

ción y suplementación.

**Resultados:** se obtuvo el cuestionario de 705 niños. El 22% había consumido suplementos y el 78% no. Los suplementos se clasificaron en: vitamínicos (multivitamínicos, vitaminas C y D), sales de hierro, vitaminas, y otros (estimulantes del apetito, calcio, suplementos calóricos). La mayoría (56%) los consumía durante un período igual o inferior a 3 meses. El 46% empezó en el primer semestre y el 24% entre los 9 y 12 meses de vida. Motivos de suplementación: 1. No justificados: refuerzo crecimiento, pérdida apetito, ganar peso, cambio de leche, empezar guardería, retraso dentición, prevenir caries, resfriado, fractura clavícula, cierre fontanela. 2. Justificados: prematuridad, retraso pondoestatural marcado y anemia.

**Conclusiones:** casi la cuarta parte de los niños consumieron suplementos en algún momento dentro de su primer año de vida, pero más de la mitad no presentaba un motivo justificado para consumirlos.

### ¿Sujetamos bien a nuestros niños en el coche?

Hocevar H, Orellano L, Caravaca MA, Ruiz A, Margarit I.

*ABS Martí i Julià. Cornellà, Barcelona.*

**Introducción:** los accidentes de tráfico son una causa frecuente de morbilidad y mortalidad en la infancia en los países occidentales. El uso de medidas de sujeción permite reducir su incidencia.

**Objetivos:** conocer las medidas de sujeción usadas en los niños de nuestra población, unos 5.000 niños de una localidad del Baix Llobregat, adscritos a nuestro centro de salud.

**Material y métodos:** se realiza una encuesta de preguntas múltiples a los padres de nuestros pacientes que acuden espontáneamente a la consulta en noviembre del 2007. Las edades de los niños están entre los 0 y los 15 años. La encuesta consta de 12 preguntas, es anónima y una para cada hijo. Incluye la edad del niño, el uso del cinturón, los materiales de sujeción empleados, los antecedentes de accidentes y sus consecuencias. Los resultados han sido analizados mediante la página de cálculo Excel®.

**Resultados:** se recogieron 300 encuestas. El 83% de la muestra son niños de edad inferior a los 6 años. El 96% tienen

coche propio. El 56% tienen un segundo coche, y un 18% poseen un doble sistema de seguridad, mientras que el resto adaptan el del primero. El 6% no usan ninguna medida en este segundo coche. El 100% de los adultos se abrochan el cinturón. El 96% desconectan el airbag cuando el niño va delante. Por grupos de edad, los más desprotegidos son un 7% de entre 0 y 12 meses.

**Conclusiones:** las respuestas han sido tan correctas que pensamos en un sesgo por la edad y por el buen conocimiento de los padres de la normativa y de los riesgos. También saben qué hacer al cambiar de vehículo y no diferencian entre los trayectos largos y cortos. Este resultado se contradice con otros estudios en que se objetiva menor cumplimiento y por la existencia de accidentes en que el menor va desprotegido. Creemos aun así que la experiencia ha sido positiva para concienciar a la población y disminuir el riesgo de accidentes y sus secuelas. Pensamos completar el estudio haciendo encuestas a los niños mayores directamente en los colegios.

### Situación de la atención al niño por enfermería de Atención Primaria en un distrito sanitario

Fernández Segura ME, Valdivia Jiménez C, López Verde L, Rodríguez Sánchez I, Marfil Olink S, Pareja Campos S, Serrano C, López-Salvatierra Castillo ML.

*Pediatras. Distrito Sanitario Axarquía. Málaga. Servicio Andaluz de Salud.*

**Introducción:** parte de la misión de la enfermería consiste en elevar el nivel de autocuidado de los ciudadanos o compensar la deficiencia del mismo. Sin embargo el papel de la enfermería de Atención Primaria (AP) en la atención al niño se encuentra con las siguientes debilidades: gran variabilidad en la oferta de servicios entre los distintos centros, en la mayoría de los casos inexistencia de atención en patología aguda, unas funciones de enfermería poco definidas y dificultades en la relación pediatra-enfermera.

**Objetivos:** descripción de las actividades desempeñadas por el personal de enfermería de AP del DS Axarquía (Málaga) en relación a la atención y cuidados del niño durante el primer trimestre de 2008. Establecer comparaciones de las actividades desarrolladas en cada uno de los centros. Conocer el número de enfermeros comunitarios en la atención infantil.