



ORIGINAL

¿Ha cambiado la actividad asistencial de la neurología pediátrica en 11 años?



B. Martínez Menéndez*, E. Escolar Escamilla, A. Pinel González,
M. Cerezo García, F.J. Martínez Sarries y L. Morlán Gracia

Unidad de Neurología Pediátrica, Sección de Neurología, Hospital Universitario de Getafe, Getafe, Madrid, España

Recibido el 29 de junio de 2014; aceptado el 22 de septiembre de 2014

Accesible en línea el 17 de diciembre de 2014

PALABRAS CLAVE

Actividad asistencial;
Gestión sanitaria;
Neurología infantil;
Neurología
pediátrica;
Neurodesarrollo;
TDAH

Resumen

Introducción: Pensamos que en la última década ha existido un aumento en la demanda de atención de neurología pediátrica (NP) por parte de la población pero también con un cambio cualitativo en las patologías que se atienden.

Por este motivo planteamos realizar un segundo registro (2013) y analizar si existían o no diferencias con el efectuado en el año 2002.

Métodos: Se realiza un registro prospectivo de actividad asistencia de NP en el Hospital Universitario de Getafe en 2013 y se compara con otro registro prospectivo previo realizado en 2002.

Resultados: Se ha pasado de 1.300 consultas a 1.982 (incremento del 52,46%) y de 32,6 consultas/1.000 niños al año a 57,48 (76,32% de aumento).

La actividad en consulta supone el 92,2% de toda la asistencia neuropediátrica del 2013; actualmente el trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH) es la patología más frecuente (27,6% en 2013/8,1% en 2002). Aunque las cefaleas siguen siendo muy frecuentes han disminuido (19% en 2013/22% en 2002). Como primeras consultas la cefalea sigue siendo la más frecuente en 2013 (32,1%), seguida del TDAH (19,1%). En régimen de hospitalización la epilepsia continúa siendo el diagnóstico más frecuente (30,3% en 2013/36,7% en 2002).

Conclusiones: La NP continúa siendo una actividad básicamente ambulatoria, con un incremento considerable en los últimos años. Este aumento se debe fundamentalmente a los trastornos del neurodesarrollo y muy especialmente al TDAH. Podríamos decir que el TDAH es a la NP lo que la demencia a la neurología general.

© 2014 Sociedad Española de Neurología. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: bmmenendez@salud.madrid.org (B. Martínez Menéndez).

KEYWORDS

Medical care;
Healthcare
administration;
Child neurology;
Paediatric neurology;
Neurodevelopment;
ADHD

Has clinical activity in paediatric neurology changed in the past 11 years?**Abstract**

Introduction: We believe that the demand for paediatric neurology (PN) care has increased over the past decade, and that reasons for requesting consultations have also changed. The objective of this study is to complete a registry study to profile the demand for PN care in 2013 and compare results to those from a study performed in 2002.

Methods: A prospective registry of PN healthcare activities was completed at Hospital Universitario de Getafe in 2013. Results were compared with those from a prospective registry study conducted in 2002.

Results: The number of visits increased from 1,300 in 2002 to 1,982 in 2013 (a 52.46% increase), and from 32.6 visits per 1,000 children to 57.48 (a 76.32% increase). Outpatient consultations accounted for 92.2% of all PN consultations in 2013. Currently, attention deficit-hyperactivity disorder (ADHD) is the most frequent diagnosis (27.6% in 2013 vs. 8.1% in 2002). Although the percentage of headache consultations has decreased (19% in 2013 vs. 22% in 2002), headache was still the most common reason for an initial visit in 2013 (32.1%), followed by ADHD (19.1%). Epilepsy remains the most frequent diagnosis in hospitalised patients (30.3% in 2013 vs. 36.7% in 2002).

Conclusions: PN is fundamentally an outpatient activity that has increased considerably in recent years. This increase is mainly due to neurodevelopmental disorders, especially ADHD. We might state that the role of ADHD in PN is comparable to that of dementia in general neurology.

© 2014 Sociedad Española de Neurología. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

En 2002 planteábamos que la actividad asistencial de la neurología pediátrica (NP) estaba oculta en las cifras de la neurología y la pediatría¹. Hoy por hoy esta circunstancia no ha cambiado, al menos en la Comunidad de Madrid. Esto supone un problema en la organización de la asistencia neuropediátrica. Como bien plantean Monge et al.², para la organización de cualquier disciplina médica, entre ellas la NP, debemos conocer bien las necesidades reales de la población que están en constante cambio. Influyen en dicho cambio múltiples factores: la distribución etarea y las características socioeconómicas de la población a la que tengamos que atender, los avances científico-técnicos producidos a lo largo del tiempo, las expectativas de salud y cuidado de la propia población y las estructura del Sistema Sanitario.

Existen estudios en la literatura médica que analizan la actividad asistencial en NP en nuestro país¹⁻¹², pero solo dos que analicen su evolución en el tiempo^{2,9}.

Pensamos que en la última década ha existido un cambio sustancial en la demanda de atención de NP por parte de la población, con un aumento de la misma, pero también con un cambio cualitativo en las patologías que se atienden.

Por este motivo nos planteamos realizar un segundo registro y analizar si existían o no diferencias con el efectuado en el año 2002¹. Entonces evaluamos la actividad asistencial de la NP, efectuando un registro prospectivo de un año de duración y la comparamos con la realizada por el Servicio de Neurología en mayores de 15 años y por el Servicio de Pediatría según los datos de Servicio de

Informática del hospital, ya que en nuestro centro la NP está incluida dentro de la Neurología.

Material y métodos

Se realizó un registro prospectivo de la actividad asistencial de la NP en 2013. Las consultas totales, de nuevo y sucesivas, fueron contrastadas con los datos de los Sistemas de Información del hospital para verificar su veracidad. Los datos de la actividad asistencial neurológica realizada en mayores de 15 años (NA) así como los datos poblacionales se obtuvieron de dichos Sistemas de Información y del Servicio de Comunicación del Hospital.

Se compararon los resultados con el estudio previamente realizado y publicado por nosotros¹. Se modificaron algunas variables del registro para poder obtener datos diferenciados del periodo neonatal y de los diagnósticos en el Servicio de Urgencias. También se incluyeron ítems diagnósticos en consulta para poder diferenciar mejor los trastornos del neurodesarrollo. Todo ello se recogió en una base de datos en el programa Microsoft Access 2003. Para cuantificar los cambios se calculó el coeficiente de variación¹³, definido como el tanto por ciento de incremento o decremento que se produce en los datos de 2011 con respecto a los de 2002.

En los últimos años se están produciendo dos cambios relevantes que pueden influir en la actividad asistencial. En el año 2008 se inauguró un hospital en el municipio de Parla con lo que nuestro centro dejó de ser el único hospital del Área, reduciéndose la población asignada. Desde 2010 los madrileños podemos ejercer el derecho a la libertad de

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/5631836>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/5631836>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)