



REGÍSTRESE
en la Newsletter Diaria
de **DIARIO MEDICO**



DIARIO MEDICO.COM

Descargar
Diario Médico Orbyt

BUSCAR

Diario Médico | Vademecum

INICIO | ÁREA CIENTÍFICA | ÁREA PROFESIONAL | **OPINIÓN / PARTICIPACIÓN** | MULTIMEDIA | FORMACIÓN | **CORREO MEDICO** | ARCHIVO | RSS | |

Opinión | Blogs | Encuentros digitales | Encuestas | Twitterviews | Editorial | Columna invitada | El escáner |

Bienvenida a Sara

[Cerrar Sesión](#) | [Cambiar Preferencias](#)

Portada > Opinión / Participación > Opinión > Asensio López

imprimir | tamaño

DIÁLOGOS DESDE PRIMARIA

Los niños de dieciocho años

por **Asensio López. Médico de familia** | 10/04/2013 17:30

★★★★☆ (1 voto) | 0 comentarios

compartir (¿qué es esto?)

imprimir | tamaño

El Consejo de Ministros del pasado cinco de abril anunciaba un proyecto de Plan Estratégico de Infancia y Adolescencia. Entre sus iniciativas se presentaba la decisión de facilitar la atención sanitaria de todos los jóvenes menores de 18 años en las unidades de pediatría. Esta decisión queda justificada en la [nota de prensa](#) publicada en la página web del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, como una concesión a las demandas realizadas los padres con hijos que padecen enfermedades graves.

Al extender el concepto de niño hasta los dieciocho estamos asignando un significado de dependencia e inmadurez a la atención que reciben estos jóvenes

Por tanto, nos encontramos de facto con una ampliación en la edad de atención a los jóvenes visitados por los pediatras, que repercute en la organización del resto de estructuras del sistema sanitario, ampliándola de los 14 hasta los 18 años. Una decisión que se puede calificar, al menos de sorprendente, y que incluso ha sido criticada desde la [Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria](#). Ante esta nueva propuesta de organización en la cartera de servicios del sistema sanitario público español, parece lógico que nos preguntemos cuáles son los problemas que pretende resolver este cambio, cuáles son los fundamentos para esta nueva organización, y que analicemos algunas de sus posibles consecuencias.

Podemos pensar que la propuesta pretende dar respuesta a algunas de las deficiencias en la atención recibida por los menores en el medio hospitalario, expresadas y reivindicadas por sus padres. Carencias que se hacen más evidentes en los periodos de transición, cuando son necesarios la participación de diferentes servicios clínicos hospitalarios. Llama la atención que la medida adoptada para resolver un problema, derivado de la falta de continuidad asistencial y de coordinación en la atención a los pacientes, se resuelva con la técnica de "patada a seguir", desplazando el problema a cuatro años más tarde. Al parecer con la supuesta esperanza de que el paso del tiempo aporte una posible solución "mágica" al problema, o tal vez, con la ilusión de que una persona de 18 años se adaptará mejor a las posibles deficiencias generadas por la falta de continuidad de atención en nuestro sistema sanitario. Sin embargo, ante este problema hubiéramos esperado una propuesta tendente a mejorar y cambiar aspectos problemáticos en la organización de los hospitales, sobre todo en la atención a las personas (niños, o adolescentes, o jóvenes o adultos) con enfermedades crónicas.

La pediatría es la rama de la medicina que se ocupa de la salud y de las enfermedades de los niños. Por ello, cuando extendemos el concepto de niño hasta los dieciocho años estamos asignando un significado de dependencia e inmadurez a la atención que reciben estos jóvenes. Con el riesgo de convertirlos en personas más vulnerables e interferir en su necesario desarrollo hacia la etapa de adultos. Sin olvidar que la calidad en la atención sanitaria no puede estar centrada solo en resolver las enfermedades, sino que debe incluir entre sus prioridades ofrecer respuestas a las necesidades de "las personas". Especialmente en este periodo del desarrollo, crítico para conformar la edad adulta. Donde los valores de responsabilidad y madurez deberían predominar sobre las figuras de paternalismo y de autoridad.

En definitiva, nos encontramos ante una propuesta que no afronta un problema perpetuo de nuestros sistema de salud: la incapacidad de garantizar la continuidad asistencial en la atención a los pacientes; que propone una "huida hacia adelante", con el riesgo de generar consecuencias adversas no evaluadas; y que de nuevo, el "todo poderoso hospital" impone su ley en el sistema sanitario, atropellando los intentos actuales de reorientar el modelo para mejorar la atención que ha de construirse en el futuro.

Siempre nos quedará la esperanza de que las sociedades profesionales presionen para que se imponga la coherencia y se pueda evitar la génesis de esta "hidra de siete cabezas". No olvidemos que las ocurrencias bien intencionadas no siempre son sinónimo de soluciones acertadas.



Asensio López
Médico de atención primaria.

★★★★☆ (1 voto) | 0 comentarios

compartir (¿qué es esto?)

imprimir | tamaño

HAZ TU COMENTARIO

- Condiciones de uso
- Esta es la opinión de los internautas, no de Diario Médico.
 - No está permitido verter comentarios contrarios a las leyes españolas o injuriantes.
 - Reservado el derecho a eliminar los



TU ESPECIALIDAD AL MINUTO

BIOTECNOLOGÍA	
GINECOLOGÍA	
INFECCIOSAS	
MEDICINA DE FAMILIA	
MEDICINA INTERNA	
ONCOLOGÍA	
TECNOLOGÍA	
VIH Y HEPATITIS	

MÁS SOBRE ASENSIO LÓPEZ

[¿Nos queda futuro en el sistema sanitario público español?](#)
por **Asensio López**

Asensio López reflexiona sobre el clima catastrofista del Sistema Nacional de Salud y aporta algunas medidas que garantizarían la sostenibilidad del mismo.

[La puerta de salvación: los profesionales de AP](#)
por **Asensio López**

[Especialidad de urgencias: ¿Estamos para derrochar recursos?](#)
por **Asensio López**

[La segunda década del siglo XXI](#)
por **Asensio López**

[La teoría de los hechos antagónicos o la vanidad en atención primaria](#)
por **Asensio López**

Opinión

Joan Carles March

Antoni Gual

Asensio López

María Ángeles Planchuelo

Sergio Minué

Iván Mañero

Rogelio Altisent

ENCUESTAS

¿Cree que la dosificación de los fármacos en España es óptima?

- No, hay muchos medicamentos, como algunos Aine, que están sobreutilizados.
- Sí, creo que es correcta.

VOTAR

VER RESULTADOS

Ippok la Comunidad para profesionales sanitarios. Entra y participa aquí.

Seguir a @IppokCS