

## Presentación de las jornadas

---

Agradezco a Eusko Ikaskuntza, el haber elegido este Hospital Infantil para la celebración de esta jornada y felicito al Dr. Gorrotxategi por la elección del tema, -la hospitalización del niño-, y por el desarrollo del programa. Los distintos ponentes abordarán aspectos tan importantes como: el futuro de la hospitalización del niño, la consideración y el tratamiento del dolor en nuestros manejos diagnósticos o terapéuticos, la repercusión psicosocial del ingreso del niño; y nos harán reflexionar sobre planteamientos éticos en relación con los niños ingresados en una UCI pediátrica o neonatal.

Desde esta misma consideración ética, deberíamos hacernos la siguiente pregunta ante el ingreso de un niño en el Hospital: ¿Buscamos siempre el mayor beneficio del niño en nuestras decisiones médicas, y en concreto cuando decidimos su ingreso? Honradamente, creo que la respuesta es no. Para que la contestación fuera afirmativa se tendrían que cumplir al menos estas dos condiciones, que en mi opinión, frecuentemente no se cumplen:

- Tener la seguridad de que los beneficios de la hospitalización superan los inevitables inconvenientes.
- Que el motivo del ingreso sea única y exclusivamente la enfermedad del niño, y no tanto el diagnóstico, sino su situación clínica y las necesidades y el tipo de atención que va a requerir. Su ingreso no debería depender nunca de otro tipo de condicionamientos, difíciles de eludir, de tipo familiar, geográfico o social, y sobre todo de condicionamientos en relación con la actividad, organización y cartera de servicios del propio Hospital.

A este respecto, siguiendo el ejemplo de lo realizado en USA, se ha estudiado recientemente en España la tasa de ingresos hospitalarios inadecuados. En lo que respecta al niño se considera, en términos generales, que uno de cada 6 niños, ha sufrido un ingreso inadecuado, es decir, no debería haber sido ingresado.

No obstante, la situación creo que está cambiando claramente, a favor de los intereses del niño. Una prueba de ello es que los médicos y el mundo sanitario en general, estamos tomando conciencia de estos hechos, como lo demuestra la jornada de hoy. Además, la dinámica de los hospitales está cambiando de forma evidente en estas últimas una ó dos décadas, por muchas razones, que aho-

ra no puedo analizar, pero que conducen indefectiblemente a una actividad cada vez mayor de “puertas afuera” potenciando la asistencia de forma ambulatoria y disminuyendo el número de ingresos.

Según el Instituto Nacional de Estadística el porcentaje de hospitalización infantil (menores de 15 años) referido al año 1987, en España, era de 64%. Navarra era la comunidad con mayor tasa de hospitalización infantil, el 81,1%, seguida de Extremadura 79,4%, País Vasco 78,2% y Cataluña 73,1%. (Encuesta de Morbilidad Hospitalaria 1987 I.N.E.). Aunque estos datos tengan que ser interpretados con ciertas limitaciones, pueden servir para comprobar la evolución del porcentaje de ingresos pediátricos. En Navarra, la tasa de hospitalización infantil, en el 2000, fue del 45,1%.

Los datos de actividad asistencial del Servicio de Pediatría del Hospital Virgen del Camino (tabla 1), refrendan la tendencia anteriormente señala.

**Tabla 1. Hospital Virgen del Camino. Pamplona  
Servicio de Pediatría**

	<b>1986-87</b>	<b>1996-97</b>	<b>2000</b>
Ingresos	4.383	2.447	2.291
Camas	121	76	68
Estancia media (días)	6,6	5,6	4,5
	<b>1986-87</b>	<b>1996-97</b>	<b>2000</b>
Consultas externas	3.820	8.445	9.933
Urgencias	20.859	32.811	34.952
Hospital de día	1.400 (año 1991)	1.585	4.212

Si comparamos el año 2000 con la media de los años 1986-87, el número de ingresos a disminuido casi el 50%, lo que ha originado la necesidad de un menor número de camas disponibles, porque, además, los niños están mucho menos días ingresados.

Por el contrario la actividad que el Servicio realiza, sin producirse el ingreso del niño: consultas externas, urgencias, y el conjunto muy heterogéneo de pruebas diagnósticas y terapéuticas, que se realizan en el Hospital de Día, junto con la cirugía mayor ambulatoria, ha aumentado de forma ostensible. Esta es la dinámica previsible para el futuro.

Estoy seguro que esta jornada será muy útil para todos nosotros pero sobre todo para el protagonista de nuestra historia, que es el niño enfermo.

Bienvenidos todos, a esta, su casa.

José Emilio Olivera  
*Hospital Virgen del Camino*