

## AEPap organiza el III Curso práctico para residentes de pediatría 2013

### ***No existe homogeneidad en la docencia de pediatría de AP y es necesario unificar los criterios de acreditación de Centros de Salud***

- Alrededor de 55 alumnos tendrán la oportunidad de recibir formación, tanto teórica como práctica, de algunas de las patologías más comunes en la población infantil
- La Dra. Begoña Domínguez, presidenta de la AEPap, ha recordado que “si aceptamos que en 2015 el déficit mínimo de pediatras será del 5%, sería necesario la convocatoria de 451 plazas de pediatría, en lugar de las 401 que ha convocado el Ministerio de Sanidad para el 2013-2014
- Si se pensara en cubrir las plazas de pediatra actualmente ocupadas por médicos sin la especialidad de pediatría, serían necesarios además no menos de 1.100 pediatras
- Casi el 97% de los pediatras cree necesaria la rotación de los MIR de pediatría por Atención Primaria y solo el 39,3% considera adecuado que este periodo dure tres meses, siendo la opinión mayoritaria partidaria de aumentar dicho periodo
- El Programa de Salud Infantil se centra en el conjunto de actividades orientadas a cambiar las conductas o modificar el entorno en un sentido positivo, con el fin de aumentar el nivel de salud de los niños y adolescentes y prevenir la enfermedad

**Madrid, 30 de octubre de 2013.**- La Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap), ha organizado el III Curso Práctico AEPap para residentes de Pediatría de toda la geografía española. Alrededor de 55 alumnos tendrán la oportunidad de recibir formación, tanto teórica como práctica, de algunas de las patologías más comunes en la población infantil.

Según las Dras. Juana María Ledesma e Itziar Martín, coordinadoras del curso y pediatras de AP, “los principales objetivos son que el residente conozca los aspectos asistenciales propios de la Pediatría de AP y las diferencias y coincidencias entre la pediatría de AP y la Atención Hospitalaria. Además, también es fundamental que se afiance la necesidad de la continuidad asistencial entre ambos niveles y que aprendan el manejo las herramientas formativas específicas de las que se dispone en AP”.

Este curso tiene contenidos “eminente práctico con cuatro talleres y dos seminarios, que incluyen formación sobre actividades preventivas, detección de factores de riesgo y patologías prevalentes (asma, vacunas y enuresis), en las consultas de Atención Primaria, así como adquisición de habilidades en la entrevista clínica, que puedan ser útiles en la atención del niño y adolescente, siguiendo las directrices de la Guía para la rotación del residente de Pediatría por Atención Primaria”.

El curso se complementa con una plataforma on-line, que funciona como un aula virtual, donde los participantes podrán consultar casos clínicos y foros de discusión, que este año se centran en dos temas de gran prevalencia: la obesidad infantil y la dermatitis atópica. “A través de la plataforma se realiza un *pre-test* y un *pos-test* al inicio y al finalizar el curso, con el propósito de que el alumno pueda objetivar los conocimientos y las habilidades adquiridas durante el mismo”, han explicado las coordinadoras.

### **Necesidades de plazas de residentes de pediatría**

La Dra. Begoña Domínguez, presidenta de la AEPap, ha recordado que “si aceptamos que en 2015 el déficit mínimo de pediatras será del 5%, va a ser necesario la convocatoria de 451 plazas de pediatría, en lugar de las 401 que ha convocado el Ministerio de Sanidad para el 2014. Y si tenemos en cuenta que cada pediatra de Atención Primaria no debería tener asignado más de 1.000 pacientes, el déficit de pediatras en AP sería de 560. Pero además, si se pensara en cubrir las plazas de pediatra actualmente ocupadas por médicos sin la especialidad de pediatría, serían necesarios además no menos de 1.100 pediatras”.

Más del 67% de los pediatras ejercen en AP, sin embargo la mayor parte de su formación es hospitalaria. De hecho, una encuesta realizada por el grupo de docencia de la AEPap confirma que casi el 97% de los pediatras cree necesaria la rotación y solo el 39,3% cree adecuado que este periodo dure tres meses, siendo la opinión mayoritaria partidaria de aumentar dicho periodo.

Según la Dra. Domínguez “no existe homogeneidad en la docencia de pediatría de AP y realmente hace falta unificar los criterios de acreditación y su aplicación en todas las comunidades autónomas. También es necesaria la disponibilidad de un registro de tutores acreditados. En la convocatoria de residentes de pediatría 2013-2014 el 54% de las plazas se han convocado a través de las “Unidades Docentes Multiprofesionales” con participación de 234 Centros de Salud pero el otro casi 50% de plazas MIR de pediatría no cumplen este criterio a pesar de que debería ser obligatorio. Además, la AEPap considera esencial que la labor docente de los pediatras sea reconocida y valorada curricular y profesionalmente.

### **Importancia del desarrollo del Programa de Salud Infantil (PSI)**

Según la Dra. Olga Cortés, pediatra de AP en el Centro de Salud de Canillejas, en Madrid, “el Programa de formación específico en Pediatría de Atención Primaria reúne los conocimientos que el residente debe adquirir en su rotación, entre los cuales ocupa un lugar prioritario la capacitación en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, las inmunizaciones y la detección precoz de problemas en la infancia, con supervisión del desarrollo físico, psicomotor y afectivo, el cribado de patologías y seguimiento de niños de riesgo”.

Todas estas actividades están integradas en los Programas de Salud Infantil de las distintas CC.AA. y sus actividades forman parte de la Cartera de Servicios de Atención Primaria. “Es por

tanto fundamental en la formación del residente de pediatría adquirir los conocimientos y habilidades necesarios que forman parte del área de competencias del PSI”, ha destacado la especialista.

El Programa de Salud Infantil se centra en el conjunto de actividades orientadas a cambiar las conductas o modificar el entorno en un sentido positivo, con el fin de aumentar el nivel de salud de los niños y adolescentes y prevenir la enfermedad, mediante la reducción de los factores de riesgo o la detección precoz de la enfermedad para frenar su progresión.

“El residente debe aprender las actividades preventivas y de promoción de la salud y saber comprobar el correcto desarrollo del niño tanto en el aspecto físico como psicoafectivo y social, detectando sus alteraciones de manera precoz”, ha indicado la Dra. Cortés.

### **Diseño de un programa de formación en pediatría de AP unificado en la Unión Europea**

La AEPap es miembro de la ECPCP (European Confederation of Primary Care Paediatricians), participa en diversos grupos de trabajo y lidera el grupo Curriculum Group, uno de cuyos objetivos es consensuar y unificar en la Unión Europea el programa de formación de Pediatría de Atención Primaria mediante la adaptación de las competencias del Global Pediatric Education Consortium (GPEC) a la AP.

### **Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap)**

La Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria se constituye como una Federación de Asociaciones de Pediatras que trabajan en Atención Primaria (AP), de carácter científico y profesional, sin fines lucrativos, que representa a más de 3.000 pediatras de AP en el estado español.

En su seno se encuentran diferentes Grupos de Trabajo sobre diversas materias (Grupo de Prevención en la Infancia y Adolescencia, Grupo de Vías Respiratorias, Pediatría Basada en la Evidencia, Docencia MIR, Cooperación Internacional, Patología del Sueño infanto-juvenil, Grupo de Investigación, Grupo Profesional, Trastorno por déficit de atención e hiperactividad y Grupo de Educación para la Salud).

Los objetivos principales de esta Asociación son: promover el desarrollo de la Pediatría en la Atención Primaria, buscar el máximo estado de salud del niño y del adolescente, promocionar su salud, prevenir la enfermedad y facilitar su recuperación en caso de contraerla, fomentar y ejercer la docencia sobre Pediatría de Atención Primaria del pregraduado y postgraduado (Médicos Residentes de Pediatría, Médicos Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria y profesionales del ámbito de la Atención Primaria), fomentar y ejercer la investigación, coordinar los diferentes programas sanitarios relacionados con el niño, recoger los problemas e inquietudes relacionados con el ejercicio de la Pediatría de Atención Primaria y representar los intereses de sus socios en el marco de las leyes y ante los distintos organismos (Administraciones Públicas Sanitarias y Docentes, otros órganos o entidades Nacionales o Internacionales), y coordinar con otras asociaciones similares (regionales, nacionales o internacionales) actividades y proyectos encaminados a la mejora de la Pediatría en Atención Primaria.

#### **Para más información y/o gestión de entrevistas:**

BERBÉS ASOCIADOS – Gabinete de prensa de la AEPap

91 563 23 00

Sara Nieto / Marcos Díaz

[saraniето@berbes.com](mailto:saraniето@berbes.com) / [marcosdiaz@berbes.com](mailto:marcosdiaz@berbes.com)