




Realización de Textos y Gráficos: J. González, A. Orero

Coordinación Editorial: J. Prieto

Dirección General: J.A. García Rodríguez



"El encuentro con el niño enfermo es un espejo de la totalidad de los problemas que plantea la relación con el niño en general y, a su vez, un corolario de todos los motivos, teorías, tendencias y consecuencias prácticas inherentes a dicha relación"

E. Seidler

INTRODUCCIÓN

INTRODUCCIÓN

Población e Infancia

- Los antibióticos, junto con las vacunas, han contribuido decisivamente a la drástica reducción de la mortalidad infantil: del 50% en las primeras décadas del siglo XX se ha pasado a menos del 1% en los países de nivel socioeconómico medio y alto.
- Los anticonceptivos y la incorporación de la mujer al trabajo, con la consiguiente planificación familiar, han marcado el descenso de los índices de natalidad en el último cuarto de siglo, no alcanzándose en algunos países occidentales el llamado "recambio generacional".
- En España, durante los últimos años los flujos de inmigración han paliado, de alguna manera, las bajas tasas de natalidad, que son unas de las menores del mundo desarrollado.
- La población infantil española (≤ 15 años) es actualmente de casi 7 millones de personas lo que representa más del 15% de la población total.

INTRODUCCIÓN

Declaración de los Derechos del Niño (Asamblea General de la ONU, 1959)

→ Principio 4:

El niño debe beneficiarse de la seguridad social. Debe poder crecer y desarrollarse de forma sana: con este objeto una ayuda y una protección especiales debe serles aseguradas, así como a su madre, especialmente una atención prenatal y postnatal adecuada. El niño tiene derecho a una alimentación, a una habitación, a esparcimiento y a cuidados médicos adecuados.

→ Principio 5:

El niño física, mental o socialmente minusválido debe recibir tratamiento, educación y cuidados especiales.

→ Principio 8:

El niño, en toda circunstancia, debe ser de los primeros en recibir protección y socorro.

INTRODUCCIÓN

008

Aspectos Sociales y Cronográficos de la Infancia

- La infancia se define como la etapa de la vida humana que abarca desde el nacimiento hasta el final del crecimiento y desarrollo.
- Así como el punto inicial de este periodo es claro y viene marcado por el nacimiento, el final es un poco más ambiguo y, así, unas veces se hace coincidir con la pubertad y, otras, con el final de la adolescencia.
- La Convención sobre los Derechos del Niño, firmada a principios de los noventa por más de 60 países, define al niño como una persona menor de 18 años de edad.
- En cualquier caso, desde el punto de vista del desarrollo, hay que diferenciar diversas etapas: sensitivo-motora (anterior a la aparición del lenguaje, se extiende hasta el primer año y medio) preoperatoria o de la Inteligencia intuitiva (1,5-7 años), periodo de las Operaciones reversibles (7-12 años), Pubertad (caracterizada por cambios profundos físicos, psíquicos y sociales, dominados por un crecimiento acelerado y la aparición de la capacidad reproductora).

INTRODUCCIÓN

008

La pediatría y su campo de actuación

- En el último medio siglo, el campo de actuación de la pediatría ha evolucionado considerablemente y la pediatría clínica o asistencial ha dado paso a otras orientaciones, como la pediatría preventiva o puericultura, la pediatría social y la pediatría del desarrollo, estando cada vez más difusos los límites de cada una de ellas:
"mientras el término se simplifica, el concepto se amplía".
- Hace unos años la pediatría se definía como "la patología en el niño y la patología del niño", mientras que hoy se contempla como:
"aquella parte de la medicina que se ocupa íntegramente el concepto salud-enfermedad referida a la infancia".
- Por tanto, la pediatría estudia al niño en su totalidad: sano, enfermo, miembro de una comunidad y ser en crecimiento.

INTRODUCCIÓN

008

Aspectos asistenciales de la edad pediátrica

- Desde el punto de vista asistencial, el término "pediátrico" se aplica hoy al individuo inferior a los 15 años (0-14), edad a partir de la cual el individuo pasa a ser considerado adulto.
- Este amplio periodo debe dividirse a su vez en grupos cronológicos, en los que las constantes biológicas y otros parámetros quedan incluidos dentro de los márgenes que permiten catalogarlos de homogéneos.
 - Neonatos: 0-28 días
 - Prematuros
 - A término
 - Lactantes: 5 semanas-1 año
 - Niños: 1-14 años
 - Preescolares: 1-5 años
 - Escolares: 6-14 años
- Los cambios más acusados se producen en la edad perinatal, afectando al desarrollo somático y funcional y, de un modo especial, al SNC.

INTRODUCCIÓN

008

Gasto sanitario en la población infantil

- Según los datos de la última Encuesta Nacional de Salud, las consultas al pediatra representaban alrededor del 13% de las realizadas en la APS, suponiendo el conjunto de consultas de la población infantil casi el 15% de las mismas y lo que significaría alrededor de 42 millones de consultas al año, con una media de 6-7 por niño.
- Alrededor del 6% de la población infantil habría estado ingresada en el hospital, lo que supone en torno a las 385.000 hospitalizaciones. De ellas, alrededor de un 30% lo fueron por un proceso infeccioso.
- Tanto las tasas de consultas en la APS como de ingresos hospitalarios es muy superior en las edades más tempranas (antes de la edad escolar). Esta población también es la más demandante de los servicios de urgencia.
- Las enfermedades infecciosas no solo constituyen el mayor capítulo del gasto sanitario en la edad infantil, sino que también son las responsables del porcentaje más elevado de absentismo escolar.

INTRODUCCIÓN

008

Gasto farmacéutico en la población infantil

- La población infantil representa 1 de cada 10 personas que consumen medicamentos y 1 de cada 4-5 de las que toman antibióticos.
- Se estima que 2 de cada 3 niños recibe antibióticos al cabo del año, la población infantil consume 1/4 de los antibióticos y utiliza 2,5 veces más antibióticos que la población adulta al cabo del año.
- La prescripción de antimicrobianos en niños con procesos infecciosos es muy variable, situándose en el 30-80% de los casos (6 de cada 10 pacientes como media).
- Se ha detectado prescripción inadecuada en el 30-50% de las recetas antibióticas en pediatría.
 - En 2 de cada 3 casos no se debió haber realizado tratamiento antimicrobiano.
 - En 1 de cada 3 casos la elección del antimicrobianos no fue adecuada.
- En los servicios de urgencia hospitalaria el porcentaje de tratamientos antibióticos inadecuados se sitúa en el 20-40% de los casos.