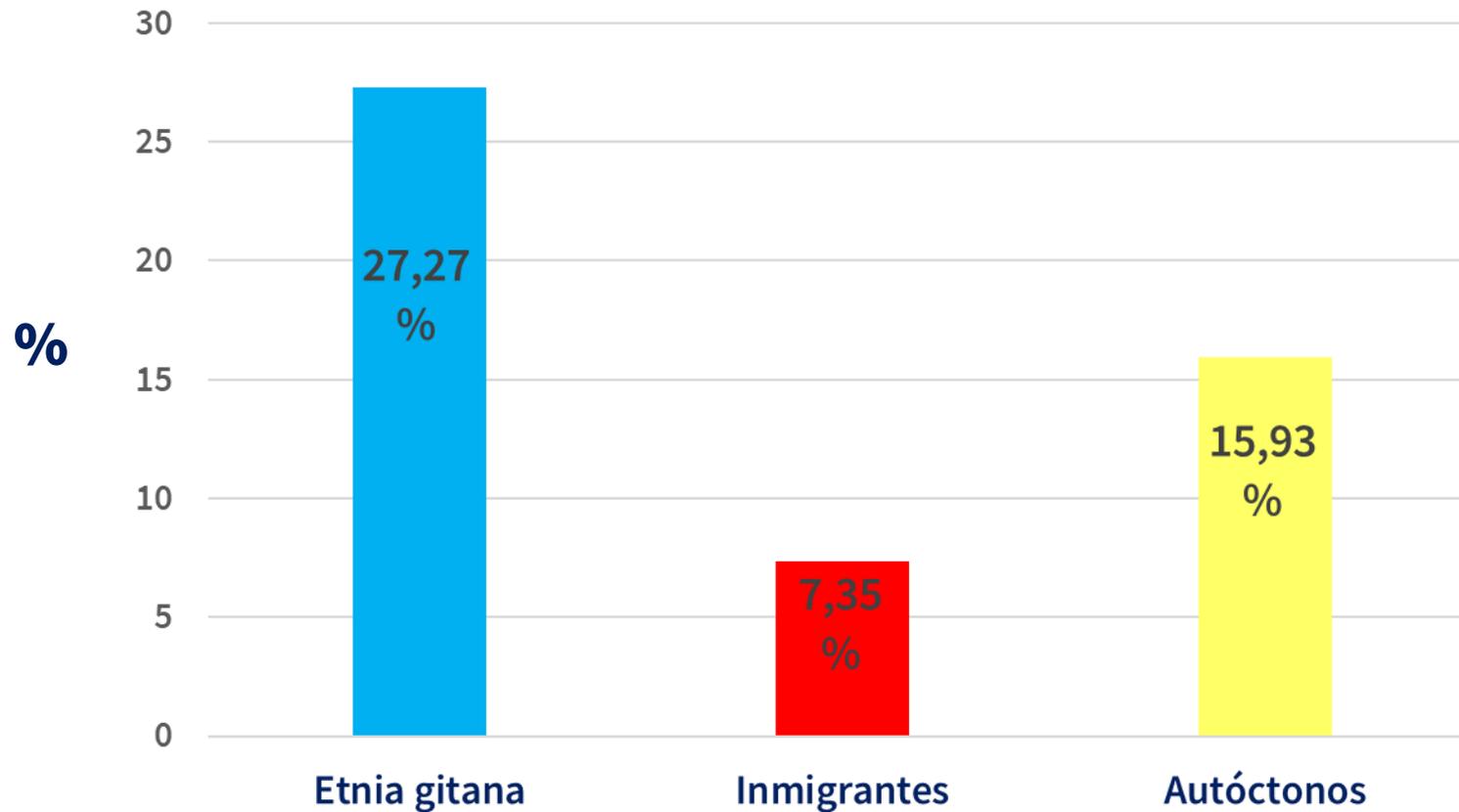
**patología crónica según origen familiar**



# RESULTADOS: patologías mas frecuentes



# RESULTADOS: asma y origen familiar



**p 0,029**

**asma activa según origen familiar**



# RESULTADOS: comparativa frecuencia asma

**15,2%** de niños de la muestra

**9,5%** ESIA 2017



**27,27%** en población gitana de la muestra

**25%** en población infantil gitana de Asturias  
(ESICGA 2014)



# CONCLUSIONES

1. Existe una **prevalencia elevada** de patología crónica en los niños de la muestra y superior respecto a los niños asturianos
2. Los niños de **etnia gitana** presentan **más patología** que los de otro origen familiar
3. El **asma** es la patología crónica **más frecuente** en la muestra, con una prevalencia superior a la de referencia para la población infantil de Asturias



Gracias

