

# Programa de Salud de la Infancia

## HERRAMIENTA PARA LA CONSULTA DE ATENCIÓN PRIMARIA

F. J. SORIANO FAURA

*Centro de Salud Virgen de la Fuensanta. Agencia Valenciana de Salud (Valencia)*

Pocos países y pocas épocas en este mismo país han demostrado tan a las claras, con tanta desnudez la desigualdad de oportunidades en el acceso a la salud.

«Yo hago cribado de audición en la etapa neonatal, yo no; yo realizo otoemisiones acústicas, yo potenciales automatizados del tronco cerebral; yo hago cribado de hiperplasia suprarrenal, yo para nada; yo vacuno frente al neumococo, pues mira tú, yo no puedo; pues yo vacuno de hepatitis B al nacer, ¡vaya! yo eso no. ¿Tú haces salud comunitaria en los centros escolares, educación para la salud, tienes talleres de lactancia materna? Yo sí, pues yo no.»

Esto sería cómico si no fuera porque el sujeto de la atención es la infancia y el objetivo es promocionar y prevenir la salud. Como si fuera natural, como si formara parte de la evolución normal de la atención a la salud hemos cruzado un puente que nos lleva a la otra orilla, de la salud pública, del interés general, hemos pasado a la intervención individualizada en la que domina la recomendación elaborada con prisas, con presiones de la industria farmacéutica y el entusiasmo de expertos con una visión alejada de la salud pública, chocando con las desigualdades económicas y la escasa información de la población atendida.

«Sí, sí, pues yo recomiendo que mis niños compren la vacuna del rotavirus y la del neumococo, o mejor dicho protejo la salud de mis “familias con posibles” en esto del rotavirus y del neumococo».

La arbitrariedad, la opinión «del experto» domina las oportunidades de salud en la infancia allí donde la administración sanitaria ha dejado un vacío de decisiones, un hueco para rellenar por «la inspiración de lo que me parece correcto desde mi consulta».

Las desigualdades territoriales en los calendarios vacunales ha merecido las primeras páginas y editoriales de diarios nacionales de amplia tirada.

Afortunadamente son varias las Asociaciones de profesionales sanitarios que con no poco esfuerzo se desgañitan dando cuenta de estos desvaríos, recordando o proponiendo fórmulas que aúnen eficacia, eficiencia y efectividad en aras de la igualdad de oportunidades para nuestra salud, la individual y la comunitaria. Dentro de estas asociaciones desta-

ca la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap) que como sociedad científica y profesional se ha inspirado en los ideales de equidad, comportamiento ético y revelación de las desigualdades que padece la población infantil y adolescente y los pediatras de atención primaria. Los miembros de la AEPap participan activamente en la edición de materiales profesionales, científicos y planes o programas encaminados a la promoción de la salud en la infancia y al desarrollo de un modelo de asistencia pediátrica acorde con estos valores.

Una de las tareas realizadas por la AEPap durante estos dos últimos años ha sido la elaboración del Programa de Salud Infantil (PSI) en el que se recogen las actividades de prevención y de promoción de hábitos saludables en niños y niñas de 0 a 18 años en función de su efectividad, impacto de los resultados y las mejores pruebas disponibles.

En su elaboración se ha priorizado la participación del mayor número de profesionales de la salud (47 pediatras y 11 enfermeras/os), la búsqueda de la bibliografía más relevante, 403 referencias han sido consultadas, y el análisis y evaluación conjunta de todos los documentos por parte del Equipo Editorial.

El PSI pretende ser un instrumento de consulta y de ayuda para la toma de decisiones respecto a qué actividades se han de realizar y cuál debe ser la organización de los equipos de pediatría para llevarlas a cabo en base a las mejores pruebas existentes en el momento de su publicación, y a la eficiencia, la equidad y la accesibilidad a los servicios.

Pretende ser además un referente de buenas prácticas en la prevención de la salud para las administraciones sanitarias de las Comunidades Autónomas, para las instituciones científicas y docentes del Estado Español y más aún para los profesionales médicos y de enfermería que trabajan en la administración de cuidados de la salud, concretamente en prevención de la salud infantil.

Su contenido permite el acceso a las actividades recomendadas por grupos de edad, a las intervenciones, actividades de cribado y consejos preventivos por materias o problemas de salud prevalentes, contempla un conjunto integrado de tareas para algunos grupos de riesgo.

Tiene un valor añadido e importante que no es fácil encontrar en guías o programas de la misma materia, esto es que especifica objetivos de calidad asistencial e instrumentos de evaluación en el área de la prevención de la infancia en AP.

Los valores que pretende lograr son:

- Promover la autonomía de las familias.
- Equidad y eficiencia en la administración de servicios de salud.
- Fomentar la responsabilidad de los ciudadanos en el cuidado de su salud y de la de sus hijos.
- La flexibilidad en la captación y el seguimiento de los niños.
- La intervención oportunista de prevención de la salud.
- La valoración individualizada del riesgo.

Se trata pues de un proyecto de consenso, solidaridad y organización. Consenso al definir el grupo de actividades mínimas que todo niño o niña tiene derecho por el hecho de vivir en España; Solidaridad con los profesionales que administran los cuidados y que con el PSI pueden ejecutar las carteras de servicios locales. Y organización porque es un referente cualificado para implementar cualquier programa de salud destinado a la infancia que se planifique por las autoridades sanitarias.

A nosotros, los que hemos intervenido en la elaboración del PSI, no nos cabe duda que este programa va a determinar un antes y un después en la prevención de la salud infantil. Reconocemos que toda edición nace siempre envejecida, pero nuevas revisiones y actualizaciones, nuevos soportes tecnológicos, Web 2.0, nuevas visiones como la salud infantil comunitaria y sobre todo nuevos pediatras y enfermeras continuarán trabajando en este proyecto mejorándolo, buscando lo mismo que hemos buscado los que hemos colaborado en esta edición: equidad, solidaridad, decisiones basadas en pruebas y actuaciones no arbitrarias sino ordenadas en base a la eficiencia y efectividad.

## LECTURAS RECOMENDADAS

- Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. Programa de salud infantil 2009. Madrid: Exlibris Ediciones, 2009; p. 624.
- AEPap. El modelo de atención al niño. *Rev Pediatr Aten Primaria* 2005;7:549-56.
- Grupo PrevInfad/PAPPS Infancia y Adolescencia. Guía de actividades preventivas por grupos de edad. En: Recomendaciones PrevInfad/PAPPS [en línea]. Actualizado julio de 2007 [consultado 23-11-2008]. Disponible en <http://www.aepap.org/previnfad/actividades.htm>.
- Soriano Faura FJ. Progreso y debilidades de la Pediatría preventiva en Atención Primaria. *Rev Pediatr Aten Primaria* 2004;6:537-42.
- Sahuquillo MR. El desigual caos de las vacunas. *El País* 2008;17:1-35.