

Autores: Ordóñez Alonso M^a Ángeles, Coto Fuente Mar, Domínguez Aurrecochea Begoña, Pérez Candás José Ignacio, Ballesteros García Sonia, Fernández Francés María.

Material y métodos: Estudio longitudinal prospectivo.

Sujetos: niños menores de 2 años que acuden a las consultas de pediatría de los centros de salud participantes.

Criterios inclusión: nacidos entre 1 de enero y 31 de julio 2010 (sin patología grave)

Muestra: 1054 niños

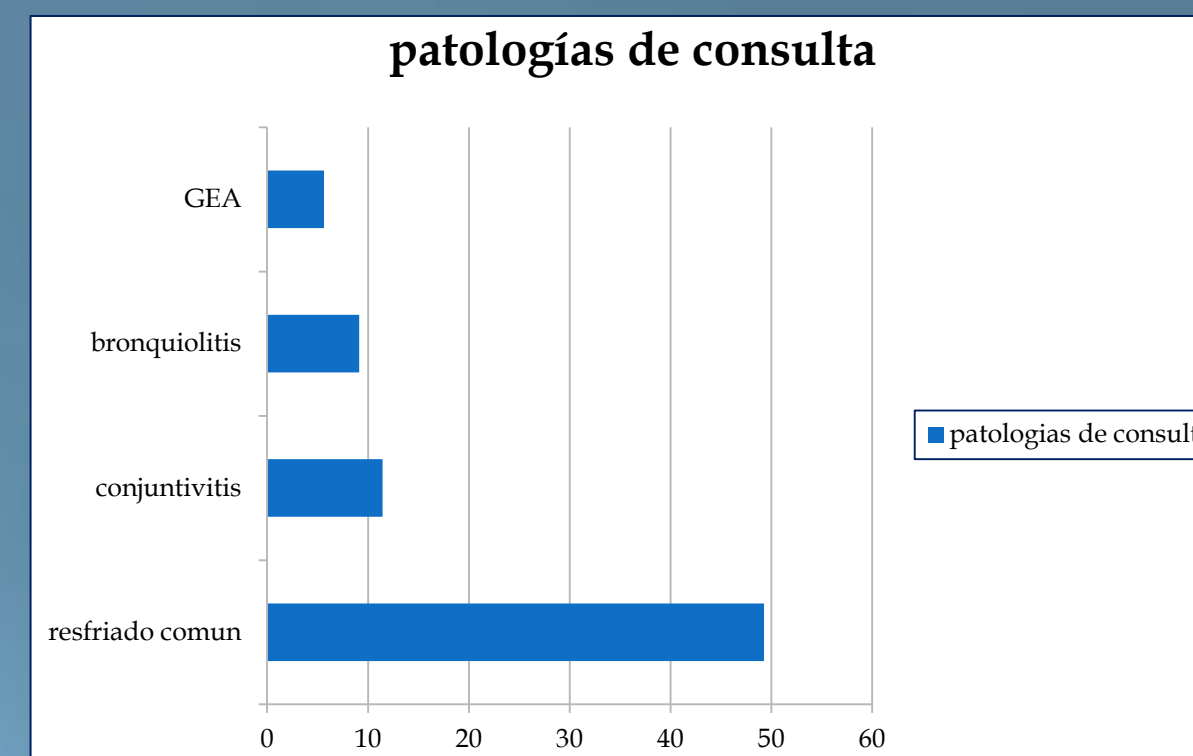
Análisis estadístico: Unidad de Consultoría Estadística de la Universidad de Oviedo: análisis descriptivo de cada variable recogida mediante el programa R Development Core Team, 2009 versión 2.11.

OBJETIVOS DE ESTE TRABAJO

Objetivo general: Evaluar la frecuentación de la consulta de Pediatría de Atención Primaria o Urgencias de los niños participantes , entre 0 y 6 meses ,quedando excluidas las visitas del Programa de Salud Infantil

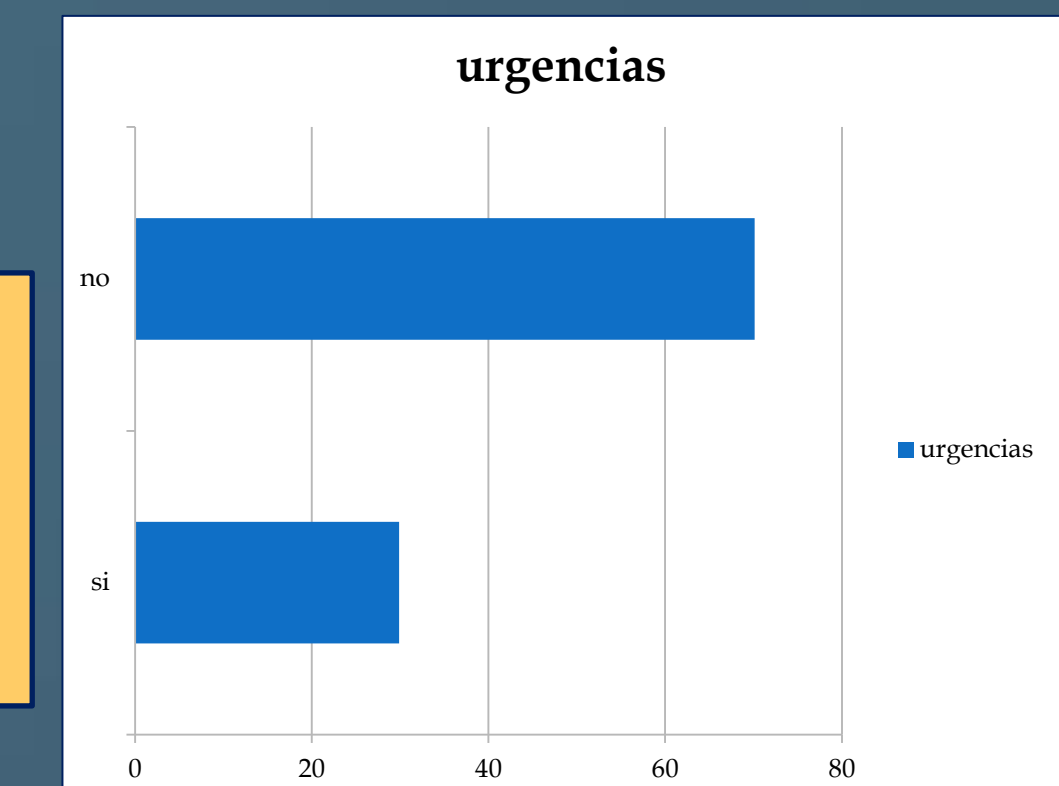
a-Visitas al pediatra

- 1-El valor medio se alcanza en 2.68 visitas, (desviación típica de 2.93)
- 2-El 50% de las observaciones centrales se encuentran entre 1 y 4, estando estos datos agrupados en un intervalo de amplitud 3 visitas.



b-Visitas a Urgencias

- 1- Valor medio: 0.44 visitas (desviación típica : 0.85)
- 2- El 50% de las observaciones centrales están entre 0 y 1.



Objetivos específicos

1-Definir la hiperfrecuentación

Se define a los hiperfrecuentadores (HF) en cuanto al número de visitas a Pediatría, para los valores superiores o iguales a 5. En el caso de los Servicios de Urgencias consideramos hiperfrecuentadores aquellos niños con valor mayor o igual que 2.

2-Describir factores que pueden influir en el uso excesivo de los servicios de salud de este grupo de edad.

2.1 Factores relacionados con el lactante:

- Sexo
- Edad gestacional
- Peso al nacimiento

No se encuentra relación entre dichas variables e hiperfrecuentación.

2.2 Factores maternos:

- Situación laboral
- Nivel de estudios
- Edad materna

Solo se ha encontrado relación entre hiperfrecuentación en urgencias y un rango de edad materno de entre 35 y 40 años.

2.3 Factores relacionados con la alimentación: lactancia materna.

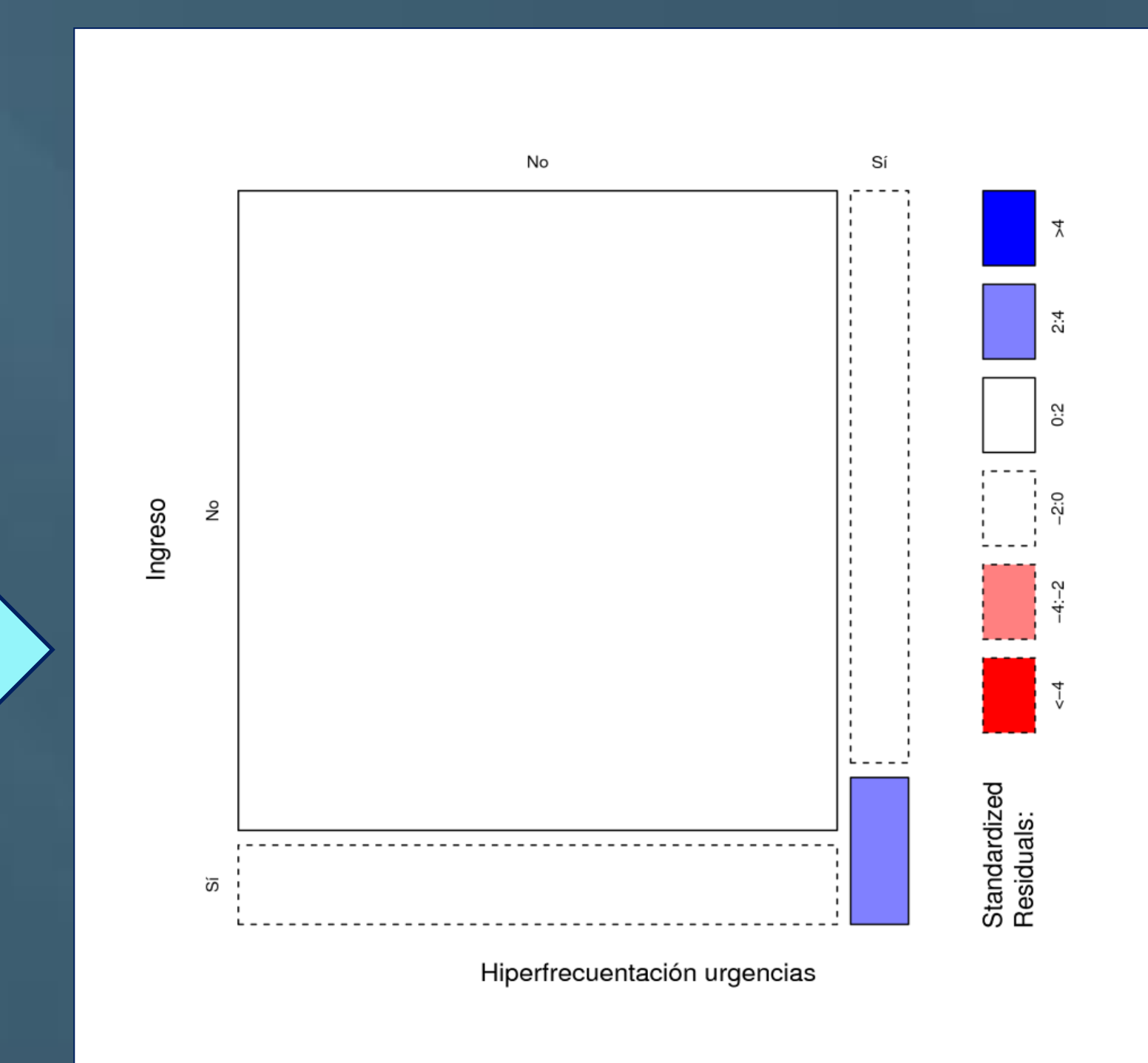
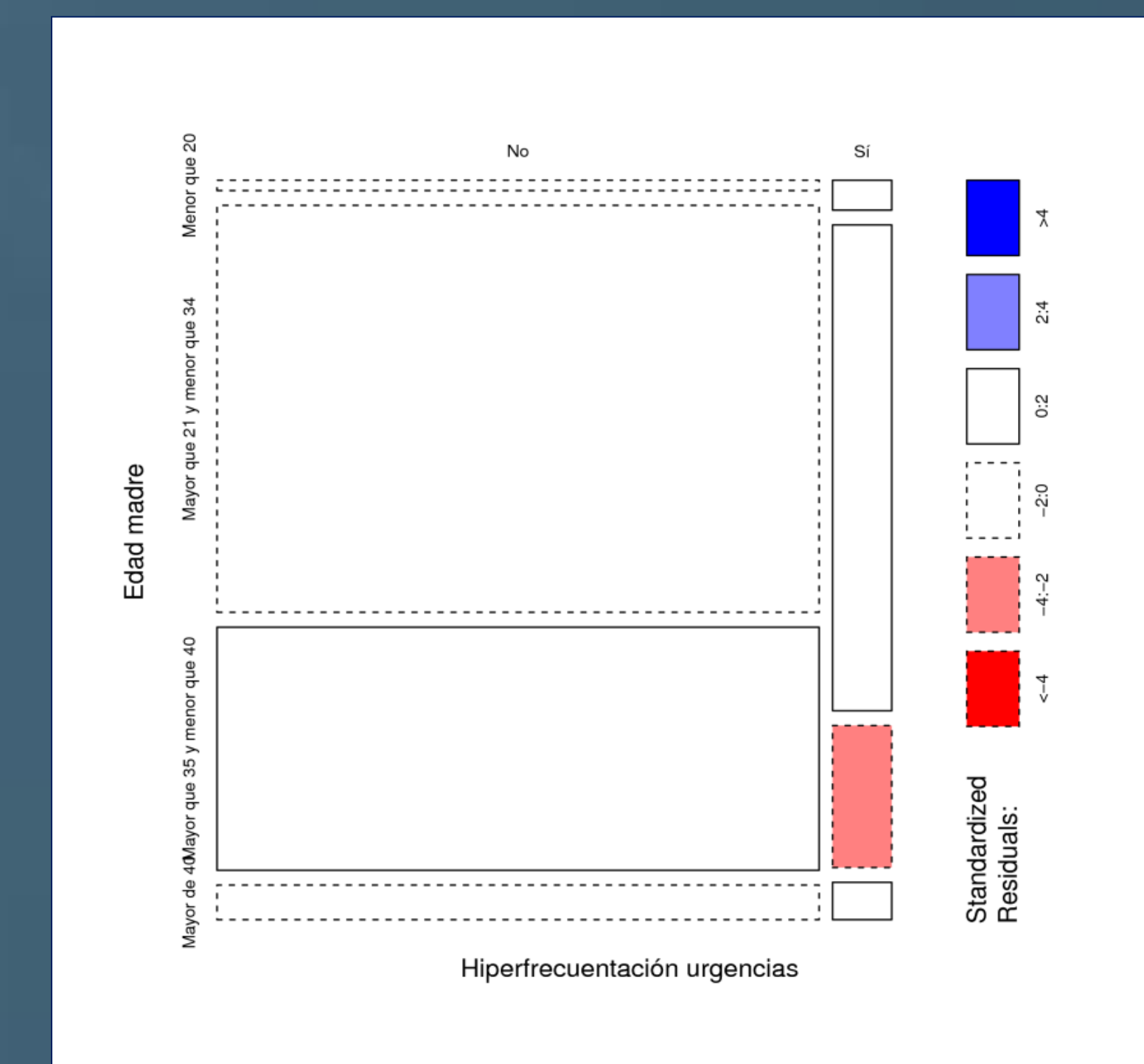
No se ha podido demostrar relación entre recibir lactancia materna e hiperfrecuentación en la consulta de pediatría o urgencias, incluso separando en grupos según la duración de la misma.

2.4 Factores relacionados con el modo de crianza: asistencia a guarderías.

En los resultados de los primeros 6 meses del estudio no se evidencia relación entre la asistencia, o no, a guarderías (incluso si se clasifica por grupos de inicio a la misma) y la hiperfrecuentación en las consultas de pediatría o urgencias.

2.5 Existencia de patologías que provocaran ingreso hospitalario :de esos procesos, un 11,86% derivó en ingreso hospitalario (un 1,8% en la UCIP).

Existe relación entre ingresos previos (no en UCI) y una hiperfrecuentación en la consulta de urgencias.



3-Tratar de buscar, en función de lo observado, el uso racional de los Servicios de Salud.

CONCLUSIONES:

Dado que esta exposición corresponde a la primera fase de recogida de datos del estudio, es previsible, que los futuros resultados puedan hacer variar, incluso de manera significativa, la relación entre las distintas variables.