

# LOS MÉDICOS DE FAMILIA EN LA ATENCIÓN PEDIÁTRICA

VA Oreña, A Megido, B Pontón, L Nonide, P  
Alonso, CJ Blázquez

Área de Gestión Clínica de Pediatría. Hospital  
Universitario Central de Asturias. Oviedo.

# FALTA DE PEDIATRAS

SITGES 19-21 de abril 2018

**23** REUNIÓN ANUAL  
DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA  
DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA 

**Médicos de familia se ven obligados a ejercer de pediatras en Euskadi. *Público 2015***

**Denuncian que médicos de familia atienden a niños por la falta de pediatras. *La opinion de Málaga 2017***

**La falta de pediatras lleva a médicos de familia a ocupar las consultas infantiles. *La opinion de Tenerife 2016***

**La falta de pediatras obliga a cubrir 40 consultas con médicos de familia. *El norte de Castilla 2010***

**Déficit de pediatras: un 25% de sus plazas las cubren médicos de Familia. *Redacción médica 2018***

**Un 20% de los niños españoles no tiene pediatra. *El mundo 2014***

Gran parte de las urgencias pediátricas son asistidas por médicos de familia.

Formación en Pediatría : 1 mes urgencias, 1 mes AP

¿es suficiente?

¿manejan adecuadamente a pacientes pediátricos?

# Objetivos

Conocer el manejo de la patología pediátrica más frecuente y experiencia clínica de los médicos de familia que atienden urgencias pediátricas en dos comunidades autónomas diferentes (A y B)

# MATERIAL Y MÉTODOS

- Encuesta anónima multirrespuesta con una respuesta única y excluyente de 16 preguntas
- Criterios de inclusión: *ser médico de familia ( en formación o especialista) que asista a pacientes pediátricos en su jornada laboral*
- Realizadas de Abril a Julio de 2017 en dos comunidades autónomas (A y B)
- 59 encuestas
- Estadística descriptiva y comparativa creando dos grupos según la comunidad autónoma y aplicando el test estadístico correspondiente

# Encuestas de 16 ítems

## DATOS SOCIOFORMATIVOS

- Edad
- Sexo
- Comunidad autónoma
- Categoría profesional
- Años trabajados
- Nº pacientes asistidos/guardia
- Cursos realizados pediatría

## SEGURIDAD PRÁCTICA CLÍNICA

- Seguridad manejo
- Aumento rotación

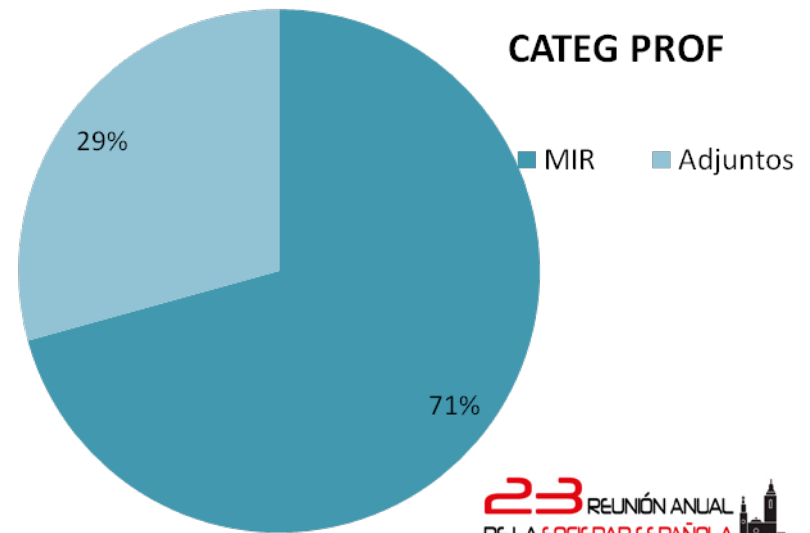
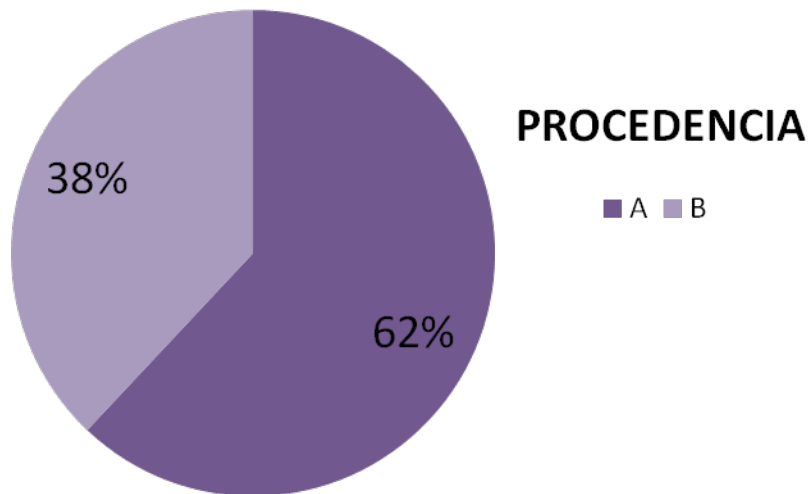
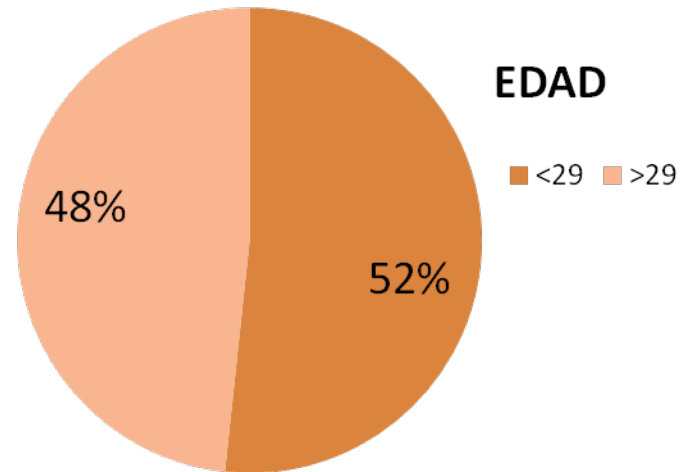
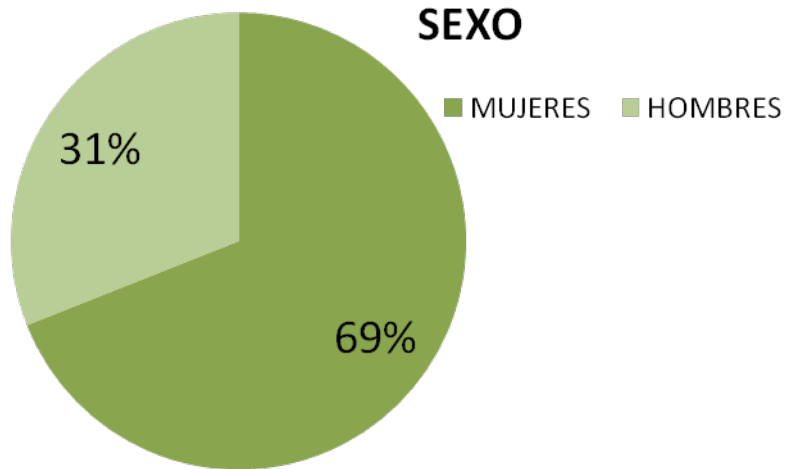
## CONCEPTOS PEDIÁTRICOS

- Laringitis
- Bronquiolitis
- Fiebre sin foco
- Faringoamigdalitis aguda
- Otitis media aguda
- Asma
- Neumonía

**protocolos**  
**AEPEP**

# RESULTADOS

58 encuestas

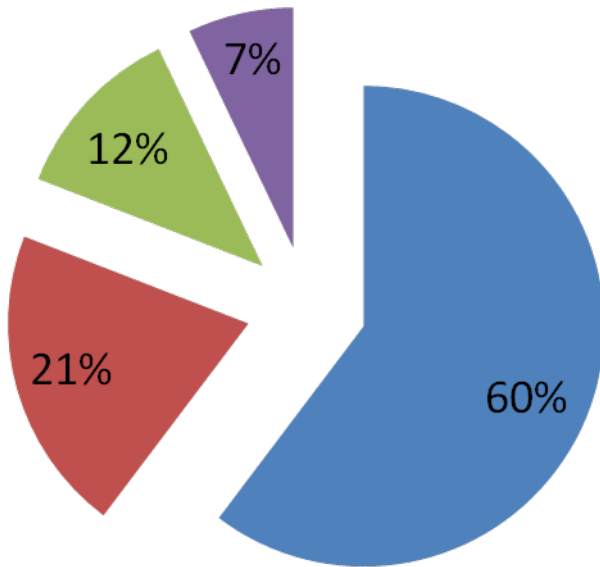




# RESULTADOS

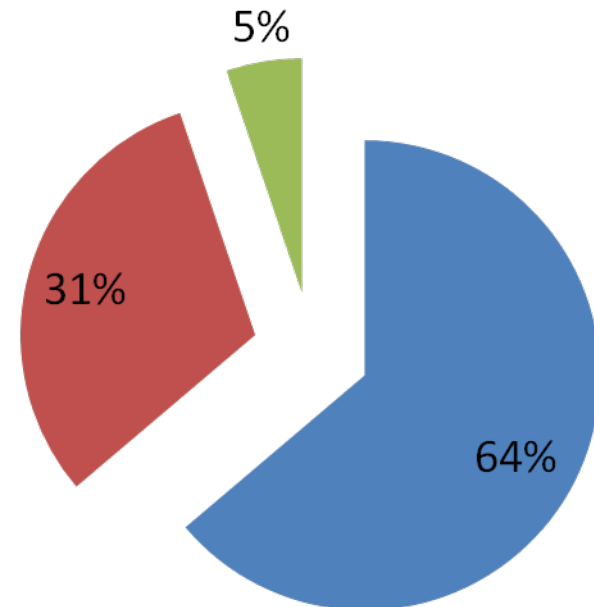
## Años trabajados

■ 0-4 ■ 5 a 9 ■ 10 a 14 ■ >15

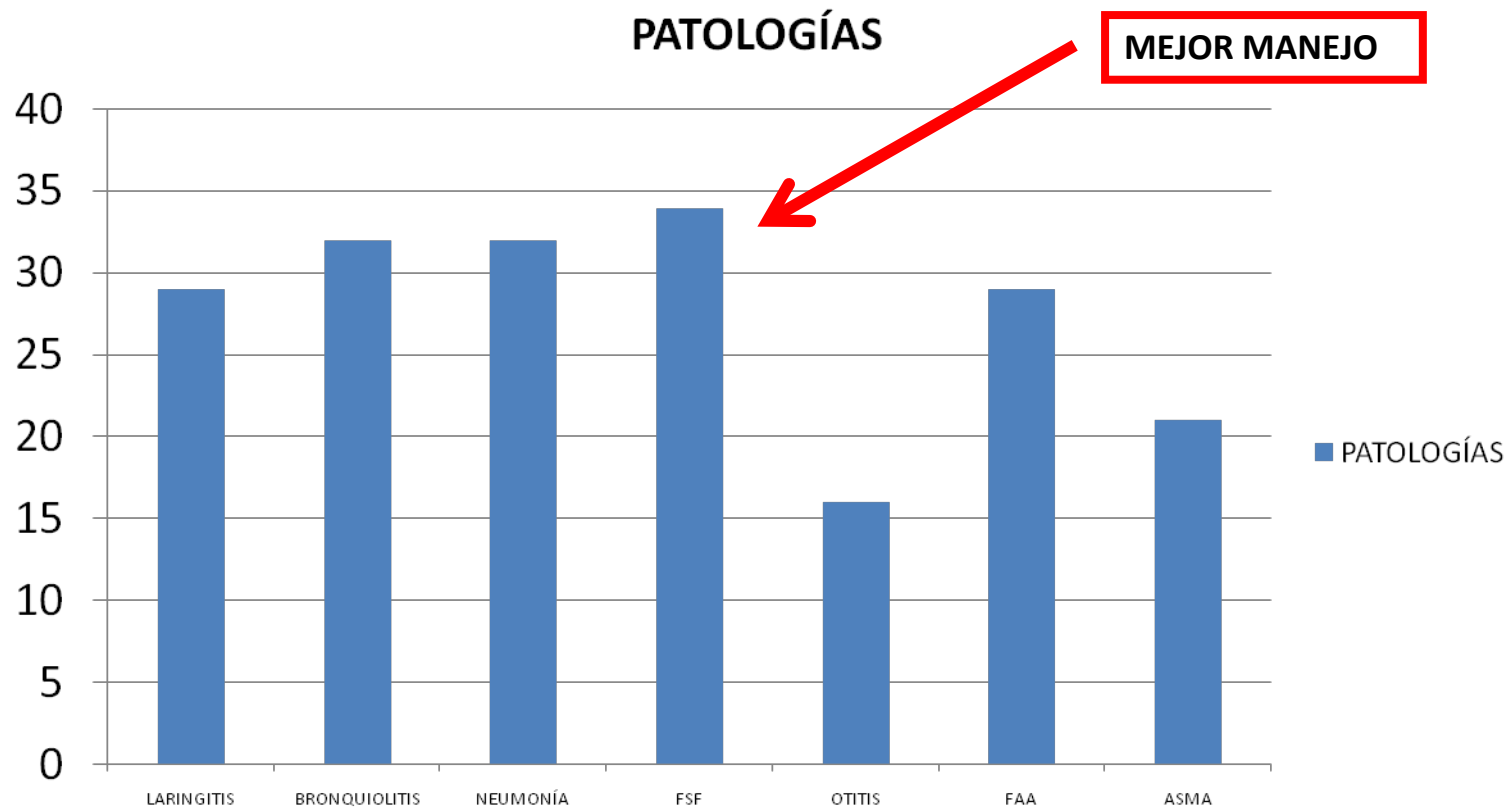


## Pacientes asistidos/guardia

■ 0-10 ■ 11 a 20 ■ >20



# RESULTADOS



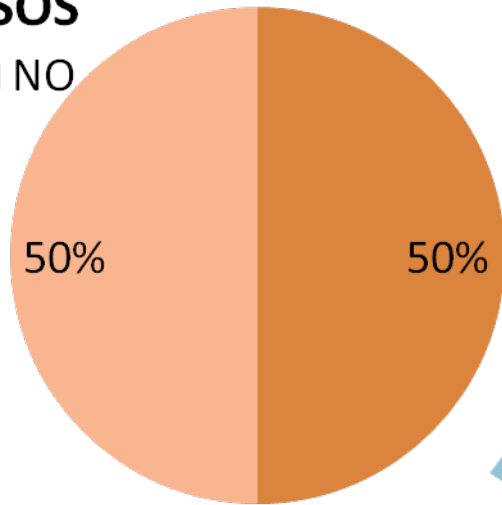
**MEJOR MANEJO**

**PEOR MANEJO**

# RESULTADOS

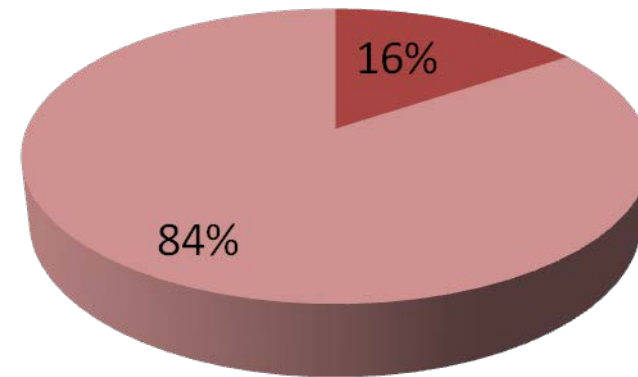
## CURSOS

■ SÍ ■ NO



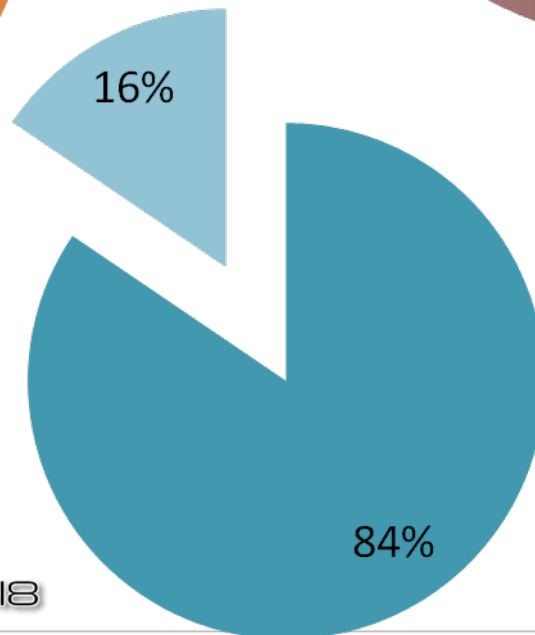
## MANEJO

■ BIEN ■ MALO O REGULAR



## ROTACIÓN

■ SÍ



# RESULTADOS ACIERTOS ENTRE COMUNIDADES AUTÓNOMAS

	A	B	P
Global	47,6%	47,4%	>0,05
Laringitis	58,3%	36,4%	>0,05
Bronquiolitis	<b>44,4%</b>	<b>72,7%</b>	<b>&lt;0,05</b>
Neumonía	47,2%	68,2%	>0,05
Otitis	27,8%	27,3%	>0,05
FAA	58,3%	36,4%	>0,05
Asma	33,3%	40,9%	>0,05
FSF	63,9%	50%	>0,05

# CONCLUSIONES

- Globalmente, objetivamos que los médicos de familia tienen un bajo porcentaje de aciertos sobre la patología pediátrica
- La otitis es la patología peor manejada en ambas comunidades autónomas según lo encuestado.
- Los médicos procedentes de A responden de manera similar en comparación con el grupo B.

- La única patología donde se encuentran diferencias significativas es la pregunta referente a la bronquiolitis, mejor manejada en la comunidad B
- La mayoría de los encuestados consideran que no manejan adecuadamente la patología pediátrica y que se debería solventar este problema.

