

PEDIATRÍA

información

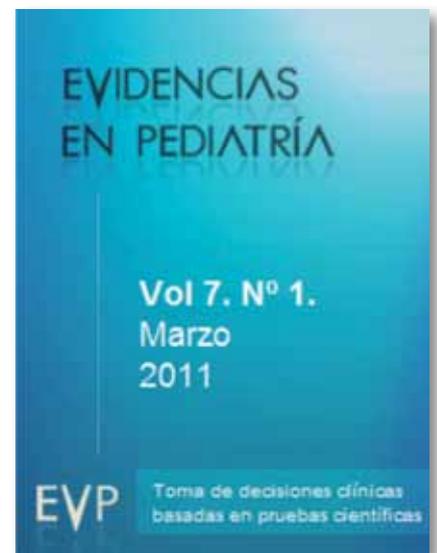
MARZO 2011 • www.aeped.es

Nº 69

EVIDENCIAS EN PEDIATRÍA, una publicación creada por y para el pediatra PÁG. 2

Desde hace cinco años, la revista "Evidencias en Pediatría" (EvP) pone al servicio del pediatra una recopilación de los mejores artículos publicados en las principales revistas biomédicas de las distintas especialidades con el fin de que el profesional las pueda adaptar a su práctica clínica diaria. Esta publicación forma parte del catálogo editorial de la Asociación Española de Pediatría. La revista, que publica cuatro números anuales, puede encontrarse en In-

ternet. El pasado año la publicación decidió afrontar su modernización electrónica y lanzó su propia página web (<http://www.evidenciasenpediatria.es/>) que se ha convertido en una de las webs de revistas biomédicas españolas con mayor número de recursos que fomentan la interactividad entre los autores de los artículos y sus lectores. Todos aquellos interesados pueden registrarse en la web de forma gratuita para poder comentar y evaluar los artículos publicados.



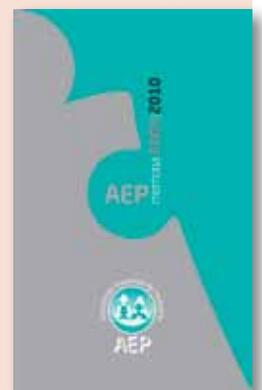
LA SEDE CRECE PÁG. 8

Seis años después de la inauguración de su primera sede, la AEP ha duplicado su espacio útil al servicio de los socios, con la adquisición y acondicionamiento del piso superior de la actual sede, en el mismo edificio. Las nuevas instalaciones, de 200 metros cuadrados adicionales, albergan tres salas de reuniones, con capacidad para 30, 10 y ocho personas, respectivamente, así como el área de trabajo del personal de la Secretaría Técnica y Administración y de la Gerencia de la AEP.



LOS 365 DÍAS DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA PÁG. 4

La Asociación Española de Pediatría acaba de editar la Memoria 2009-2010, disponible en la página web de la AEP. Este documento hace un repaso a lo que ha dado de sí el final del año 2009 y el 2010 tanto en el plano profesional como médico, científico y social.



Pediatría Información es una publicación bimestral de la Asociación Española de Pediatría que se distribuye gratuitamente a todos sus asociados.

La Asociación Española de Pediatría no se identifica necesariamente con las opiniones vertidas en artículos y colaboraciones incluidos en este boletín.

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA
Aguirre 1 - bajo D
Telef.: 91 435 49 16
Fax: 91 435 50 43
28009 - Madrid
e-mail: aep@aeped.es



GRUPO ICM
COMUNICACIÓN

Edita: **GRUPO ICM**
Avda. San Luis, 47
28033 Madrid
Telef.: 91 766 99 34
Fax: 91 766 32 65
e-mail: icm@grupoicm.es

Soporte Válido nº: 251-R-CM
Depósito Legal: M-47.053-1998

Prohibida la reproducción total o parcial del contenido sin permiso previo de la empresa editora.

EVIDENCIAS EN PEDIATRÍA

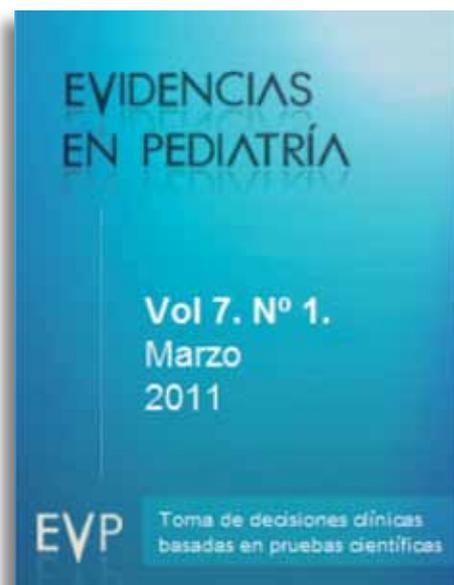
una publicación creada por y para el pediatra

Desde hace un lustro, la revista “*Evidencias en Pediatría*” (EvP) pone al servicio del pediatra una recopilación de los mejores artículos publicados en las principales revistas biomédicas de las distintas especialidades con el fin de que el profesional las pueda adaptar a su práctica clínica diaria. Esta publicación forma parte del catálogo editorial de la Asociación Española de Pediatría (AEP).

Como comenta el doctor **José Cristóbal Buñuel**, uno de los codirectores de esta publicación, “en cada número se revisan cerca de 80 revistas biomédicas, tanto pediátricas como generalistas con contenido pediátrico. EvP selecciona y realiza una valoración crítica, siguiendo una metodología preestablecida, de aquellos estudios que

por su diseño son metodológicamente válidos y cuyos resultados son potencialmente importantes desde el punto de vista clínico”.

El doctor Buñuel pertenece al grupo de trabajo de esta publicación integrado por pediatras de atención primaria y hospitalaria y al que se han ido sumando, desde su fundación, miembros de diversos países de Latinoamérica –Argentina, Chile, México y Perú –, haciendo de EvP un proyecto colaborativo internacional. Esta política ha sido posiblemente una de las claves para que hace un año la revista recibiera uno de los galardones a la Transparencia de los Premios de Calidad que concede el Sistema Nacional de Salud y para que hoy sea considerada la primera revista secundaria de pediatría realizada en español.



La revista, que publica cuatro números anuales, se divide en diferentes secciones: la principal, que representa el 75% del grueso informativo, está compuesta por los llamados “**Artículos Valorados Críticamente**”, que reúnen las informaciones más interesantes de las publicaciones especializadas. Asimismo, en la sección de “**Fundamentos de Medicina Basada en la Evidencia**” se tratan cuestiones metodológicas que ayudan a familiarizarse con los aspectos más técnicos de la Medicina Basada en la Evidencia.

Por su parte, la sección “**Toma de decisiones clínicas: del artículo al paciente**” escenifica a partir de un caso clínico real, la puesta en marcha de todo el proceso MBE. Según explica el doctor **Javier González de Dios**, otro de los



La página de Facebook cuenta con más de 2.000 seguidores y twitter con 1.390.



La Revista se subió al tren de las redes sociales el pasado año.

coordinadores de la revista, “a partir de un caso clínico surge una duda que es formulada en forma de pregunta clínica. Sobre dicha pregunta se efectúa una búsqueda bibliográfica para recuperar aquellos artículos que mejor puedan contestarla y posteriormente se aplican los nuevos conocimientos al escenario clínico que motivó la puesta en marcha de todo el proceso”.

Presencia online

El pasado año la publicación decidió afrontar su modernización electrónica y lanzó su propia página web (<http://www.evidenciasenpediatria.es/>) que se ha convertido en una de las webs de revistas biomédicas españolas con mayor número de recursos que fomentan la interactividad entre los autores de los artículos y sus lectores. Todos aquellos interesados pueden registrarse en la web de forma gratuita para poder comentar y evaluar los artículos publicados.

Actualmente la frecuentación se encuentra en alrededor de 500-550 visitas por día y cada lector consulta

unas 2,5 páginas por cada visita que realiza. Los internautas fundamentalmente son de 97 países diferentes. Los diez con mayor número de visitas son, por este orden: España, México, Argentina, Perú, Colombia, Ecuador, Chile, Venezuela, Estados Unidos y Bolivia.

También en 2010 la publicación se subió al tren de las redes sociales como un medio más de difusión de sus contenidos. Hoy, la revista cuenta con 1.390 seguidores en twitter (<http://twitter.com/evidpediatría>), y gestiona una página en Facebook (<http://www.facebook.com/pages/Evidencias-en-Pediatria>) con más de 2.000 seguidores. “La presencia de EvP en las principales redes sociales es fundamental porque permite llegar a un segmento de lectores que de otra manera no serían accesibles por medios tradicionales. Estos canales permiten una interactividad intensa e inmediata y favorecen que el sitio web oficial de la revista sea más conocido y visitado”, comenta la doctora **Paz González Rodríguez**, coordinadora de

la revista.

Esta pediatra considera que “*las redes sociales representan una estrategia más de difusión, inevitable y necesaria y que permite dotar de un papel más importante a los pacientes, pues son también usuarios finales que utilizan Internet con el fin de buscar información médica contrastada*”.

Planes a corto plazo

Ahora EvP ha iniciado la indexación de sus contenidos en la “Biblioteca Cochrane Plus” (<http://www.biblioteca-cochrane.com/>). A lo largo de 2011 se realizarán las adaptaciones y gestiones oportunas para que EvP sea incluida en PubMed y se solicitará también la inclusión en las bases de datos EMBASE Y SCOPUS.

El futuro inmediato de la revista se resume en una palabra: **DIFUSIÓN**. “Pretendemos llegar a todos los socios de la Asociación de forma general y también de forma específica y a través de las diferentes sociedades regionales y científicas. Queremos que EvP sea conocida y consultada no sólo en España sino también en todos los países de Latinoamérica”, comenta el doctor Buñuel.

La forma más sencilla de acceder a las actualizaciones de la revista es suscribiéndose a su “Boletín de Novedades”, cuyo formulario es fácilmente localizable en la página principal de EvP <http://www.evidenciasenpediatria.es/>.

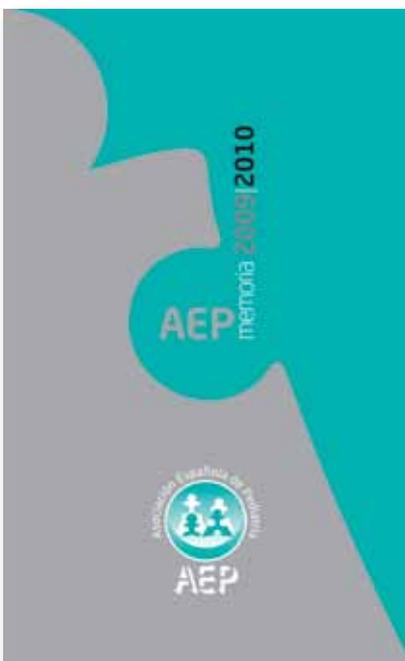
“Una estrategia más de difusión, inevitable y necesaria hoy en día, es la que se realizará para pacientes, pues son también usuarios finales que utilizan Internet con el fin de buscar información médica contrastada”, asegura Buñuel.

Edita la Memoria 2009-2010, disponible en la web www.aeped.es

LOS 365 DÍAS DE LA ASOCIACIÓN

Siete nuevos grupos de trabajo, un comité, 3 proyectos de cooperación y colaboración, 17 jornadas y reuniones, además del Congreso anual, 3 libros de referencia, 2 protocolos, 13 documentos e informes, 35 premios y becas, 30 notas de prensa, 5 ruedas de prensa, 3 campañas informativas.... Éstas son las cifras de la actividad que la Asociación Española de Pediatría ha realizado el pasado año y que han quedado reflejadas en la Memoria de la AEP 2009-2010. Editada en soporte papel y on line y disponible en la página web de la AEP, la memoria hace un repaso de lo que ha dado de sí el final del año 2009 y el 2010 tanto en el plano profesional como médico, científico y social.

El año arrancó con la propuesta de Real Decreto de Troncalidad que ponía en peligro la especialización



del profesional. Gracias a la firmeza y cohesión de todas las sociedades científicas integradas en la AEP, se logró mantener fuera del tronco común que proponían las autoridades. Pero si ha habido un problema latente

durante los pasados meses ha sido la escasez de pediatras. Constituye el vértice de parte de los problemas asistenciales y profesionales y al mismo se le dió difusión a través de la campaña 'Salvemos la Pediatría'.

La labor más científica corrió a cargo de los comités y grupos de trabajos que han visto como se ha incrementado tanto su número (siete nuevos grupos- validación de actividades docentes, pediatría basada en la evidencia, estatutos, muerte súbita infantil, bioética, historia y documentación pediátricas, calidad asistencial y seguridad del paciente- y un comité -medicamentos pediátricos-); como en su producción científica. Han organizado un total de 17 jornadas y reuniones, además de 13 documentos e informes relativos a temas de actualidad e interés para los pediatras.

Asimismo, Anales de Pediatría, Anales de Pediatría Continuada y Evidencias en Pediatría han venido a sumarse al excelente nivel de la Pediatría. Subrayar, en esta línea, la adjudicación del Facto Impacto a Anales de Pediatría dos años antes de la fecha prevista, siendo así la primera revista pediátrica en español en lograrlo. Además, en el 2010 se publicaron tres libros de referencia para la pediatría: Actividad Física, Deporte y Salud en Niños y Adolescentes, Libro de Historia, la reedición del Tratado de Pediatría; y dos protocolos: urgencia pediátrica y gastroenterología, hepatología y nutrición pediátrica.

El 59º Congreso de la AEP se convirtió, una vez más, en el espejo para





AEP

ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA

conocer los avances y la investigación pediátrica que se está realizando en nuestro país. Cerca de 2.000 personas acudieron al foro de referencia de la Pediatría en el que se presentaron más de 1.000 comunicaciones y cuyas sesiones fueron de forma conjunta muy bien valoradas por los asistentes.

Con un carácter más social, la Fundación de la Asociación Española de Pediatría promovió tres proyectos de colaboración: con UNICEF en Haití; con la Fundación Pablo Horstmann en Nairobi y con la Fundación Caíco en Paraguay. El primero de ellos se dirigía a ayudar a la población tras el

terremoto y ante la situación de emergencia en que vivía el país; mientras que el proyecto en Kenia permitió a seis pediatras realizar labores asistenciales en el Hospital de Maragua, donde un 15% de la población que se atiende es menor de 5 años. El programa en Paraguay y que tiene como epicentro el Centro Materno Infantil de Asunción pretende mejorar la detección precoz del cáncer en los niños, facilitar el acceso al tratamiento y lograr que se reduzca el abandono terapéutico.

Por otro lado, durante el 2010 se ha sido testigo de la renovación de la web de la AEP así como de la intensifica-

ción de las relaciones con asociaciones de Pediatría europeas y latinoamericanas.

En el ámbito interno, cabe destacar la implantación de procedimientos de calidad como el marco de actuación con la industria farmacéutica o la normativa de funcionamiento de comités y grupos de trabajo o el manual de procedimientos.

Un nuevo logotipo que representa a niños de distintas edades que están protegidos por una base sólida como es la AEP y la Fundación ha acompañado estos cambios.

Pediatría hospitalaria, ¿próxima sección de AEP?

Un grupo de pediatras procedentes de diversos hospitales está promoviendo la creación de una nueva sección dentro de la Asociación Española de Pediatría (AEP), que englobe a los especialistas que trabajan en unidades de planta de hospitalización sin pertenecer a una subespecialidad concreta.

En un momento en el que se trata de reivindicar el desarrollo de las especialidades y áreas de capacitación, los pediatras que promueven esta iniciativa consideran fundamental dedicar un espacio definido al trabajo que se lleva a cabo exclusivamente en la

hospitalización, abarcando la patología que precisa el conocimiento de casi todas las especialidades.

Según detalla el doctor **Juan Ignacio Montiano**, presidente de la Sociedad Vasco-Navarra de Pediatría y promotor de la idea, "se trata de impulsar lo que ya se está reconociendo en otros países. Organizarnos y empezar a trabajar en protocolos de hospitalización, de acogida, calidad asistencial, prevención de errores, técnicas de comunicación en situaciones de estrés, cuidados paliativos, etc. Debemos unificar los criterios tanto diagnósticos como terapéuticos y tenemos que estar coordina-

dos, avanzando en éstos y en otros temas", subraya.

La idea parece haber tenido buena acogida, ya que hasta el momento han mostrado su adhesión los hospitales de Txagorritxu (Álava), Cruces (Vizcaya), Donosti (Guipúzcoa), Vir-

gen del Camino (Navarra), Universitario de Navarra (Navarra), Basurto (Vizcaya), Mendaro (Guipúzcoa) y Alto Deba (Guipúzcoa).

+Información disponible en: <http://www.aeped.es/noticias/proyecto-nueva-seccion-en-aep-seccion-pediatría-hospitalaria>.

Apuesta por la solidaridad

No es la única propuesta que se ha realizado en estos meses. Desde la Fundación Española de Pediatría se ha promovido la creación del grupo de encuentro "**Pediatría Solidaria y de Cooperación**", con el objetivo de favorecer la puesta en marcha de acciones en materia de solidaridad.

La Fundación anima sólo a todos aquellos comprometidos en acciones solidarias o vinculados con proyectos de cooperación en el ámbito de salud infantil o internacional para que participen activamente en este grupo mediante un cuestionario disponible en: <http://www.aeped.es/noticias/fundacion-espanola-pediatría-propone-creacion-grupo-encuentro-pediatría>.

Artículo de opinión

La pediatría de Atención Primaria en Euskadi ¿en peligro?

En Euskadi, como en un futuro muy cercano puede suceder en otros puntos de España, se está poniendo en duda la necesidad de la pediatría de atención primaria.

En agosto del pasado año, el subdirector de Asistencia Sanitaria de Osakidetza, el doctor Carlos Sola, afirmó respecto a la situación de la pediatría de Atención Primaria que “el médico de familia está perfectamente capacitado para la atención a niños hasta los 14 años”. Una idea compartida por la Asociación de Médicos de Familia de Euskadi proclive a que la atención de los niños mayores de 7 años sea realizada por médicos de familia. El doctor Sola, además, proponía que, ante el déficit de profesionales, “las enfermeras se dedicaran al niño sano y los pediatras a las enfermedades”.

Todas estas declaraciones nos parecieron insostenibles fundamentalmente por dos motivos:

1- La pediatría es una especialidad troncal que se ocupa de la atención global del niño desde el nacimiento hasta el final del desarrollo. Esta especialidad se ejerce tanto a nivel hospitalario, por medio de las subespecialidades pediátricas, como a

nivel de atención primaria. En este último ámbito, nos ocupamos del cuidado, promoción de la salud, realización de técnicas de screening y atención a las enfermedades agudas y crónicas. Nuestra visión global nos permite ofrecer y garantizar una atención global y en todos los ámbitos. Un niño no puede ser considerado un adulto en miniatura.

2- La enfermería pediátrica tiene un papel importante en la atención infantil pero supervisada y en coordinación con la actividad del pediatra. No cabe la disyun-

tiva niño sano- enfermera niño/enfermo-pediatra. Realizar esta afirmación revela una falta de conocimiento de lo que supone el Programa de Salud Infantil, en el que las actividades preventivas se priorizan en función de su importancia, grado de evidencia y resultados en salud.

Dado que el problema afectaba a todos los pediatras y no exclusivamente a los de atención primaria, se realizó una declaración conjunta de la Sociedad Vasco-Navarra de Pediatría (SVNP) y la Asociación Vasca de Pediatría de



AGENDA

Atención Primaria (AVPap) para manifestar nuestras discrepancias.

En el mismo subrayamos que la atención no pediátrica al niño puede tener repercusiones en la salud de la comunidad, que la falta de pediatras en el Sistema Nacional de Salud es una amenaza para un sistema frágil y que corremos el riesgo de perder este modelo de atención.

Algunos parecen querer propiciar esta situación y argumentan que de esta forma nos acercamos a otros modelos, sistemas centrados en el médico de familia, que abundan en otros países de Europa. No obstante, con este "modelo europeo" la atención pediátrica tiene una consecuencia evidente: recibe mejor atención médica (pediátrica) la población infantil que cuenta con mayores recursos económicos, ya que la pediatría de atención primaria queda limitada a las familias de mayor nivel adquisitivo. Esto ya ha ocasionado debates en distintos sistemas de salud como el británico. En Estados Unidos, por otro lado, se observa que las familias eligen cada vez más pediatras, en detrimento de médicos de familia, para la atención de sus hijos.

Tras este manifiesto, hemos seguido en contacto con el Departamento de Sanidad y los representantes políticos. El 10 de diciembre tuvimos una reunión con el Consejero de Sanidad y los responsables de Osakidetza donde nos presentaron el borrador del **"Mapa sanitario del País Vasco de Pediatría en Atención Primaria. Análisis de situación**

y propuestas de mejora". Sus líneas maestras eran: mantener la atención pediátrica de 0 a 14 años, aumentar las TIS por pediatra, maximizar la accesibilidad horaria aumentando los cupos de tarde y dejar el PSI en manos de enfermería (una por cada 2 pediatras). Como se puede deducir, el aumento de las TIS, la disminución de enfermería y el aumento los horarios de 8 a 20 es inasumible por nuestro "escaso" colectivo.

Finalmente, el pasado día 22 de febrero tuvimos una comparecencia en la Comisión de Sanidad del Parlamento Vasco. En la misma intentamos transmitir a los parlamentarios que aunque la enfermera pediátrica adquiera mayor protagonismo, hecho que ocurrirá dentro de unos años, las labores de cribaje del PSI seguirán siempre en manos de los pediatras. Así mismo, expresamos nuestro temor de que con este nuevo plan, la atención pediátrica en primaria se deteriore aún más.

A principios del mes de marzo, el Gobierno Vasco presentó el Plan oficial para Pediatría en el que se aumenta el cupo de niños que vería el Pediatra, de 800 a 1.000, además de otorgarle más funciones a la Enfermería.

La situación en el País Vasco es un reflejo del problema global que todos en mayor o menor medida estamos viviendo y que muestra la fragilidad de la pediatría de atención primaria.

Pedro Gorrotxategi

Presidente de la Asociación Vasca de Pediatría de Atención Primaria (AVPap)

XVI REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA

Gijón, del 7 al 9 de abril de 2011

Lugar: Palacio de Congresos de Gijón. Gijón.

XVIII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE GASTROENTEROLOGÍA, HEPATOLOGÍA Y NUTRICIÓN PEDIÁTRICA

Barcelona, del 5 al 7 de mayo de 2011

Lugar: Auditori AXA. Avenida Diagonal, 547. Barcelona.

XXXV CONGRESO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE INMUNOLOGÍA CLÍNICA Y ALERGOLOGÍA PEDIÁTRICA (SEICAP)

Granada, 5 mayo 2011 - 7 mayo 2011

I CONGRESO NACIONAL DE RESPONSABILIDAD MÉDICA

26 mayo 2011 - 27 mayo 2011

Lugar: Santiago de Compostela (España)

XXXII CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN NACIONAL DE ENFERMERÍA DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS Y NEONATALES

26 mayo 2011 - 28 mayo 2011

Lugar: San Sebastián

60 CONGRESO DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE PEDIATRÍA

Valladolid, del 16 al 18 de junio de 2011

Lugar: Centro de Congresos Feria de Valladolid.

C/Aguirre, 1 Bajo derecha. 28009 Madrid

info@departamentodecongresos.org

Tel.: 902 15 90 42

Fax: 902 15 90 53

La Sede crece



tizar la máxima comodidad de los socios y la mayor eficacia en el desempeño de sus tareas (puestos informáticos, red inalámbrica de acceso a internet, sistemas de proyección...).

Las instalaciones están a disposición de todos los socios que deseen reservarlas con antelación.

Seis años después de la inauguración, en 2004, de su primera sede, en el bajo derecha del número 1 de la calle Aguirre, en el barrio de Salamanca de Madrid, la AEP ha duplicado su espacio útil al servicio de los socios, con la adquisición y acondicionamiento del piso 1º izquierda en el mismo edificio.

que seguirán operativos para dar servicio a reuniones, talleres, ruedas de prensa, presentaciones y otros actos habituales de la actividad de la AEP.

En su equipamiento se han tenido en cuenta los últimos avances en la tecnología de la información y la comunicación, con el fin de garan-



El nuevo local, que está operativo desde los últimos días de 2010, responde a la necesidad de dar adecuada cobertura a las crecientes necesidades profesionales que generan las actividades de las sociedades regionales y de especialidades y de los comités y grupos de trabajo de la Asociación.

Las nuevas instalaciones, que ocupan 200 metros cuadrados adicionales, albergan tres salas de reuniones, con capacidad para 30, 10 y ocho personas, respectivamente, así como el área de trabajo del personal de la Secretaría Técnica y Administración y de la Gerencia de la AEP. Estos espacios se suman a los ya disponibles en la sede actual,

