



MEMORIA 2022

Con motivo de la jubilación del presidente, el Dr José Ignacio Pérez Candás y para cumplir escrupulosamente con los estatutos, se procedió - tras votación telemática por unanimidad- el 16/02/22 a una remodelación de la Junta Directiva de carácter provisional. Esta Junta quedó ratificada a través de elecciones presenciales en la Asamblea Ordinaria del 25 de mayo de 2022 con los siguientes miembros:

Presidenta: Doña María Ángeles Ordóñez Alonso
Vicepresidenta y vocal de Docencia : Doña Carolina M. Ruano Fajardo
Secretaria: Doña Mercedes Sarmiento Martínez
Tesorera: Doña Adela Gutiérrez Manzanedo
Vocal Área I: Doña Cristina de la Infiesta Álvarez
Vocal Área II: Don Alejandro Pérez Guirado
Vocal Área III: Doña María Muñoz San José
Vocal Área IV: Doña Marta Eugenia Díaz Argüelles
Vocal Área V: Doña María Morán Poladura
Vocal Área VI: Margarita M. Morán Gutiérrez
Vocal Área VII y de RRSS: Doña Ana Isabel Elola Pastor
Vocal Área VIII: Doña Mari Luz Prieto Salcedo
Vocalía MIR: Doña Eva Fernández Morán

Aún dentro de la provisionalidad, la junta decidió apostar al inicio de su andadura por la vuelta a las reuniones presenciales. La pandemia puso en confinamiento la manera habitual de formarnos y postpuso la necesidad de estar codo con codo en reuniones que van mucho más allá de lo meramente científico.

Dentro de las funciones que desarrollamos como asociación está el ofertar a nuestros socios una fuente de formación y reciclaje, a la par que apostamos por la investigación y participamos en iniciativas autonómicas y nacionales - a pesar del sobreesfuerzo que supone sacar adelante agendas diarias demasiado saturadas- e inventando tiempo también para dar docencia a los estudiantes de medicina o MIR como se merecen o llevar a cabo actuaciones de Educación Comunitaria tan necesarias, como escasas, en agendas que no contemplan su ejecución.

Este año hemos querido tener muy presentes a nuestros queridos MIR de Pediatría y – como no- a EIR de enfermería pediátrica para darles soporte de docencia desde la perspectiva de la Atención Primaria, contando con la inestimable y desinteresada ayuda de grandes profesionales de la Pediatría de AP.

Además, estamos siempre dispuestos a participar en colaboración con el SESPA y la Consejería de Sanidad en protocolos y grupos de trabajo.

2022 supuso la vuelta a una cita de encuentro entre los pediatras asturianos iniciada 19 años antes: nuestro congreso anual: **el IX Congreso – XIX reunión anual**, y desde aquí queremos agradecer la presencia a los ponentes que nos dedican una parte de su tiempo, sin recibir nada a cambio, salvo la calidez de los aplausos de los asistentes a sus magistrales ponencias o talleres.

Su esfuerzo aumenta, reunión tras reunión, nuestros conocimientos y nos deja una estela para imitar, tanto a nivel científico como personal.

Este año hemos querido mostrar la bandera de Ucrania en el programa del congreso, como denuncia del sufrimiento de millones de niños y niñas por la guerra.

Una sociedad pediátrica como la nuestra , implicada en la defensa de los derechos de la infancia no puede encarar al futuro sin seguir denunciando lo que una guerra, que parece no tener fin , está ocasionando en el presente y a buen seguro en el porvenir de esas niñas y niños cuyos ojos contemplan cada día la barbarie, el hambre, el frío y el miedo como parte de su vida diaria.

Nuestra denuncia no estaría completa sin hacer ver la pobreza energética y alimentaria que gran parte de la población pediátrica española y mundial sufre .

Debemos alzar la voz desde esta plataforma para reclamar acceso a una vida digna para cada menor que se encuentra o corre el riesgo de encontrarse en exclusión social.

A handwritten signature in blue ink, consisting of a long horizontal line followed by a vertical stroke and a small flourish.

Mª Ángeles Ordóñez Alonso

Presidenta de la AAPap

MEMORIA 2022

- 1- Cursos, talleres y congresos
- 2- Docencia acreditada
- 3- Investigación
- 4- Grupos de trabajo
- 5- Colaboración con SESPA y Consejería de Sanidad
- 6- Programas de Educación Comunitaria
- 7- RRSS y otras formas de comunicación con asociados
- 8- Clip de prensa

1- Cursos, talleres y congresos

A. IX CONGRESO – XIX REUNIÓN ANUAL

Nuestro programa se iniciaba con el saludo de la Presidenta , por vez primera, a todos los socios:

“Queridos pediatras y compañeros:

Tengo una enorme satisfacción al comunicaros que continuamos nuestro camino formativo y de creación de lazos con el IX Congreso XIX Reunión Anual de nuestra querida Asociación Asturiana de Pediatría de Atención Primaria.

Retomar esta gratificante actividad ha sido gracias a la inestimable ayuda del equipo que formamos la Junta Directiva. Pero sin vuestra participación activa, sin vuestra presencia y sin vuestra colaboración científica a través de las comunicaciones nada sería posible.

Hoy más que nunca, con una Pediatría de AP que precisa ser colocada en el lugar de honor y prestigio que merece, precisamos estar unidos tanto los que estamos en ejercicio activo de la profesión, los que ya disfrutaban de la jubilación pero que llevan en su ADN a la pediatría por siempre y esos futuros pediatras en formación que representan la esperanza en el futuro y la ilusión.

Os convoco con una simple petición: venid, participad y celebremos unidos este encuentro tras un tiempo de pandemia que nos ha marcado negativamente por el esfuerzo y la imposibilidad de reunirnos presencialmente.

Este año abrimos nuestras puertas con la presencia de la Asociación de Enfermeras Especialistas en Pediatría del Principado de Asturias, con la que nos une la gran misión de defender y atender las necesidades de la población infantojuvenil asturiana.

No quiero finalizar esta carta sin recordar que en la asamblea que tendrá lugar al finalizar el Congreso , se procederá a realizar la votación reglamentaria para elegir candidaturas a la Junta Directiva o ratificar a la actual. Por ello es tan importante vuestra presencia.

Estamos construyendo la PEDIATRÍA DE AP DEL SIGLO XXI”.

[Galería de imágenes](#)





Se realizó una exposición con las portadas de los libros de congreso y las juntas directivas a lo largo de la historia de la AAPap

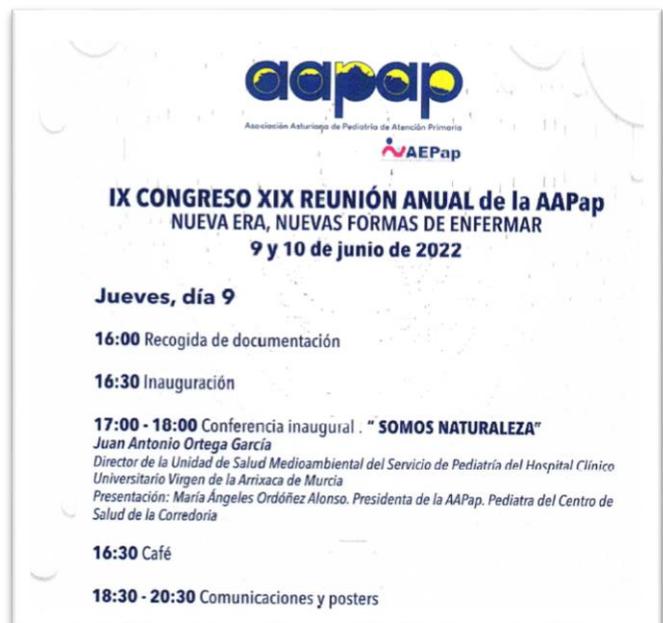




Clausura de la Dra Neira online

[Programa del congreso](#)

El programa fue el siguiente:



Viernes, día 10

9:00 - 13:30 Talleres
Taller 1: Motivos frecuentes de derivación desde la consulta de Pediatría de AP al Servicio de Rehabilitación
 Jose Antonio Fidalgo González, M^a Teresa Bujanda Miguel, Estefanía Sanchez Garrandes, Servicio de Rehabilitación del HUCA
 Moderadora: Cristina de la Infiesta Álvarez

11:00 - 11:30 Pausa - café

Taller 2: Taller de estrategias de aceptación emocional
 Zara Díaz Martínez, Psicóloga cognitivo-conductual. Máster en Terapia de Conducta
Entrevista motivacional
 Susana García Tardón, Psicóloga Clínica. Coordinadora de los Servicios de Salud Mental del Área II -Cangas de Narcea-. SESPA.
 Presidenta de la Sociedad de psicología Clínica Asturiana (SOPCA)
 Moderadora: M^a Luz Prieto Salcedo

14:00 - 15:30 Almuerzo en taberna Del Arco y homenaje a los compañeros jubilados / fallecidos

16:00-17:30 Mesa redonda
Promoción de la salud sexual en la infancia y adolescencia
 Angela Kethor Soto Guerra, Sexóloga. Técnica de ASEKOVI (Servicio de Educación y Atención Sexual para Jóvenes). Servicio de Cruz Roja en convenio con el Ayuntamiento de Oviedo.
Efectos de las RRSS en la infancia y adolescencia
 Carlamarina Rodríguez Pereira, Doctora en Psicología. Psicóloga clínica. Responsable del HDIJ de Oviedo. SESPA
"Residuo cero en leche materna o cómo evitar la exposición de las madres"
 Nicolás Olea Serrano, Licenciado y Doctorado en Medicina y Cirugía por la Universidad de Granada. Experto universitario en Epidemiología.
 Moderadora: Carolina M^a Ruano Fajardo

17:30 - 17:40 Clausura y entrega del Premio a la mejor comunicación

17:45 - 19:00 Asamblea General
 ¿Hacia dónde va nuestra pediatría de AP y la asociación?
 · Convocatoria de elecciones
 · Admisión de nuevos socios
 · Presentación de cuentas de años 2020 y 2021
 · Ruegos y sugerencias

En este congreso tuvimos la suerte de ir acompañados de la Asociación de Enfermeras Especialistas en Pediatría del Principado de Asturias (AEPPAS), celebrando ambas asociaciones un esfuerzo común por la pediatría asturiana , como equipo indisoluble que debiera ser:

PRIMER TALLER DE LA ASOCIACIÓN DE ENFERMERAS ESPECIALISTAS EN PEDIATRÍA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

10 de junio de 2022
Colegio Oficial de Médicos de Oviedo
 (Plaza de América, 10)

Viernes, día 10

9:00 - 13:30 Talleres
Taller 1:
Instauración de la lactancia materna: dificultades y detección de problemas
 Carmen Gómez Alonso, Dolores Álvarez Valdés, Enfermeras especialistas en pediatría. Asesoras de lactancia en Neonatología de Hospital de Cabueñes.

11:00 - 11:30 Pausa - café

Taller 2:
La alimentación complementaria desde AP: una apuesta por la salud a corto y largo plazo
 María Pasto Blanco, EIR de enfermería pediátrica y asesora en lactancia materna
 Isabel Salis Cienfuegos, Lorena Pérez del Río, Enfermeras especialistas en pediatría

En la inauguración del congreso estuvieron presentes:

- Ayuntamiento de Oviedo a través de la Concejalía de Salud Pública: Doña Lourdes García López
- Colegio Médico de Oviedo a través de su vicepresidenta : Doña Paloma Pacho Ferreras
- Presidenta de la AAPap: Doña M^a Ángeles Ordóñez Alonso
- Directora Gerente del SESPA : Doña Concepción Saavedra Rielo.

Discurso de apertura de la presidenta de la AAPap

Hoy toda la modesta familia que trabaja codo con codo para la atención sanitaria de la infancia y de la adolescencia en AP (pediatras y enfermeras dedicadas a la asistencia pediátrica) estamos de enhorabuena. Retomamos juntos un encuentro profesional, pero también de amistad, que tiene como única finalidad el aumentar la calidad de la asistencia prestada a los niños y a sus familias.

Cambian los tiempos y cambian los patrones de la enfermedad tanto en jóvenes como en adultos. En España y la mayoría de los países industrializados las principales enfermedades que nos afectan son enfermedades crónicas de origen multifactorial, pero hay que hacer una reseña importantísima: la mayoría de ellas van a iniciarse de forma larvada o subclínica en la etapa infantojuvenil.

Por si lo que acabo de mencionar no generase una desviación de la mirada a la etapa pediátrica - y cito al doctor Ortega - en todas las naciones del mundo el mayor retorno económico y social de las inversiones en salud se obtiene aumentando los recursos y los programas destinados al embarazo y etapa infanto-juvenil .

Puede que pensemos que nuestra población está envejecida , pero justamente ese envejecimiento debe hacernos tener una perspectiva preventiva desde los primeros años de la vida , para llegar a las últimas etapas de manera más saludable; me explico: en los menores de 5 años -aunque solo representan el 6-7 % poblacional- recae el 40% de las enfermedades medioambientales y todas las recomendaciones realizadas para los primeros 20 años de la vida las podemos hacer extensivas a lo largo de la vida de las personas.

Quiero creer que hay un creciente aumento de la conciencia social sobre la interrelación salud -medio ambiente y de la defensa del entorno natural que nos rodea y del que dependemos.

Rachel Carson- bióloga marina y conservacionista - ya escribía en 1962 unas palabras totalmente vigentes a día de hoy: “Por primera vez en la historia del mundo, todo ser humano está ahora en contacto con productos químicos peligrosos, desde el momento de su concepción hasta su muerte... están ahora almacenados en los cuerpos de la vasta mayoría de los seres humanos”

¿Cuántos más años han de pasar para que nos demos cuenta de que estamos en punto de no retorno ?

Las nuevas Directrices mundiales de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre la calidad del aire aportan pruebas claras del daño que la contaminación inflige a la salud humana en concentraciones aún más bajas de lo que se suponía hasta ahora. Este congreso se hace para que ustedes y nosotros comencemos a identificar y educar en la prevención de las enfermedades medioambientales. Nosotros como profesionales de la salud pediátrica debemos investigar, informar, instruir y capacitar a los padres, familias y autoridades competentes en su prevención. Y es que todos formamos parte del problema, pero también de la solución.

Nuestra modesta asociación también está comprometida con otras causas. Desde la AAPap se impulsó la creación del grupo de Pediatría Social y Comunitaria – en el seno de la AEPap- y que ahora tiene la importante misión de abordar los Determinantes Sociales de la Salud (son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud y políticas sociales o económicas) para asegurar que las futuras generaciones tengan al menos las mismas oportunidades que las actuales, o incluso mejores.

Desde la Atención Primaria Pediátrica podemos hacer muchas cosas como la investigación; tenemos un grupo de pediatras que han realizado una radiografía evolutiva en el tiempo del exceso de peso de nuestra población infantojuvenil en Asturias y que han participado en una red de proyectos a nivel nacional: PAP en red, que han abordado las consecuencias del Covid en el exceso de peso o los condicionantes que influyen en la LM y recibido premios por ello.

Actualmente estos humildes pero incansables pediatras de AP asturianos están participando a nivel nacional en la revisión de la LOPIVI, Ley Orgánica 8/2021, de protección integral a la infancia y la adolescencia frente a la violencia, porque esta lacra del maltrato infantil nos afecta a todos y en especial al equipo de pediatría que atiende con cariño y sensibilidad a las familias que acuden a nosotros con un problema tan severo por las consecuencias que a corto , medio y largo plazo puede tener sobre la salud de nuestros niños y adolescentes.

Desde aquí quiero aprovechar para dar las gracias por la inestimable labor de colaboración de la enfermería que está con nosotros en pediatría, y que trabaja con tanta implicación. Destino un agradecimiento especial a la Asociación de Enfermeras Pediátricas del Principado de Asturias por su colaboración en este congreso aportando ideas, trabajo y realizando talleres formativos; y cómo no agradecer a los pediatras que nos han precedido y que han conducido a la AAPap hasta el lugar que ocupa hoy.

El agradecimiento no puede estar completo sin mencionar al Ilustre Colegio de Médicos que nos acoge año tras año, al Ayuntamiento de Oviedo y al SESPA que nos apoyan financiando y colaborando en planes tan avanzados a otras autonomías como el PPJ –ASIA.

No quiero finalizar, sin recalcar que la AP es necesaria como eje vertebrador del sistema sanitario y dentro de ella la pediatría tiene una insustituible labor y sé que todas las que compartimos esta mesa inaugural estamos convencidas de ello.

En lo que respecta a Pediatría está siendo escogida en los primeros 5000 puestos del MIR pero tenemos que apoyar más a que los brillantes pediatras recién formados pasen a ejercer desde la primaria, ya que solo un 25% lo hacen. Esta cifra tendría que ser mucho mayor considerando que del total de plazas de Pediatría casi un 60% son de AP. Desde la AAPap se hizo una encuesta a

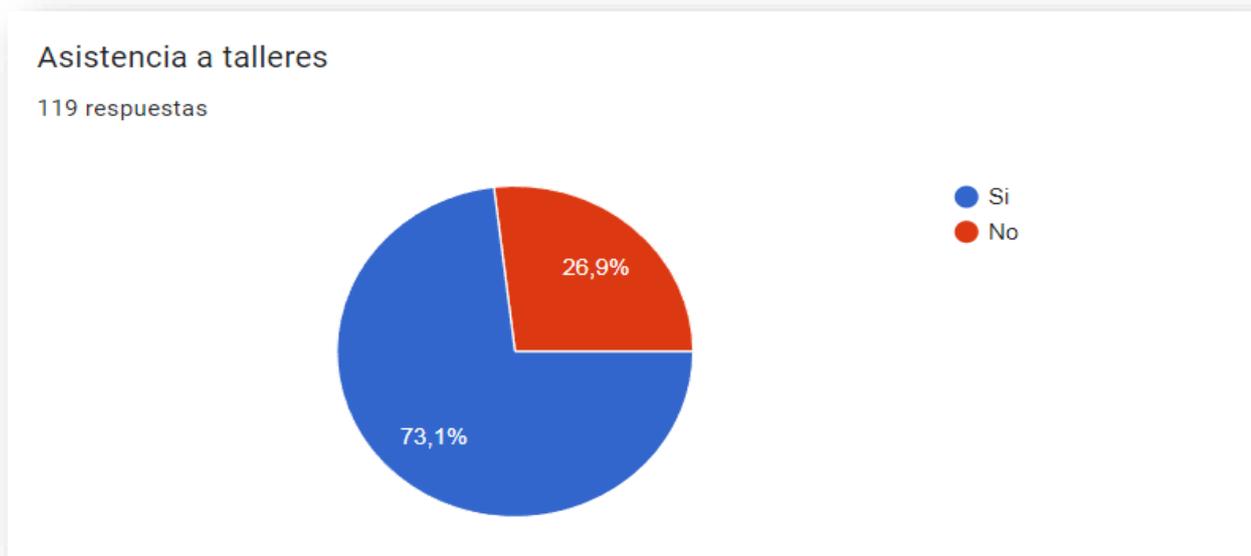
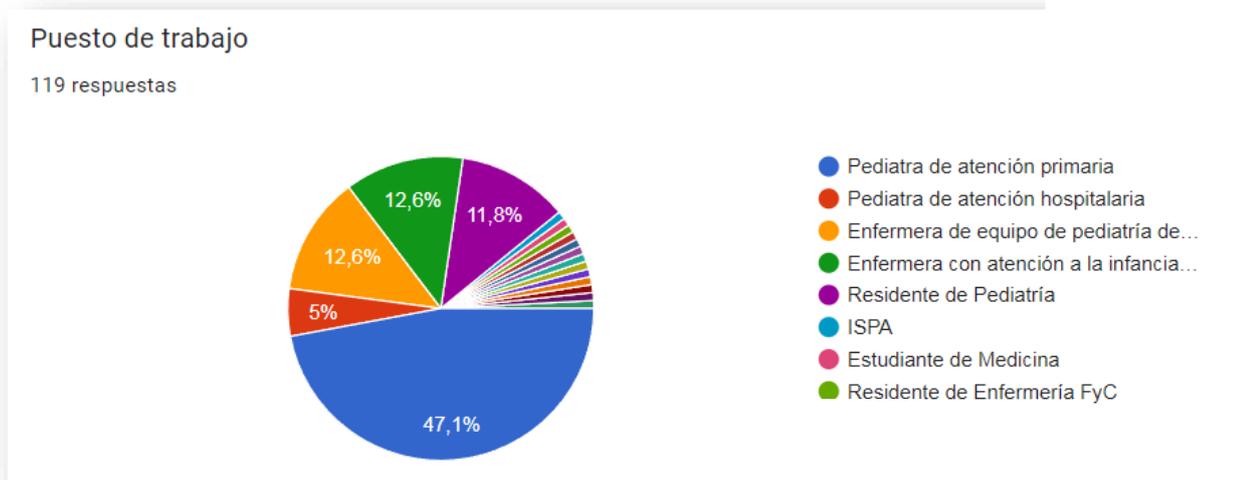
los residentes y se comprobó que se quedarían más si las condiciones laborales fuesen mejores y lo que más valoran es la duración de los contratos y la continuidad.

Estimadas autoridades y asistentes, no olvidemos que la salud del adulto comienza en la infancia y por ello nuestros niños y adolescentes han de ser atendidos por un pediatra y una enfermera pediátrica en su centro de salud.

Finalizo diciendo que puede que no se nos vea en prensa bajo grandes titulares porque hayamos evitado una enfermedad grave, nunca será noticia, aunque lo estemos haciendo a diario.

Estadísticas del congreso

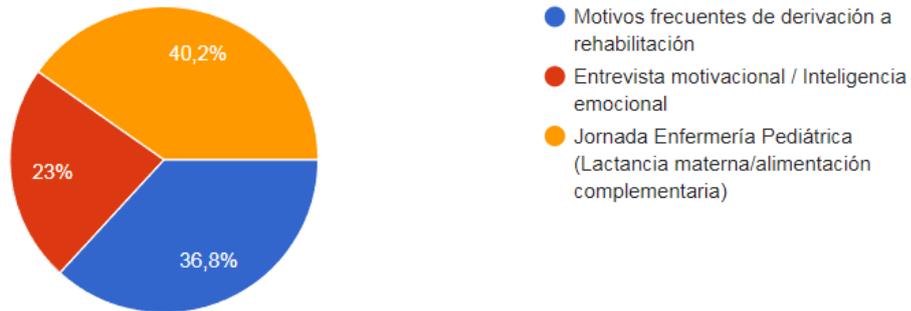
Hubo 112 inscripciones , con el siguiente perfil:



Hay que destacar el elevado número de inscripciones y la capacidad para atraer a todo un abanico de profesionales que se vinculan a la pediatría, llamando la atención que ya haya estudiantes de Medicina con interés por ella a raíz de su rotatorio por Pediatría de AP y a que se les permite participar en comunicaciones o posters con sus tutores.

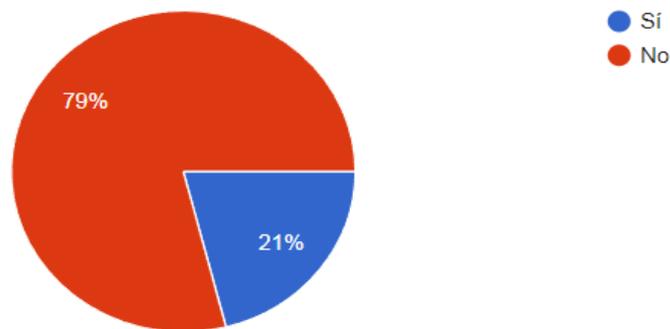
¿A qué taller deseas asistir?

87 respuestas



Asistencia a la comida de trabajo (precio por persona 24 euros)

119 respuestas



Este último dato pudiera parecer baladí, pero resulta importante para la AAPap que los asistentes al congreso confraternicen y se hermanen en una comida que, además, homenajea a los nuevos jubilados y a los que nos dejaron ya.

[Contenido científico del congreso](#)

CONFERENCIA INAUGURAL: SOMOS NATURALEZA

DR JUAN ANTONIO ORTEGA

Director de la Unidad de Salud Medioambiental del Servicio de Pediatría del Hospital Universitario Clínico Virgen de la Arrixaca de Murcia

De la misma forma que existen unos periodos críticos a lo largo del desarrollo fetal e infanto-juvenil donde la exposición a tóxicos medioambientales determinan determinados efectos deletéreos en la salud, existen unos periodos del desarrollo durante los cuales el contacto con la naturaleza llena necesidades importantes para un adecuado desarrollo y completa maduración infantil y del adolescente.

Las cuestiones científicas de la salud medioambiental requieren un acercamiento integrativo desde diferentes perspectivas y disciplinas. Las soluciones a los problemas de salud medioambiental pediátrica requieren el considerar tanto los aspectos de la salud humana en general, y de los niños en particular, y del medio ambiente.

Los efectos del autocuidado y contacto con la naturaleza son herramientas preventivas y terapéuticas para alcanzar cuotas de bienestar y salud de los ciudadanos, con especial foco desde el embarazo hasta el final de la adolescencia en la creación de ambientes más saludables para la prevención de drogas legales e ilegales.

Los niños, por su conducta natural, presentan una mayor espontaneidad, curiosidad y confianza hacia su entorno, provocando una mayor indefensión ante las agresiones medioambientales y los signos de alarma que avisan/alertan a los adultos. La tendencia a descubrir, tocar, respirar, degustar, y muchas veces ingerir sustancias u objetos que exploran, como tierra, pinturas, plásticos, etc., los convierte en sujetos especialmente expuestos a los tóxicos medioambientales.

TALLER 1: MOTIVOS FRECUENTES DE DERIVACIÓN DESDE LA CONSULTA DEL PEDIATRA DE AP AL SERVICIO DE REHABILITACIÓN

DRES JOSÉ A. FIDALGO, M^a TERESA BUJANDA Y ESTEFANIA SANCHEZ

Servicio de Rehabilitación del Hospital Universitario Central de Asturias

1- Columna vertebral

La escoliosis constituye el 1% de las derivaciones de los pediatras. La exploración adecuada de la columna vertebral (CV) en el plano frontal, sagital, de la dinámica dorso-lumbar, miembros inferiores, disimetrías y de la huella plantar ha de estar presente.

2- Alteraciones de las extremidades inferiores en la edad pediátrica

La valoración clínica protocolizada es el método diagnóstico y de seguimiento más utilizado.

Su evolución es generalmente favorable y el tratamiento debe ir dirigido a la educación de los padres, corrección postural y realización de ejercicios y ortesis. La cirugía es excepcional.

Es fundamental conocer el desarrollo normal de la maduración ósea, teniendo en cuenta que existe una rotación externa progresiva tanto del eje tibial como femoral.

3- El pie

Aprender mediante la exploración a identificar los tipos de pies planos infantiles que constituyen motivos frecuentes de derivación.

TALLER 2:

- ENTREVISTA MOTIVACIONAL: SUSANA GARCIA TARDON

Psicóloga clínica. Coordinadora de los Servicios de Salud Mental del Área II. Presidenta de la Sociedad de Psicología Clínica Asturiana

La infancia es una etapa especialmente vulnerable en la que se adquirirán una serie de competencias, habilidades y hábitos que definirán al ser humano adulto.

En esta época de la vida el acompañamiento parental, sanitario, educativo y social es esencial en la adquisición de conductas saludables. En los países desarrollados uno de los principales condicionantes de salud es el estilo de vida. Comportamientos como el sedentarismo, una dieta inadecuada, alta dedicación a las nuevas tecnologías, el uso del alcohol o del tabaco representan una de las principales causas de disfuncionalidad e incluso enfermedades y /o muerte prematura.

Por ello todas las actividades dedicadas a promover la salud y fomentar comportamientos más saludables son consideradas como prioritarias en la población infanto juvenil.

La experiencia de numerosos estudios de investigación demuestra que las intervenciones breves son efectivas y pueden desarrollarse en el curso de la práctica clínica habitual.

La responsabilidad del profesional sanitario se caracteriza por aconsejar y motivar, facilitando el cambio del comportamiento requerido.

La entrevista motivacional se concreta como una estrategia centrada en el paciente que facilita el cambio de comportamiento y no es responsabilidad única del mismo, sino que es un esfuerzo compartido.

- ESTRATEGIAS DE ACEPTACIÓN EMOCIONAL: ZARA DIAZ MARTINEZ

Psicóloga cognitivo-conductual. Máster en terapia de conducta

Aceptar las emociones significa recogerlas independientemente de que sean agradables o desagradables, recibirlas en lugar de juzgarlas. Aceptar es utilizar nuestra energía para transformar algo en nuestro interior en vez de resistirse a ello.

La gestión de nuestras propias emociones se entrelaza con la gestión de las emociones ajenas.

Las emociones pueden gestionarse pero no reprimirse. Aprender a manejarlas nos ayuda en la resolución de los conflictos.

Las emociones básicas son: alegría, miedo, tristeza, enfado y asco.

A través de la parte práctica del taller se muestran técnicas de externalización de las emociones entre otros aspectos.

MESA REDONDA

- PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

ANGELA KETHOR SOTO

Sexóloga. Técnica de ASESOVI (Servicio de Educación y Atención Sexual para Jóvenes). Servicio Cruz Roja en convenio con el Ayuntamiento de Oviedo.

Partimos del concepto de salud sexual de la OMS definido como “un estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad; la cual no es la ausencia de enfermedad, disfunción o incapacidad. Para que la salud sexual se logre y se mantenga los derechos sexuales de todas las personas deben ser protegidos, respetados y ejercidos con plenitud” (OMS 2002)

En Sexología para referirnos al sexo y a la sexualidad hablamos de “hecho sexual humano” y lo entendemos como un hecho biopsicosocial que genera riqueza y diversidad en todos los niveles de nuestra existencia; por un lado el sexo que somos y tenemos (somos sexuados, tenemos cuerpos sexuados), por otro en nuestros encuentros y relaciones erótico-amorosas y por otro en las sinergias fruto de esas interacciones (afectos, vínculos y procreación). La sexualidad tendría 3 funciones (3 “R”): reproductiva, relacional y recreativa.

La educación sexual constituye una dimensión de la educación integral de la persona. En la población infantil y adolescente necesita de múltiples agentes implicados y logra mejores resultados cuando los programas escolares se complementan con servicios de salud pensados para jóvenes e integran la participación de padres y docentes.

- EFECTOS DE LAS RRSS EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

CARLAMARINA RODRIGUEZ PEREIRA

Dra en Psicología. Psicóloga clínica. Responsable del Hospital de Día Infanto- Juvenil de Oviedo

El uso de Internet es una práctica mayoritaria en los jóvenes de 16 a 24 años, con un 99,7% en los hombres y un 99,6% en las mujeres.

En menores, la “Encuesta sobre hábitos de uso y seguridad de internet de menores y jóvenes en España” realizada por el Ministerio del Interior más reciente es de 2014 y muestra datos preocupantes. En 2014, casi el 60% de jóvenes ya utilizaba internet todos los días. Y, si eran mayores de 15 años, la cifra ascendía hasta el 85%.

- *Existe un uso masivo de Internet y las redes sociales por parte de los menores.*
- *Los padres permiten y confían en el uso que sus hijos hacen de Internet.*
- *La consciencia por parte de los padres de que sus hijos/as puedan ver imágenes que puedan herir la sensibilidad del menor es más baja de lo que la realidad indica.*
- *La gran mayoría de los menores utiliza Internet más de dos horas diarias.*
- *El 90% de los mayores de 15 años utilizan las redes sociales y un tercio de ellos tienen más de un perfil social.*
- *La subida de fotos y vídeos a la red está generalizada entre los menores.*
- *Una cuarta parte de los menores reconoce haber visto contenidos inadecuados en Internet y lo comentan, en gran medida, con sus padres y amigos.*
- *Una quinta parte de los menores ha visitado páginas donde se veía daño físico (peleas).*
- *Un tercio de los contactos que tienen los menores en Internet son de personas que no conocen personalmente.*

Los sociólogos se han atrevido a definir a la generación que nació a partir de los 90s como una generación porno nativa, es decir, una generación que descubrió el porno antes que su propia sexualidad.

- RESIDUO CERO EN LA LECHE MATERNA O COMO EVITAR LA EXPOSICIÓN DE LAS MADRES A CONTAMINANTES

AMBIENTALES

Dr NICOLÁS OLEA

Instituto de Investigación Biosanitaria ibs.GRANADA. CIBER de Epidemiología y Salud Pública. Hospital Universitario S. Cecilio. Universidad de Granada.

La leche materna empleada para amamantar al bebé y la donada a los bancos de leche para la alimentación de los recién nacidos brinda nutrientes esenciales y beneficios terapéuticos innegables por lo que representa la mejor recomendación alimentaria para el niño.

Durante el embarazo y la lactancia se dan consejos preventivos a las madres para evitar el consumo de algunas sustancias tóxicas que pueden alcanzar la leche materna y tienen efectos adversos sobre el desarrollo infantil, tal es el caso del tabaco, el alcohol, los medicamentos, la cafeína y las drogas de abuso. Sin embargo, rara vez se considera que la exposición ocupacional o ambiental a sustancias químicas pueda conllevar un peligro para el lactante a través de la leche materna, por lo que las recomendaciones sobre prevención de la exposición son escasas tanto para la madre que amamanta como para aquella que generosamente se convierte en donante de leche para un biobanco institucional.

Dentro de este contexto, la exposición de la madre donante a sustancias químicas contaminantes medioambientales con propiedades de imitar a las hormonas, conocidas como disruptores endocrinos, puede resultar en su presencia en la leche materna y en la consiguiente exposición del recién nacido institucionalizado. Eso hace que todos estemos expuestos a estos compuestos de forma continuada. Incluso concentraciones muy bajas, del orden de partes por billón, pueden provocar daños a largo plazo.

En su evaluación de riesgos de 2015, la EFSA estableció una TDI para el Bisfenol A (BPA) de 4 microgramos por kilogramo de peso corporal y por día. Pero, recientemente, en diciembre de 2021, el Panel de Expertos de la EFSA redujo esta TDI en 100.000 veces, hasta 0,04 nanogramos por kilogramo de peso corporal y por día. Esta reducción es consecuencia de los nuevos estudios científicos que han surgido desde 2013, y particularmente aquellos que indican efectos adversos del BPA en el sistema inmunológico.

Conclusión: La exposición de la mujer a contaminantes ambientales con capacidad de alterar el sistema hormonal, disruptores endocrinos, entraña la posibilidad de la transmisión al hijo durante el embarazo y la lactancia. Para aquellos compuestos no persistentes cuya vida media es corta, es posible definir recomendaciones que disminuyan la exposición materna durante la lactancia, lo cual repercutirá en una disminución de la exposición del hijo y del recién nacido receptor de esta forma de alimentación. Estas recomendaciones deberían ser incorporadas a las instrucciones dadas a las madres donantes.

Valoración de los asistentes

Puntuaciones 1 a 5	Contenido y presentación	Rigor científico	Utilidad práctica	Valoración del moderador
Ponencia inaugural: " somos naturaleza "	3,8	3,8	3,5	4,5
Taller : entrevista motivacional /estrategias de aceptación emocional	3,4	4,3	3,6	4,7
Taller: motivos frecuentes de derivación al Servicio de Rehabilitación	4,9	4,8	4,9	4,1
Mesa redonda: nueva era, nuevas formas de enfermar	4,3	4,2	4,2	4,5

SATISFACCION GLOBAL DEL CONGRESO	
Considera que de forma global el congreso ha sido:	
Muy interesante	73,80%
Interesante	26,20%

Considera que para su práctica diaria los temas del congreso han sido:	
Muy útil	65,90%
Útil	32,90%
Poco útil	1,20%
Valore el local donde se ha celebrado el congreso:	
Bueno	75%
Normal	25%
Considera que la organización del congreso ha sido:	
Muy buena	77,20%
Buena	22,80%

B. I CURSO PARA MIR/ EIR DE PEDIATRÍA DESDE ENFOQUE DE AP

El programa fue el siguiente:

8 DE NOVIEMBRE DE 2022

I CURSO PARA RESIDENTES

de la Asociación Asturiana de Pediatría de Atención Primaria

aapap
Asociación Asturiana de Pediatría de Atención Primaria

PRJ-agia

Programa:

16:15 Bienvenida y presentación del curso.
María Ángeles Ordóñez Alonso. Pediatra CS La Comedoría, Oviedo. Presidenta AAPap.

Eva Fernández Morán. Residente de Pediatría HUCA, Vocal MIR AAPap.

16:30 Promoción de la salud: alimentación y ejercicio físico.
María Muñoz San José. Pediatra CS La Magdalena, Avilés.

17:15 Abordaje integral del asma desde Atención Primaria.
Isabel More Gancedo. Pediatra CS Ventanillas, Oviedo.

18:00 Descanso

18:15 Programa ASIA de Atención sanitaria a la infancia y adolescencia del Principado de Asturias.
Adela Gutiérrez Menzamedo. Pediatra CS Ureanes, Avilés.

19:00 Dermatología en Atención Primaria.
Luis Miguel Fernández Costa. Pediatra CS Greda.

MARTES
8 DE NOVIEMBRE
2022

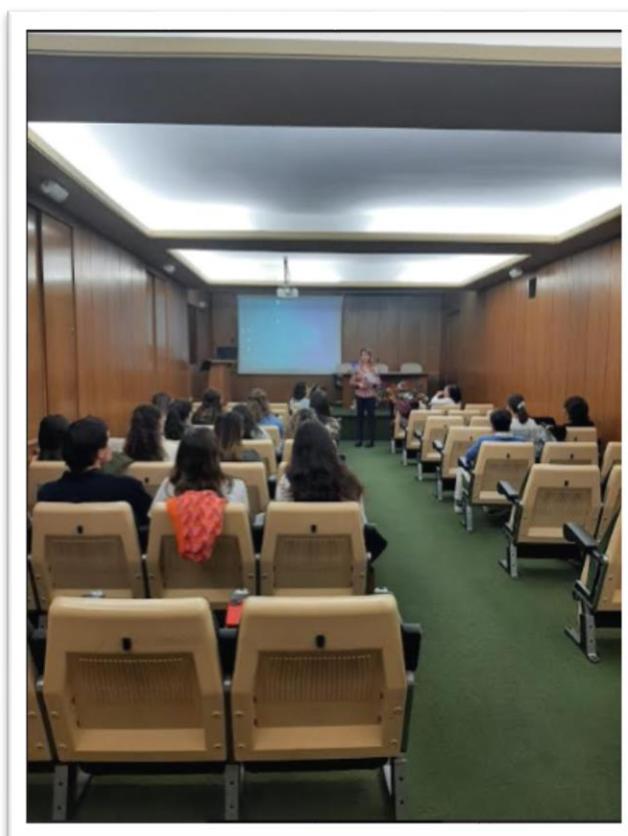
Colegio Oficial de Médicos de Oviedo

Sala verde (Primer piso)

ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS DE ASTURIAS

AEPap

Para realizar la inscripción envía un correo electrónico a aapap.residentes@gmail.com donde conste vuestro nombre, apellidos, DNI, año y lugar de residencia.



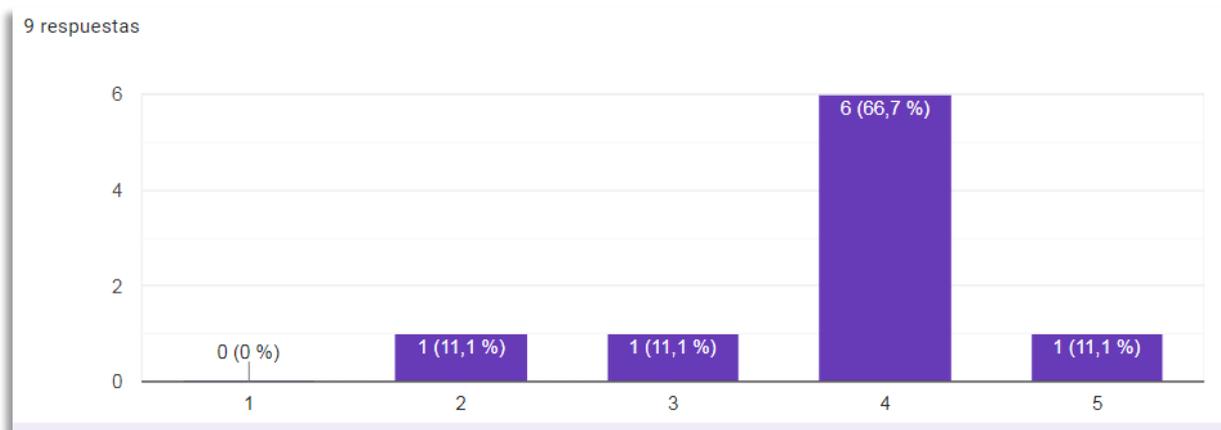
Los ponentes fueron pediatras que realizan su labor dentro de la Atención Primaria y se escogieron temas que solicitaron los propios asistentes a través de la Vocal MIR de la AAPap: Eva Fernández Morán

Hubo 19 inscripciones:

- 15 MIR de Pediatría de HUCA (constituyen el 75 % de los MIR que se forman en esa disciplina en dicho hospital)
- 4 EIR de Pediatría: 3 de HUCA y 1 de H. Cabueñes

Valoración del curso

GRADO DE SATISFACCIÓN GLOBAL ON EL CURSO (valores del 1 al 5)



SUGERENCIAS PARA PRÓXIMAS EDICIONES

- Hacer algún taller práctico o casos interactivos
- Abordaje en AP de psicología/psiquiatría infantil
- Diagnóstico y cuando derivar a hospital patologías crónicas frecuentes
- Revisión del recién nacido sano
- Intentar que los cursos sean más prácticos y participativos

C. TALLER DE OTOÑO



El taller contó con 39 inscripciones





Encuesta de satisfacción del taller:




Jornada de Otoño de la AAPap: Taller de rehabilitación.
ENCUESTA DE EVALUACIÓN

Nota: 24 Asistentes, recogidas 23 firmas y 23 encuestas

RESULTADOS:

Calificación: 0 mínimo a 10 máximo	Contenido y presentación	Rigor científico	Utilidad práctica
Ponente: Fernando Peláez Gómez	8.78	9.34	8.95
Ponente: Estefanía Sánchez Garrandes	9	9.47	9.08
Ponente: Sara Jiménez Palazuelos	9.08	9.52	9
Moderadora: María Morán Poladura	9.66		



2- Docencia acreditada

- **ABORDAJE DE LAS URGENCIAS PEDIÁTRICAS EN EL ENTORNO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA** (2022RR1129/3) desarrollado "en la plataforma aul@bierta IAAP", del 19 de septiembre de 2022 al 23 de octubre de 2022 con una duración de 25 horas para personal médico y enfermería; versó sobre los siguientes contenidos:
 - » 1. Introducción. Triángulo de Evaluación Pediátrica (TEP)
 - » 2. Patología respiratoria: Crisis asmática y laringitis aguda
 - » 3. Patología neurológica: Convulsión y TCE grave
 - » 4. Patología infecciosa: Sospecha de sepsis. Shock
 - » 5. Anafilaxia
 - » 6. Parada cardio respiratoria
 - » 7. Traslado del paciente crítico
 - » 8. Medicación para emergencias en el centro de salud. Carro de paradas en Pediatría de AP

Fue realizado a través de la Formación Abierta del Instituto Asturiano de Administración Pública (IAAP), que ofrece un programa formativo abierto al conjunto de la población y certificable para personal empleado público de la Administración Local Asturiana y para el personal que está en Bolsa de trabajo o en Lista de empleo del Principado de Asturias.

- **PARTICIPACIÓN EN EL MASTER DE PEDIATRÍA DE AP (colaboración entre la AEPap y la Universidad Complutense de Madrid)**
- **Colaboración de honor con la Universidad de Oviedo para los estudiantes de Medicina en prácticas** donde se pone de manifiesto la alta valoración de los estudiantes de sus prácticas en Pediatría de AP



Encuesta de Valoración de las Prácticas Clínicas de Pediatría	n	x
1. Creo haber aprendido las habilidades básicas para la anamnesis (interrogatorio) dirigida a los problemas de salud prevalentes en la infancia y para construir la historia clínica pediátrica. (1 = completamente en desacuerdo / 10 = completamente de acuerdo)	93	9,40
2. Creo haber aprendido las habilidades básicas para la exploración física de niños de distintas edades pediátricas (recién nacido, lactante, niño preescolar y escolar, y adolescente). (1 = completamente en desacuerdo / 10 = completamente de acuerdo)	93	9,34
3. Creo haber aprendido a interpretar los estudios complementarios habitualmente utilizados en la asistencia al niño en atención primaria. (1 = completamente en desacuerdo / 10 = completamente de acuerdo)	93	8,86
4. Creo haber adquirido los conocimientos asociados a las actividades de prevención y promoción de la salud infantil llevadas a cabo en la consulta de pediatría. (1 = completamente en desacuerdo / 10 = completamente de acuerdo)	93	9,37
5. El Catálogo de Conocimientos y Habilidades de las Prácticas Clínicas de pediatría me ha ayudado a conseguir las competencias descritas anteriormente. (1 = completamente en desacuerdo / 10 = completamente de acuerdo)	93	8,99
6. A pesar de las dificultades por la pandemia de covid-19 el desarrollo y contenido de las Prácticas Clínicas de Pediatría ha sido adecuado para adquirir las competencias propuestas. (1 = completamente en desacuerdo / 10 = completamente de acuerdo)	93	9,67
7. El pediatra, la enfermera de pediatría y el resto de los profesionales del Centro de Salud han contribuido y facilitado a mi aprendizaje durante mis Prácticas Clínicas de Pediatría. (1 = completamente en desacuerdo / 10 = completamente de acuerdo)	93	9,82
8. Las organización de las Prácticas Clínicas de Pediatría ha sido adecuada. (1 = completamente en desacuerdo / 10 = completamente de acuerdo)	93	9,76
9. Estoy satisfecho/a con las Prácticas Clínicas de Pediatría que he realizado (1 = completamente en desacuerdo / 10 = completamente de acuerdo)	93	9,78

3- Investigación

1. A través de la Red de Investigación en Pediatría de Atención Primaria (**PAPenRED**), que incluye pediatras centinela y que se establece como un sistema de información orientado a la vigilancia e investigación epidemiológica, basado en la colaboración voluntaria de profesionales sanitarios de Atención Primaria, para el estudio de determinados problemas de salud.
 - **Estudio NECOPED**: estudia la colonización por *S. pneumoniae* en niños españoles sanos menores de 5 años y con otitis media aguda: impacto de la vacunación sistemática neumocócica 13-valente conjugada. Un estudio nacional multicéntrico.
 - **PROYECTO "VSR EUROPA". RSV ComNet-III Study Spain**: busca conocer la carga de enfermedad y las características en la población menor de 5 años de edad. Es un estudio multicéntrico prospectivo y longitudinal en AP, incluido en una cohorte internacional (Reino Unido, Italia, Holanda, Bélgica y España).
2. A través del ISPA (Instituto de Investigación Sanitaria del Principado de Asturias) en el área de investigación en Atención Primaria: **"ABORDAJE INTEGRAL DEL EXCESO DE PESO INFANTIL"** : Estudio de la composición de la microbiota intestinal en niños con Sobrepeso/obesidad temprana

4- Grupos de trabajo

- **Dentro del Grupo de trabajo de Pediatría Social y Comunitaria (GPSC)** , que es un órgano de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria constituido por profesionales con una especial relación con la infancia y la adolescencia, cuya misión principal consiste en la elaboración de protocolos, programas específicos e informes, asesorar e impulsar grupos de trabajo específicos y de investigación e impulsar la realización de actividades en el ámbito de la Pediatría social y comunitaria relacionadas con la infancia y la adolescencia.

En la actualidad está volcado en el Protocolo Común Actuación Sanitaria Violencia frente a la violencia en niños, niñas y adolescentes con base en la LOPIVI (Ley Orgánica 8/2021, de 4 de junio, de protección integral a la infancia y la adolescencia frente a la violencia) .

- Se está iniciando el grupo para **“Prescripción de ejercicio físico desde la consulta de AP”**

5- Colaboración con SESPA y Consejería de Sanidad

- Equipamiento de Atención Primaria/ Mi Astursalud / Historia electrónica móvil.
- Estrategia para un Nuevo Enfoque de la Atención Primaria
- Estrategia en Cuidados Paliativos de Asturias
- Renovación de la documentación del PPJ ASIA según evidencia clínica disponible
- Se está iniciando la participación en el Comité Autonómico de Coordinación Asistencial del Cáncer Infantil y de la Adolescencia

6- Programas de Educación Comunitaria

- Área IV:
 - » Cs Corredoria : Programa de educación a progenitores sobre el neonato sano y los cuidados que precisa (en colaboración con matrócn del centro y enmarcado en las clases de preparación al parto). Frecuencia: mensual

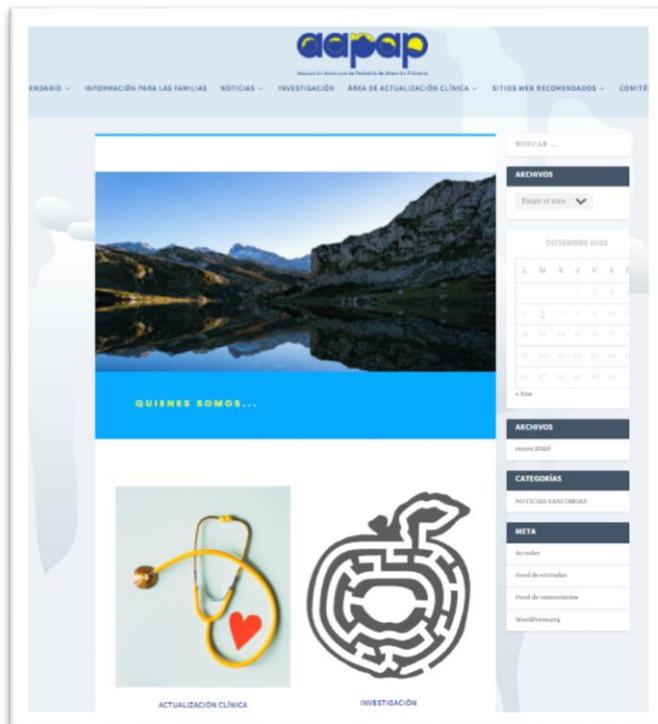
7- RRSS y otras formas de comunicación con asociados

- Creación del E-BOLETIN con clips de formación y actualización en temas puntuales (en total 3 actualizaciones remitidas)



- La AAPap ha creado un perfil de Instagram ([aapediatríaap](https://www.aapap.com)), de Facebook y tiene su web (<https://www.aapap.com>)

A través de estas redes difundimos noticias tanto para profesionales pediatras como para familias.



8- Clip de prensa

Fruto de la colaboración con la radiotelevisión y prensa asturianas hemos podido compartir preocupaciones y consejos de salud .

Contenido exclusivo para suscriptores digitales

LA VOZ DE ASTURIAS CANAL PARLAMENTO



José Miguel Álvarez Cabo, Ángeles Ordóñez, Jesús Rodríguez Virgill, Rubén Villa, Antonio Fernández y Javier Alberdi, este martes, en el Colegio de Médicos de Oviedo

DÍA DE LA ATENCIÓN PRIMARIA

Asturias se queda sin médicos de cabecera

La sobrecarga de trabajo y la falta de incentivos provoca, según el gremio, la fuga de facultativos a otras especialidades o comunidades

La Voz de Asturias

Asturias

María Ángeles Ordóñez, pediatra: «Aunque haya fiebre, si el niño se encuentra bien, no hay que medicarle»

CARMEN LIEDO Redacción



María Ángeles Ordóñez, Pta de la AAPAp

La presidenta de la Asociación Asturiana de Pediatría de Atención Primaria advierte del envejecimiento de los profesionales especializados en la salud de los niños y

La Voz de Asturias

Casos COVID-19 en aumento
Lizipaina.es

Asturias

Laura Somalo, pediatra: «Los jarabes para los mocos y la tos en edad pediátrica están desaconsejados, son poco eficaces»

CARMEN LIEDO Redacción



Laura Somalo Hernández

La pediatra Laura Somalo recomienda administrar analgésicos-antitérmicos como

España eliminada Fútbol mundial Equipos eliminados Mundial

EN DIRECTO

Ondacero > Emisoras > Asturias > Gijón

COLAPSO EN PEDIATRÍA

La saturación en pediatría "tiene difícil solución"

La Asociación Asturiana de Pediatría en Atención Primaria afirma en Onda Cero que están atendiendo una media de 42,6 niños al día, un 48% más que en junio. Reconoce que se están dando citas con la pediatra de cabecera a dos días vista, algo nunca visto antes.

Guillermo Figueroa
Gijón | 29.11.2022 12:39



EL COMERCIO

Oviedo

«Los niños pasan más de cinco horas con las pantallas y lo que ven lo llevan a la práctica»

MARÍA ÁNGELES ORDÓÑEZ PRESIDENTA DE LA ASOCIACIÓN ASTURIANA DE PEDIATRÍA
«Si contamos con que uno de cada cuatro pediatras es mayor de 50 años la situación venidera va a ser mucho peor»



María Ángeles Ordóñez / PABLO LOREZANA

La Voz de Asturias

GAES Prueba gratis unos audífonos
GAES una marca amplifon

Asturias

María Morán, pediatra: «Para evitar atragantamientos, los menores de 3 años no deberían ingerir frutos secos, uvas enteras o salchichas cortadas transversalmente»

CARMEN LIEDO Redacción



María Morán, pediatra



Asturias

Carolina Ruano, pediatra: «Después de comer no es recomendable que los niños se zambullan bruscamente en el agua»

CARMEN LIEDO
Redacción



Carolina Ruano, pediatra y vicepresidente de la AAPap

La especialista aporta una serie de pautas y recomendaciones para que los más pequeños tengan un verano saludable

María Ángeles Ordóñez, presidenta de la Asociación Asturiana de Pediatría de Primaria

«Los pediatras de Primaria somos una especie en peligro de extinción»

«Es necesario que exista esta asociación porque, al ser pocos en Asturias, no tenemos la misma representación ante la Administración»



María Ángeles Ordóñez, presidenta de la Asociación Asturiana de Pediatría de Atención Primaria, en el Centro de Salud de La Corredoria. ÁLEX PIÑA