

PROPUESTA DE ESTUDIO

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DECISIÓN DE LOS PADRES O CUIDADORES PARA ACUDIR CON LOS NIÑOS A LOS SERVICIOS DE URGENCIAS PEDIÁTRICOS ESPAÑOLES

Fecha:20/03/2024

Marta Pérez Alba, Hospital de Jarrío, Coaña, Asturias; Universidad de Oviedo (investigador principal)

Dr. Javier González García, Hospital Universitario de Cabueñes, Gijón, Asturias; Universidad de Oviedo

Dr. Julián Rodríguez Suárez, Hospital Universitario Central de Asturias, Oviedo, Asturias; Universidad de Oviedo

Dr. Santiago Mintegi Raso, Hospital de Cruces, Vizcaya, País Vasco; Universidad del País Vasco

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DECISIÓN DE LOS PADRES O CUIDADORES PARA ACUDIR CON LOS NIÑOS A LOS SERVICIOS DE URGENCIAS PEDIÁTRICOS ESPAÑOLES

1. RESUMEN

El incremento de las consultas a los servicios de urgencias pediátricos (SUP) puede comprometer la calidad de la atención dispensada a los pacientes e incrementar el gasto sanitario. Muchos factores pueden incentivar la visita de las familias a los SUP con sus hijos.

Nuestra hipótesis es que conocer los factores relacionados con la decisión de acudir con los niños a los SUP podría ayudar en el diseño de estrategias orientadas a racionalizar el uso de los recursos sanitarios por parte de la población y, adecuar la oferta existente a la demanda de las familias.

El objetivo principal es identificar los factores que hacen que las familias acudan con sus niños a los SUP en España. Los objetivos secundarios son conocer si existe variabilidad en relación con las circunstancias familiares y de la consulta.

Se plantea un estudio transversal y multicéntrico en los SUP españoles incluidos en RISEUP-SPERG. Se realizará una encuesta, a la que se podrá acceder, a través de un código QR, disponible en la sala de espera, o bien, a través del muestreo virtual Snowball, al publicar el enlace a la misma, en redes sociales de las principales Sociedades Científicas, para que los padres o cuidadores puedan completar los datos sobre la última visita realizada.

2. ESTADO ACTUAL DEL TEMA

Las consultas a los servicios de urgencias pediátricos (SUP) se han incrementado de manera notable en las últimas décadas, lo que ha llevado a situaciones de saturación de dichos servicios, pudiendo comprometer la calidad de la atención a los pacientes e incrementar el coste económico (1-4).

En muchas ocasiones, además, se trata de problemas de salud de baja complejidad, que podrían ser abordados a nivel extrahospitalario, en Atención Primaria (AP). Al no ser así, se dificulta la continuidad asistencial requerida por algunos problemas de salud, así como el desarrollo de estrategias de prevención y promoción de la salud.

Todo esto ha suscitado el interés de los gestores sanitarios y los profesionales de los SUP por conocer las causas y desarrollar estrategias que resuelvan eficazmente el aumento del flujo de pacientes.

Se han planteado muchos factores que pueden influir en la decisión de los padres o cuidadores de acudir con los niños a los SUP. Algunos de ellos son la ausencia de pediatra en su Centro de Salud (CS), la mayor calidad percibida en la atención hospitalaria, experiencias familiares satisfactorias previas, horario laboral que no permite consultar con su pediatra, localización próxima al centro sanitario, o largas esperas en el CS (5), entre otros (6-10).

Asimismo, la falta de educación sanitaria podría contribuir a este aumento de la demanda asistencial en los SUP (11). Más de la mitad de los cuidadores tiene escasos conocimientos al respecto (10).

Conocer las motivaciones de los padres y familiares para acudir a Urgencias se antoja esencial para entender este incremento tan importante de consultas. Esto podría proporcionar información a las sociedades científicas y organizaciones sanitarias de cara a una mejor gestión de los recursos utilizados en la atención de los niños y adolescentes que solicitan atención urgente.

A pesar de la relevancia del tema, en nuestro entorno no hay estudios recientes amplios que analicen los factores que llevan a los padres o cuidadores a consultar en los SUP.

3. HIPÓTESIS DE TRABAJO

Nuestra hipótesis es que la mejora en el conocimiento de los factores que hacen que los padres o cuidadores lleven a sus niños a los servicios de urgencias pediátricos (SUP), podría ayudar en el diseño de estrategias orientadas a disminuir el flujo de pacientes y, secundariamente, mejorar la calidad asistencial y disminuir el coste sanitario asociado.

OBJETIVOS

El objetivo principal es identificar los factores que hacen que los padres o cuidadores lleven a sus niños a los SUP en España.

Los objetivos secundarios son conocer la variabilidad en relación con las circunstancias familiares y personales (estudios de los padres, sexo del cuidador, número de hijos, distancia al hospital) y de la consulta (día, hora de la consulta, situación de Atención Primaria).

4. DISEÑO DEL ESTUDIO

Actividades/tareas	Personas involucradas (iniciales de nombre y apellidos)
Revisión bibliográfica	MPA, JGG, JRS, SMR
Elaboración del protocolo de estudio	MPA, JGG, JRS, SMR
Adaptación de encuesta al medio sanitario español	MPA
Presentación al Comité de Ética de Investigación	MPA, JRS
Pilotaje en un SUP	MPA, JGG, JRS, SMR
Presentación a RISEUP-SPERG	MPA
Contacto y reclutamiento en centros participantes	MPA, JGG, JRS, SMR
Difusión de las encuestas en los SUP y Snowball	MPA, JGG, JRS, SMR
Análisis estadístico	TIC
Análisis de datos	MPA, JGG, JRS, SMR
Resumen para reuniones científicas	MPA, JGG, JRS, SMR
Publicaciones	MPA, JGG, JRS, SMR

- Marta Pérez Alba, MPA
- Dr. Javier González García, JGG
- Dr. Julián Rodríguez Suárez, JRS
- Dr. Santiago Mintegi Raso, SMR
- Tania Iglesias Cabo (estadística Universidad de Oviedo), TIC

Se desglosa en el apartado siguiente.

5. MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño del estudio

Se plantea un estudio transversal y multicéntrico en varios SUP españoles que investigará los factores por los que los padres o cuidadores acuden con sus niños a los servicios de urgencias pediátricos hospitalarios.

Este estudio se presenta en la Red de investigación de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría (RISEUP). Los centros que la integran serán invitados a participar en el mismo.

Tras valorar diferentes encuestas publicadas(12-15) junto con el Comité de Calidad del hospital, se decidió tomar como modelo el cuestionario utilizado por Ogilvie y cols en un servicio de urgencias del Reino Unido(16,17). Este cuestionario ha sido traducido y adaptado a nuestro entorno y se recoge en el Anexo 1.

Las preguntas incluidas se centran en los siguientes apartados: (1) características socio-demográficas del acompañante, (2) características socio-demográficas del niño, (3) relacionadas con la última visita a urgencias (fecha y horario de consulta, medio de transporte empleado para acudir, síntomas por los que consulta) y (4) características de AP (centro de salud, disponibilidad de pediatra, facilidad para ser atendido en su CS). Además, se realizarán preguntas de respuesta abierta con el objetivo de que los cuidadores puedan matizar algún aspecto o expresar de manera breve sus sugerencias.

Las palabras clave utilizadas en la revisión bibliográfica en las principales bases de datos (Pubmed, Web of Science, Scopus, etc) fueron: “emergency department”, “pediatrics”, “child health access”, “healthcare utilization”, “parents” y “decision making”.

Criterios de inclusión

Se incluirán los acompañantes (padres, madres y/o cuidadores/as) de los niños atendidos en los SUP, que realicen de forma voluntaria la encuesta anónima y online.

Se realizará sólo una encuesta por cada paciente atendido.

Criterios de exclusión

Se excluirán los familiares de los pacientes mayores de 14 años (por ser ésta la edad hasta la que se atienden los pacientes en la mayoría de los SUP participantes) así como los que rechacen participar en el estudio.

Recogida de datos

La encuesta se realizará de forma online. Se podrá acceder a ella de dos maneras diferentes:

La encuesta estará disponible bajo un código QR en la sala de espera de los SUP (ver Anexo 2) así como en las hojas informativas para padres o cuidadores (ver Anexo 3) que se entregarán a su llegada. Los padres o cuidadores podrán realizarla durante la estancia en la sala de espera antes de ser atendidos en el SUP o tras la salida del recinto hospitalario.

Asimismo, se difundirá la encuesta mediante el muestreo virtual online, al publicar el enlace a la misma, en las redes sociales de las principales Sociedades Científicas (SEUP, AEP, AEPaP,

SCCALP, etc.) para que los padres o cuidadores puedan completar los datos sobre la última visita realizada a un SUP.

El realizar el reclutamiento de dos maneras puede facilitar analizar el impacto de acudir a Urgencias sobre las sensaciones y sentimientos de padres y cuidadores.

En este momento, se encuentra en marcha el estudio piloto. Se pretende realizar el reclutamiento mediante la realización de encuestas telemáticas en un hospital durante 3 meses. Con el objetivo de ampliar posteriormente el marco temporal y el número de centros participantes, a fin de evitar la variabilidad que puedan acarrear los cambios estacionales o los diferentes días de la semana, las variaciones geográficas, entre otras..

Análisis estadístico

Se realizará un análisis descriptivo, estudiando la distribución de frecuencias relativas y absolutas para variables cualitativas, y las medidas de posición y dispersión para variables cuantitativas. Las relaciones entre las variables cualitativas se estudiarán mediante el test Chi-Cuadrado de Pearson o el test de Fisher según se cumpla o no la hipótesis sobre las frecuencias esperadas. Las diferencias en las variables cuantitativas entre dos grupos se evaluarán mediante la prueba T de Student para muestras independientes, o ANOVA para más de dos grupos, si siguen una distribución normal, o los correspondientes test no paramétricos en caso de que no lo cumplan. Se considerará significativo un valor de $p < 0,05$. El análisis estadístico se llevará a cabo con el software R (R Development CoreTeam), versión 4.1.3.

El análisis estadístico descriptivo se utilizará para estudiar las características de los familiares y acompañantes (vínculo con el paciente, nivel de estudios, situación laboral), acceso al pediatra, características del paciente, visitas previas a Urgencias, sensaciones de los cuidadores. La estadística analítica intentará relacionar las características del niño y acompañantes con los diferentes motivos para acudir a los servicios de urgencias en España, y en los diferentes sistemas sanitarios implantados.

Se emplearán estadísticas descriptivas para el nivel de restricciones por país, las características de los niños, las características familiares y el comportamiento de búsqueda de ayuda reportado por los padres antes del confinamiento y su experiencia real durante el confinamiento. Los datos de texto libre se someterán a un análisis temático.

Estimación muestral: Un estudio multicéntrico internacional (Parental help-seeking behavior for, and care of, a sick or injured child during the COVID-19 pandemic: a European online survey. BMC Health Services Research (2023) 23:397 <https://doi.org/10.1186/s12913-023-09371-1>), en el que colaboró uno de los autores, consiguió estudiar diferencias entre regiones europeas con una muestra de 598 padres (desde 50 a 198 por país) para analizar el impacto de la pandemia sobre los comportamientos de familiares y cuidadores en acudir a Urgencias, por lo que pensamos que esta muestra podría ser suficiente para analizar los motivos para acudir a Urgencias en España y sus diferentes regiones. Si ampliamos la muestra, podríamos analizar diferencias entre niveles de estudios, números de hijos, etc.

6. CRONOGRAMA

Actividades/tareas	Fechas
Revisión bibliográfica	Febrero - junio 2023
Elaboración del protocolo de estudio	Abril - octubre 2023
Presentación al Comité de Ética de Investigación	Octubre 2023
Pilotaje en un SUP	Diciembre 2023 - marzo 2024
Presentación como propuesta multicéntrica en RiSEUP-SPERG	Diciembre 2023 - mayo 2024
Contacto y reclutamiento en centros participantes	Junio - septiembre 2024
Difusión de las encuestas en los SUP y Snowball	Octubre - diciembre 2024
Análisis de datos	Enero - mayo 2025
Resumen para reunión científica SEUP	Junio 2025
Publicaciones	Julio - diciembre 2025

7. RELEVANCIA CIENTÍFICA Y PRÁCTICA DE LA INVESTIGACIÓN

En las últimas décadas se ha producido un incremento de las consultas a los servicios de urgencias, concretamente a los servicios de urgencias pediátricos. Además, en muchos casos, las visitas se deben a problemas de salud de baja complejidad, que podrían ser abordados a nivel extrahospitalario. Esta situación puede conllevar un empeoramiento de la calidad de la atención dispensada a los pacientes, una disminución de los programas de prevención y promoción de la salud, así como un aumento del gasto sanitario derivado de un uso inadecuado de los recursos sanitarios.

A pesar de la importancia del tema, en nuestro medio, para nuestro conocimiento, no se han desarrollado estudios que analicen los motivos por los que los cuidadores, fundamentalmente los padres, deciden consultar en los SUP.

El estudio contribuirá a conocer las motivaciones reales de los padres o cuidadores para acudir con sus hijos a los SUP. Además, podrá ayudar a identificar aquellos factores que pueden tener relevancia práctica para la comunidad en el diseño de estrategias orientadas a racionalizar el uso de los sistemas sanitarios.

8. RAZONAMIENTO DE LA FACTIBILIDAD DEL PROYECTO

- Experiencia investigadora

El estudio forma parte de una Tesis Doctoral bajo la dirección y colaboración de un equipo con experiencia investigadora y participación en estudios similares (multicéntricos, colaborativos, etc.). El Dr. Santiago Mintegi Raso ha participado recientemente en un estudio multicéntrico europeo(10) empleando el método de muestreo de bola de nieve, que va a ser el nosotros utilizaremos.

- Recursos técnicos

El estudio analizará las respuestas de una encuesta realizada por vía telemática. Los familiares serán invitados a participar en la realización de una encuesta de manera voluntaria y anónima, que consta de 50 ítems. El tiempo estimado de realización es menor de 10 minutos.

La encuesta estará disponible bajo un código QR en la sala de espera de los SUP (ver Anexo 2) así como en las hojas informativas para padres o cuidadores (ver Anexo 3). Además, la encuesta se difundirá mediante el método de muestreo virtual Snowball como en el estudio publicado por Tan y cols.

- Recursos humanos

Se requiere la implicación estrecha del personal sanitario para animar a las familias a la participación en el cuestionario.

Además, aparte del equipo investigador propuesto, se plantea un estudio multicéntrico para conseguir un número representativo de centros españoles, con al menos un responsable por Centro que se adhiera al proyecto.

- Limitaciones

Tras la puesta en marcha del estudio piloto, hemos comprobado que se requiere la implicación estrecha del personal sanitario para animar a la participación de las familias en el cuestionario. La simple existencia de los códigos QR en las diferentes salas de atención en los SUP no es suficiente para que las familias accedan a participar en el estudio.

Además, será necesario contar la participación de otros centros para conseguir un número representativo de participantes y una muestra heterogénea de lo que ocurre en España.

9. EXISTENCIA O NO DE UN PILOTAJE PREVIO

Hemos puesto en marcha el pilotaje de este proyecto durante 30 días en un servicio de urgencias de un hospital de primer nivel asistencial. En dicho periodo, hemos obtenido pocas respuestas debido a cuestiones organizativas del centro, por lo que hemos ampliado el período de recogida a tres meses, estando actualmente en marcha (hasta el 31 de marzo 2024).

Esperamos poder presentarlo durante la reunión de la RISEUP-SPERG en la XXVIII reunión de la Sociedad Española de Urgencias de Pediatría que se celebrará en mayo de 2024, a pesar de no poder presentarlo como comunicación oral durante el congreso por límite de plazo.

Entre los datos obtenidos hasta la fecha, destaca que el acompañante era uno de los progenitores en todos los casos; siendo la madre la que acude al SUP en el 71%. El 25% de los encuestados revela que su hijo no dispone de pediatra en su centro de salud y, de los que lo tienen, el 85% no sabe cómo contactar con su pediatra fuera del horario habitual de consulta. La principal motivación para acudir a urgencias fue la imposibilidad para hablar con su pediatra o concertar una cita. De hecho, antes de acudir, el 77% de los progenitores no habían hablado con su pediatra habitual. El turno de mayor afluencia al servicio de urgencias fue por la mañana. Los principales motivos de consulta fueron la tos (51%), la fiebre (45%) y los vómitos (32%). Un 25% de los pacientes ya habían estado en urgencias por el mismo motivo.



10. ANEXOS

10.1 ANEXO 1. ENCUESTA

Las preguntas realizadas se recogen en el Anexo 1. Además, la encuesta empleada se puede visualizar a través del código QR o del enlace que aparece en el Anexo 2.

10.2 ANEXO 2. INFOGRAFÍA SALA DE ESPERA

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DECISIÓN DE LOS PADRES O CUIDADORES PARA ACUDIR CON LOS NIÑOS A LOS SERVICIOS DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS ESPAÑOLES

Estamos realizando una encuesta a los acompañantes de los niños que acuden a los Servicios de Urgencias Pediátricas con el objetivo de conocer los factores que llevan a las familias a consultar en dichos servicios con sus hijos a fin de mejorar la asistencia ofrecida.

Puede acceder a la encuesta escaneando el siguiente código QR:



10.3 ANEXO 3. HOJA INFORMATIVA PARA PADRES, MADRES Y/O CUIDADORES/AS

Estamos realizando un trabajo de investigación sobre las razones por las que acuden los niños/as a los Servicios de Urgencias Pediátricos en España.

¿Qué estamos haciendo?

Estamos realizando una encuesta a los acompañantes de los niños que acuden a los Servicios de Urgencias Pediátricos con el objetivo de conocer los factores que llevan a las familias a consultar en dichos servicios.

¿Por qué es importante este estudio?

Con el fin de ofrecer la mejor asistencia posible, nos gustaría conocer su opinión acerca de la visita de su hijo/a a Urgencias. Nos gustaría poder identificar los factores relacionados con la decisión de los padres de acudir con sus hijos a los Servicios de Urgencias. El conocimiento de dichos factores podría ayudar en el diseño de estrategias orientadas a racionalizar el uso de los sistemas sanitarios por parte de la población y adecuar la oferta existente a los motivos que llevan a las familias a consultar de manera urgente.

¿Qué es lo que pedimos?

Solicitamos su participación en la realización de una encuesta online sobre los factores que le han llevado a visitar el Servicio de Urgencias de este hospital. En este estudio, se mantiene el anonimato de los participantes y no se utilizarán los datos de la historia clínica de su hijo/a.

¿Qué es lo que tiene que hacer?

Si decide participar, solo tendrá que rellenar la encuesta por vía telemática. Esta decisión es voluntaria y no influirá en el tratamiento pautado a su hijo/a. Si decide no participar, no tiene que dar explicaciones de ningún tipo, y esto no tendrá consecuencias en la atención médica de su hijo/a. Al cumplimentar la encuesta, aceptarán y darán su consentimiento para la participación en el estudio. Sus respuestas serán tratadas de forma absolutamente confidencial, no figurando sus datos en ningún caso.

¿Obtendrá su hijo/a algún beneficio por participar en el estudio?

El paciente no tendrá ningún efecto beneficioso con la participación en este estudio. Sin embargo, contribuirá a mejorar el conocimiento sobre la utilización de los servicios de atención urgente, pudiendo contribuir a la optimización de la gestión del flujo de pacientes y en consecuencia, implementar mejoras en la atención a los niños en el futuro.

¿Qué pasará con los datos y resultados del estudio?

Los resultados de este estudio podrán utilizarse para publicarlos en revistas científicas o comunicarlos en congresos y reuniones científicas. Todos los datos que se extraigan de la encuesta estarán codificados para que se mantenga el anonimato de los participantes. La utilización de los datos se hará cumpliéndose lo establecido en las leyes vigentes en España de protección de datos (LOPD) Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal. El estudio cumple las normas de la Declaración de Helsinki y ha sido aprobado por el Comité Ético de Investigación Clínica de este hospital.

Puede acceder a la encuesta en el siguiente enlace

<https://docs.google.com/forms/d/1dJAXlqFqs8oi8GV8kij6T9cJehx78tSY3JjJGFNXyWMM/edit>

o escaneando el siguiente código QR:



11. FINANCIACIÓN / MEMORIA ECONÓMICA



No existe ningún conflicto de interés que afecte a la realización del estudio y no existe financiación económica de este proyecto.



12. DIFUSIÓN

Se seguirán las recomendaciones para publicación en revistas biomédicas, con participación de aquellos que han hecho contribuciones significativas en la investigación.

Los resultados del estudio se publicarán en revistas y reuniones científicas, siguiendo la normativa vigente y el código de buenas prácticas.

Los resultados se enviarán a las reuniones científicas de la AEP y SEUP, y pretendemos publicarlos en revistas de ámbito pediátrico general (Anales de Pediatría) y de Urgencias de Pediatría (Emergencias Pediátricas y Pediatric Emergency Care).

13. PRESENTACIÓN AL COMITÉ DE ÉTICA E INVESTIGACIÓN

El estudio ha obtenido la aprobación general del Comité de Ética de la Investigación del Principado de Asturias. Se adjunta el documento como Anexo 4.



Oviedo, 10 de noviembre de 2023

El Comité de Ética de la Investigación con Medicamentos del Principado de Asturias, ha revisado el Proyecto –cód CEImPA 2023.497, titulado "FACTORES QUE HACEN QUE LOS PADRES, MADRES Y/O CUIDADORES/AS ACUDAN CON LOS NIÑOS/AS A LOS SERVICIOS DE URGENCIAS PEDIÁTRICOS ESPAÑOLES". Investigador Principal MARTA PÉREZ ALBA, Hospital de Jirrio.

El Comité ha tomado el acuerdo de considerar que el citado proyecto reúne las condiciones éticas necesarias para poder realizarse y en consecuencia emite su autorización.

Los Consentimientos informados deberán firmarse por duplicado (para dejar constancia de ello) y una copia deberá ser archivada con la documentación del estudio.

Le recuerdo que deberá guardarse la máxima confidencialidad de los datos utilizados en este proyecto.

pc


**Fdo: PABLO ISIDRO MARRÓN**
Secretario del Comité de Ética de la Investigación
del Principado de Asturias

14. BIBLIOGRAFÍA

1. Pasarín MI, Fernández De Sanmamed MJ, Calafell J, Borrell C, Rodríguez D, Campasol S, Torné E, Torras MG, Guarga A, Plasència A. Razones para acudir a los servicios de urgencias hospitalarios. La población opina. *Gac Sanit.* 2006;20(2):91-9.
2. Butun A, Linden M, Lynn F, McGaughey J. Exploring parents' reasons for attending the emergency department for children with minor illnesses: a mixed methods systematic review. *Emerg Med J.* 2019;36(1):39-46.
3. Amiel C, Williams B, Ramzan F, Islam S, Ladbroke T, Majeed A, et al. Reasons for attending an urban urgent care centre with minor illness: a questionnaire study. *Emerg Med J.* 2014;31(e1):e71.
4. Uscher-Pines L, Pines J, Kellermann A, Gillen E, Mehrotra A, Corporation R. Deciding to Visit the Emergency Department for Non-Urgent Conditions: A Systematic Review of the Literature. *Am J Manag Care.* 2013;19(1):47-59.
5. Bornais JAK, Crawley J, El-Masri MM. One Stop: Examining the Reasons Patients Use the Emergency Department for Nonurgent Care and the Barriers They Face. *J Emerg Nurs.* 2020;46(2):163-70.
6. Swavely D, Baker K, Bilger K, Zimmerman DF, Martin A. Understanding Nonurgent Pediatric Emergency Department Visits: Using Hospital and Family-Centric Data to Inform System Redesign. *J Nurs Care Qual.* 2015;30(4):366-72.
7. Butun A, Hemingway P. A qualitative systematic review of the reasons for parental attendance at the emergency department with children presenting with minor illness. *Int Emerg Nurs.* 2018;36:56-62.
8. Berry A, Brousseau D, Brotanek JM, Tomany-Korman S, Flores G. Why Do Parents Bring Children to the Emergency Department for Nonurgent Conditions? A Qualitative Study. *Ambul Pediatr.* 2008;8(6):360-7.
9. May M, Brousseau DC, Nelson DA, Flynn KE, Wolf MS, Lepley B, et al. Why Parents Seek Care for Acute Illness in the Clinic or the ED: The Role of Health Literacy. *Acad Pediatr.* 2018;18(3):289-96.
10. Tan CD, Bressan S, Carter R, Hylén M, Kristensson I, Lakhanpaul M, et al. Parental help-seeking behaviour for, and care of, a sick or injured child during the COVID-19 pandemic: a European online survey. *BMC Health Serv Res.* 2023;23(1):397.
11. Valent F, Busolin A. Distance to the Pediatric Emergency Department and Nonurgent Visits in Friuli Venezia Giulia, Italy. *Pediatr Emerg Care.* 2018;34(3):193-7.
12. Unwin M, Kinsman L, Rigby S. Why are we waiting? Patients' perspectives for accessing emergency department services with non-urgent complaints. *Int Emerg Nurs.* 2016;29:3-8.
13. Biagioli V, Pol A, Gawronski O, Carlin C, Cirulli L, Piga S, Stelitano R, Offidani C, Raucci U, Reale A, Tiozzo E, Villani A, Dall'Oglio I; White Code Study Group. Pediatric patients

- accessing Accident and Emergency Department (A&E) for non-urgent treatment: Why do parents take their children to the A&E? *Int Emerg Nurs*. 2021;58:101053.
14. Moll van Charante EP, ter Riet G, Bindels P. Self-referrals to the A&E department during out-of-hours: patients' motives and characteristics. *Patient Educ Couns*. 2008;70(2):256-65.
 15. Neill S, Carter R, Jones R, Roland D, Bayes N, Tavaré A, Hughes J, Turner T, Chynoweth J, Tan C, Moll H, Lakhanpaul M. Caring for a sick or injured child during the COVID-19 pandemic lockdown in 2020 in the UK: An online survey of parents' experiences. *Health Expect*. 2021;24(6):2036-46.
 16. Hendry SJ. Minor illness and injury: factors influencing attendance at a paediatric accident and emergency department. *Arch Dis Child*. 2005;90(6):629-33.
 17. Ogilvie S, Hoggood K, Higginson I, Ives A, Smith JE. Why do parents use the emergency department for minor injury and illness? A cross-sectional questionnaire. *JRSM Open*. 2016;7(3):205427041562369.