

# III CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales al paciente como derecho del ciudadano"

## EVALUACIÓN DE LA FRECUENTACIÓN EN LA CONSULTA DE ENFERMERIA DE NIÑOS SANOS: BUSCANDO LA CALIDAD

**Autor principal** JUAN CARLOS SANTOS PALOMINO

**CoAutor 1** MANUEL FERNANDEZ MANTAS

**CoAutor 2** DAVID FERNANDEZ TORO

**Área Temática** Innovación y mejora en la calidad de los cuidados integrales en el Área Comunitaria

**Palabras clave** Enfermería en Salud Comunitaria      Servicios de salud del niño      Salud del Niño      Bienestar del Niño

### » Resumen

**Objetivo:** Conocer la frecuentación de la consulta de niños sanos de enfermería en la Unidad de Gestión Clínica de Loja, para diseñar las estrategias de cara a una mejora de la calidad asistencial.

**Material y método:** Se solicitó al Distrito Metropolitano de Granada un listado con todos los recién nacidos de 2007. Se revisaron las historias clínicas en Diraya, anotando las visitas realizadas para el control de niños sanos por enfermería a los 6 meses, a los 15-18 meses y a los 4 años. A la vez se recogieron los siguientes datos antropométricos: peso y talla en todas las visitas, perímetro craneal en las dos primeras y la presión arterial a los 4 años. Los criterios de exclusión fueron: recién nacidos con residencia en otros municipios diferentes a Loja y las visitas realizadas por un pediatra y no por un enfermero.

**Resultados:** de los 243 nacidos, 219 pertenecieron al municipio de Loja, siendo 104 niñas y 115 niños. La frecuentación de la visita de los 6 meses fue de un 72,1%, la de los 18 meses de un 50,7%, mientras que la visita de los 4 años fue la menos frecuentada con un 48,4%.

**Conclusión:** Mientras que la frecuentación de la visita de los meses tiene un porcentaje aceptable, habría que diseñar intervenciones para aumentarla a los 18 meses y a los 4 años.

### » Contexto de partida. Antecedentes. Experiencias previas. ¿Dónde se realizó el trabajo? ¿En qué tipo de organización o departamento? ¿Cómo surge? ¿Hay experiencias previas en el área desarrollada?

Dentro de Atención primaria, uno de los programas desarrollados por Enfermería es la consulta de niños sanos. Dichos seguimientos se realizan en diferentes momentos de la evolución del niño: 6 meses, 18 meses y 4 años. A la vez, en estos controles las actividades realizadas son múltiples desde los datos antropométricos, pasando por el desarrollo psicomotriz, control de vacunas, por la alimentación, determinados tests, para acabar en la última vista controlando la agudeza visual y la presión arterial.

Ante todo este planteamiento, nuestra idea ha sido realizar un estudio observacional retrospectivo para conocer la situación actual de la consulta de niños sanos de enfermería de la Zona Básica de Salud de Loja en los recién nacidos del año 2007, sirviéndonos de partida para la realización de intervenciones que nos permitan adecuar la oferta de la misma y para aumentar la calidad asistencial prestada.

### » Descripción del problema. ¿Sobre qué necesidades o problemáticas del contexto pretendía actuar el proyecto? ¿Cómo se analizaron las causas de esos problemas? ¿Qué tipo de intervención se realizó? ¿Cómo se cuantificó el problema?

Una vez reunidos los profesionales de enfermería responsables de esta área se planteó la evaluación de la consulta de niños sanos de cara a mejorar la calidad asistencial ofertada. Como primera cuestión, surgió la necesidad de conocer que estaba ocurriendo en la misma, sobre todo que frecuentación teníamos. Valorar si dicha frecuentación era óptima y plantearnos futuras intervenciones tanto para mejorarla, así como para aumentar la calidad de los servicios prestados en ella.

Además consideramos que la visita de los cuatro años, por ser la última, puede servir de detección de determinados problemas y nos pareció la más importante. Así que, en base a los resultados, podíamos diseñar intervenciones para aumentar su frecuentación.

En el año 2007 se produjeron en La Zona Básica de Salud de Loja 243 nacimientos, de los cuales 219 pertenecieron al municipio de Loja. La distribución por género fue de 104 niñas y 115 niños.

Se eliminaron 30 visitas realizadas por los pediatras del centro, lo que supone un 8,4% del total de las consultas.

Centrándonos en enfermería, del total de la población, 70 realizaron las tres visitas previstas para el control de niños sanos lo que supone un 32,0%. No obstante, 41 no realizaron ninguna visita, lo que es un 18,7%. El restante 49,3% realizó una o dos de las visitas para la valoración de enfermería.

En cuanto a las visitas para el control de niños sanos de enfermería de los 6 meses fue la más frecuentada con un 72,1% de asistencia a la misma. La asistencia a la visita de los 18 meses fue menor, alrededor del 50,7%. Y finalmente la de los 4 años, aunque cerca de la de los 18 meses, fue la menos frecuentada con un 48,4%

La variable peso, expresada en gramos, la podemos ver en la siguiente tabla distinguiendo por género:

	6 MESES (n=158)	18 MESES (n=111)	4 AÑOS (n=106)
NIÑOS	8160 ± 860	11382 ± 1145	17518 ± 2123
NIÑAS	7742 ± 1134	11707 ± 1930	19303 ± 4077

En relación a la talla tuvimos los siguientes resultados, registrada en centímetros:

	6 MESES (n=158)	18 MESES (n=111)	4 AÑOS (n=106)
NIÑOS	68,7 ± 3,1	83,7 ± 2,8	103,9 ± 3,6
NIÑAS	67,0 ± 3,4	83,6 ± 4,7	105,3 ± 4,6

Haciendo el cálculo pertinente se obtienen los siguientes índices de masa corporal:

	6 MESES (n=158)	18 MESES (n=111)	4 AÑOS (n=106)
NIÑOS	17,3 ± 1,8	16,2 ± 1,3	16,2 ± 1,5

NIÑAS 17,2 ± 1,7                      16,7 ± 1,6                      17,3 ± 2,8

Todos estos datos se ajustan a las tablas de López Sigüero y Sobradillo  
En cuanto al perímetro craneal, los datos fueron los siguientes:

	6 MESES (n=151)	18 MESES (n=103)
NIÑOS	44,1 ± 1,3	48,2 ± 2,0
NIÑAS	42,9 ± 1,7	47,9 ± 2,1

Por último, la presión arterial a los 4 años fue:

(n=88)	PR. SISTÓLICA	PR. DIASTÓLICA
NIÑOS	83,8 ± 10,9	49,2 ± 9,7
NIÑAS	88,0 ± 9,2	54,6 ± 8,0

Tampoco existió una uniformidad en los registros de enfermería de DIRAYA, había ausencia de registros, existían los mismos registros de forma duplicada en diferentes lugares, y una variable podría estar registrada en varios sitios diferentes, por lo que la búsqueda de datos fue, a veces, reiterada y complicada.

» **Soluciones aportadas / Viabilidad / Aplicabilidad. Coste-Beneficio. ¿Cuáles fueron los efectos y cómo se midieron? ¿Hasta qué punto las soluciones aportadas resolvieron el problema?**

Una vez reunidos los profesionales de enfermería responsables de esta área se planteó la evaluación de la consulta de niños sanos de cara a mejorar la calidad asistencial ofertada. Como primera cuestión, surgió la necesidad de conocer que estaba ocurriendo en la misma, sobre todo que frecuentación teníamos. Valorar si dicha frecuentación era óptima y plantearnos futuras intervenciones tanto para mejorarla, así como para aumentar la calidad de los servicios prestados en ella.

Además consideramos que la visita de los cuatro años, por ser la última, puede servir de detección de determinados problemas y nos pareció la más importante. Así que, en base a los resultados, podíamos diseñar intervenciones para aumentar su frecuentación.

La frecuentación de la consulta de enfermería de niños sanos es aceptable a los 6 meses de vida y es similar a otros estudios publicados. Existe una disminución importante en las dos siguientes estando en torno al 50%, por lo que nos parece que sería conveniente plantearnos intervenciones para aumentar la frecuentación.

Quizás uno de los errores es en la segunda visita que se realiza a los 18 meses, y para mejorar la visita a la misma sería conveniente realizarla a los 15 meses asociándola a la vacunación y efectuando ambos procedimientos en el mismo momento, por lo que se conseguiría una frecuentación bastante mayor que la obtenida actualmente.

La visita de los 4 años no tiene tan fácil solución. No obstante, solo nos cabe la intervención directa. Tenemos un listado con los niños nacidos en el 2008, de forma que una vez pasada este año la fecha de nacimiento, se realizará una llamada al teléfono que conste en la historia clínica. En ella se le podrá facilitar una cita para la consulta de niños sanos.

» **Barreras detectadas durante el desarrollo.**

Ante esta perspectiva se nos plantearon algunos problemas. El primero fue la obtención de los datos de los niños nacidos en los años 2007 y 2008 en la Zona Básica de Salud de Loja y seleccionar los niños que se siguieron en el Centro de Salud de esta población y no en zonas de alrededor que no son registradas en DIRAYA. El siguiente fue conocer cuantas visitas de las que se habían realizado de las tres que eran pertinentes, diferenciando si habían sido realizadas por un enfermero o por un pediatra, eliminando las realizadas por este último, y qué datos se habían recogido durante las mismas.

» **Oportunidad de participación del paciente y familia.**

La participación familiar es necesaria para aumentar la frecuentación y es en la primera visita donde se les puede motivar para las siguientes, explicándoles las ventajas de las mismas.

» **Propuestas de líneas de investigación.**

Como conclusión final, podemos decir que el simple hecho de plantearnos lo que ocurre en la consulta de niños sanos de nuestro centro, nos ha permitido mejorar la calidad asistencial que prestamos, aparte de realizar intervenciones que mejoren la frecuentación.

Hay que conocer lo que estamos haciendo para poder plantear nuevas líneas de investigación, y la consulta de niños sanos podría ser un punto de partida para un inicio en el control de la obesidad infantil.