

preventiva dirigida a varias familias al mismo tiempo.

- Capacitar a las familias para el manejo de los síntomas más habituales de esta etapa, con lo que se espera disminuir la frecuentación en consultas.
- Cambiar el modelo puramente "sanitario" por uno más "social" y participativo, en el que queden claros los objetivos de prevención.
- Aprovechar la experiencia de otras familias por el impacto de la relación "entre pares".
- Dialogar con otras personas de la familia, conocer sus expectativas en relación al crecimiento y los cuidados del bebé.

Contenidos de la actividad. Presentación. Encuesta previa de conocimientos, actitudes y expectativas. Exposición y debate. Encuesta final de conocimientos y de satisfacción. Entrega de material de apoyo.

Resultados. Se llevan a cabo 28 sesiones a lo largo de dos años. Asistieron el 65% de las familias convocadas; en total, 206 personas (134 madres, 34 padres, 12 abuelas, seis MIR y dos personas con otro parentesco); de los asistentes, 175 cumplimentaron la encuesta de satisfacción; 185 realizaron el test previo y 187 el posterior. El grado de satisfacción fue elevado.

P-20. Actividad grupal de educación para la salud en el contexto del Programa de Salud Infantil (2). Evaluación del proceso: resultados de los test previo y posterior y análisis de la encuesta de satisfacción

A. Martínez Rubio,

T. Pastor Sánchez-Cossío

CS de Camas. Sevilla. España.

Introducción. Desde hace dos años se realizan intervenciones grupales de educación para la salud dentro del Programa de Salud Infantil, cuando los bebés tienen entre 9 y 12 meses. Sus objetivos directos son proporcionar información anticipatoria, y promover la participación y capacitación de las familias, optimizando el tiempo. A largo plazo se prevé una estabilización de la demanda en consultas.

La actividad está registrada en el "Banco de prácticas innovadoras" del Sistema Sanitario Público de Andalucía, y para poder extender esta práctica a otras consultas o centros, consideramos que se debe realizar una evaluación del proceso. Evaluar los resultados requeriría mayor tiempo y complejidad y estaría influenciado por otras variables sociodemográficas.

Evaluación del proceso. Se realizan test de conocimientos y actitudes previo y posterior a la actividad, así como una encuesta de satisfacción.

Resultados. El test consta de diez ítems, dos en relación con cada tema (crecimiento, alimentación, fiebre y accidentes). Se observa mejoría en todos, si bien persisten algunas actitudes de temor a la fiebre e ideas restrictivas respecto de la alimentación a partir del año. Realizan el test previo 185 personas, y 187 el posterior.

La encuesta de satisfacción es respondida por 175 personas. Destaca una valoración positiva de todos sus aspectos. La peor puntuación corresponde al horario (7,7 de media) y la mejor a la utilidad de la información recibida (9,5) y a la claridad de la exposición (9,34). El análisis cualitativo de las encuestas de satisfacción indica que es alta, destacando la importancia que los encuestados dan a la posibilidad de participar entre iguales, al tiempo dedicado y a la posibilidad de resolver dudas. Satisfacción general y deseos de que se realicen más actividades en este formato.

P-21. Alergia alimentaria múltiple en un niño de 9 años.

Retos, sugerencias y posibilidades

A. Martínez Rubio^a, C. Aguilar Aguadé^b

^aCS de Camas. ^bCS de Santiponce.

Sevilla. España.

Caso clínico. Varón de nueve años, diagnosticado de alergia a las proteínas de la leche de vaca (PLV) desde el primer año de vida, a neumoalérgenos desde el segundo, con posterior sensibilización a diversos alimentos (todas las legumbres, varios pescados, todos los mariscos). Los síntomas más habituales son dolor abdominal, vómitos y/o diarrea. A los ocho años padece un episodio de alergia al látex (inflamación de los labios en un procedimiento odontológico) y se recomienda eliminar los alimentos con hipersensibilidad cruzada. La dieta que excluye tantos alimentos preocupa a la familia; además, el paciente teme probar nuevos alimentos por temor a los síntomas. Datos somatométricos: Talla en P₉₇, peso en P₂₅, curva estable en ambos parámetros desde los tres años. El IMC siempre entre los percentil 3 y 10. Sus episodios de asma están razonablemente bien controlados (2-3 episodios al año) con adecuada profilaxis. Buen deportista. IgE total: 173 U/l.

Revisamos con la familia la concordancia entre niveles de IgE específica para