



# Impacte sobre les consultes de gastroenterologia infantil del programa de diagnòstic i maneig del dolor abdominal recurrent (DARE) a l'atenció primària

Lleida, 10 i 11 Juny de 2022

*Pere Plaja<sup>1</sup>, Núria Roig<sup>1</sup>, Rubén Nieto<sup>2</sup>, Pili Villalobos<sup>1</sup>, Beatriz Sora<sup>3</sup>, Carme Sitjar<sup>4</sup>.*

*<sup>1</sup>Fundació Salut Empordà*

*<sup>2</sup>Estudis de Ciències de la Salut, Universitat Oberta de Catalunya*

*<sup>3</sup>Estudis de Psicologia i Ciències de l'Educació, Universitat Oberta de Catalunya*

*<sup>4</sup> Institut Català de la Salut*



# Introducció

---

- El dolor abdominal recurrent (DAR) és un motiu de consulta molt freqüent a l'atenció primària
- un 90-95% dels casos són de causa funcional (*Reust et al., 2018*)
- s'estima que un 30-40% dels pacients podrien millorar només amb la intervenció psicoeducativa i el seguiment del pediatre (*Schlarb et al., 2011*).

# Programa DAREmpordà



DAREmpordà

Dolor abdominal recurrent  
Projecte col·laboració Fundació Salut Empordà-UOC

Inici

Qui  
som?

Què és  
DAR? ▾

Comparteix  
▾

Contacta

Pels més  
joves

Notícies

Professionals de  
la salut



Si heu arribat aquí és perquè teniu un fill o filla amb **molèsties o dolor abdominal des de fa molt temps** i no sabeu per què.

És probable que el pediatre o el gastroenteròleg infantil us hagi facilitat l'accés a DAREmpordà, o que algú amb el mateix problema us l'hagi recomanat.



Llegir més



Fundació  
Salut Empordà



Institut Català  
de la Salut



IAS

Institut  
d'Assistència  
Sanitària



Unió Europea  
Fons Europeu  
de Desenvolupament Regional



10/2022

# *Programa DAREmpordà*

---

- Contingut no restringit
- Català/castellà/anglès
- Recurs psicoeducatiu per a pacients/famílies
- Protocol diagnòstic i recursos per a pediatres AP
  - Anamnesi i EF dirigides
  - P.complementàries
  - Criteris intervenció psicoterapèutica
  - Criteris derivació GastroPED



# *Objectius*

---

El programa DAREmpordà:

- millorarà la capacitat del pediatre d'AP en el diagnòstic i maneig del DAR
- reduirà les derivacions a la consulta de gastroenterologia infantil per DAR



# Metodologia

---

Durant el 2018 es crea el programa i el setembre es presenta als pediatres d'AP de l'àrea de referència de l'hospital de Figueres.

S'analitza de forma retrospectiva les derivacions de pacients de 4 a 15 anys amb DAR a la consulta de gastroenterologia infantil de l'hospital en 2 períodes:

07/07/2017 al 31/06/2018

**PROCÉS DE CREACIÓ  
I PRESENTACIÓ  
DAREmpordà**

01/01/2019 al 31/12/2019



# Metodologia

---

De cada període es recullen totes les primeres visites de pacients de 4-15 anys amb els codis (CIM-9):

- Dispèpsia (536.8)
- Dolor abdominal de qualsevol localització (789.XX)
- Migranya (564.1)
- Síndrome d'intestí irritable (564.1)

i que compleixen criteris de DAR (Roma IV)

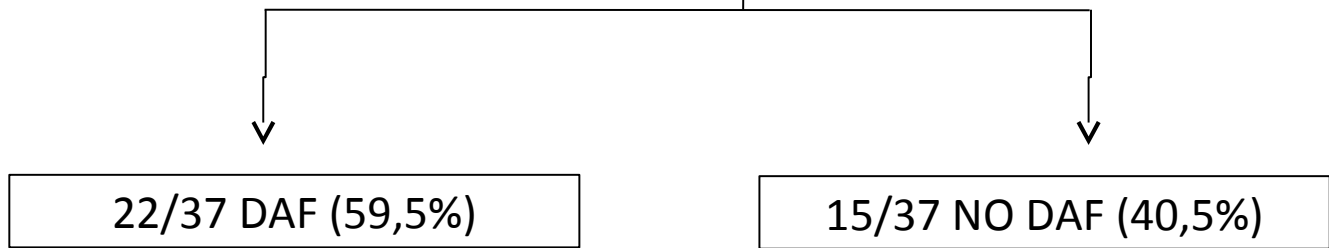
**CCEXT GastroPED**

296 pacients atesos  
133 primeres visites (24%)  
421 visites successives

42 primeres visites per DAF (31,6%)

13 nens/ 29 nenes  
Mitjana edat: 9,3 anys (DE 2,71)

5 pacients estudi no finalitzat



11 DAF no especificat  
5 dispèpsia funcional  
3 SII  
2 dispèpsia funcional +SII  
3 migranya abdominal

7 dispèpsia R a omeprazol  
3 intolerància a sucres  
2 intolerància al gluten no celíaca  
2 altres



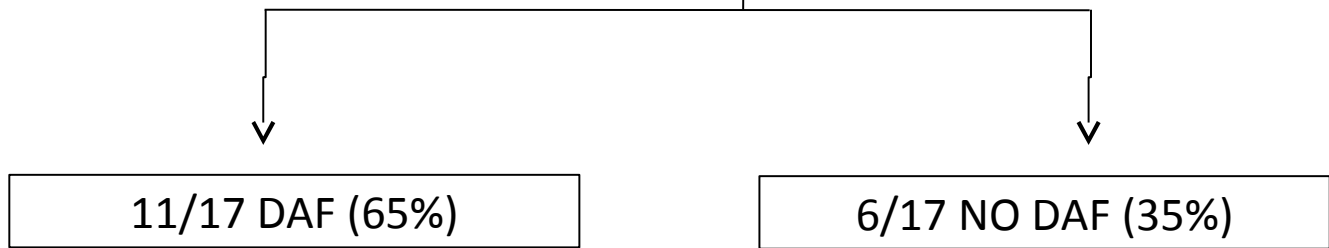
**CCEXT GastroPED**

223 pacients atesos  
105 primeres visites (23%)  
354 visites successives

21 primeres visites  
per DAR (20%)

12 nens/ 9 nenes  
Mitjana edat:10 anys (DE 3,17)

4 pacients  
estudi no finalitzat



3 DAF no especificat  
2 dispèpsia funcional  
3 SII  
2 migranya abdominal  
1 dispèpsia funcional +SII  
1 sdme vòmits cíclics

3 dispèpsia R a omeprazol  
1 intolerància a sucres  
2 altres



# Resultats

	2017-2018	2019	
Total visites ateses	554	459	
Primeres visites (derivacions)	133	105	
Derivacions per DAR	42 (31,6%)	21 (20%)	p=0,044*
Casos DAR perduts	5	4	
DAF	22/128 (17,2%)	11/102 (11,8%)	p=0,250*
DAF/DAR	22/37 (59,5%)	11/18 (66,7%)	

\*Chi-cuadrat de Pearson



## *Conclusions*

---

- En la nostra població, el programa DAREmpordà ha contribuït a reduir significativament les derivacions per DAR des d'atenció primària a les consultes de Gastroenterologia infantil.
- En conseqüència també s'ha reduït el nombre de pacients diagnosticats de dolor abdominal funcional (DAF), tot i que no de manera significativa.
- En ambdós períodes, en més de la meitat dels pacients derivats per DAR es descarta organicitat i són orientats com a dolor abdominal funcional (DAF)



# Conclusions

---

Creiem que el programa DAREmpordà és una guia diagnòstica i una eina educativa en la que el pediatre d'atenció primària pot recolzar-se davant un pacient amb dolor abdominal recurrent.