

PEDIATRÍA

información

OCTUBRE 2011 • www.aeped.es

Nº 71



AEP Valladolid
16/18 JUNIO
60 CONGRESO DE LA
ASOCIACIÓN ESPAÑOLA
DE PEDIATRÍA

Especial
Congreso AEP 2011



Presentación

Libro Blanco de las Especialidades Pediátricas

El próximo miércoles 26 de octubre se presenta en Madrid el Libro

Blanco de la Especialidades Pediátricas. Esta obra, promovida por la Asociación Española de Pediatría, pretende lograr el reconocimiento oficial de las especialidades Pediátricas.

Más información: www.aeped.es



PAG. 2

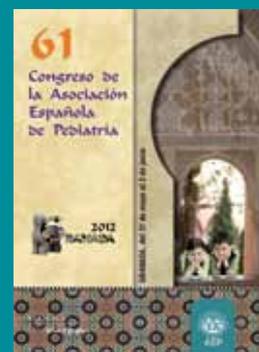
Se presenta la nueva web para la familia de la AEP.

<http://enfamilia.aeped.es>



PAG. 6

Encuentros Deportivos de la AEP en Valladolid.



PAG. 8

La AEP ya está trabajando en el congreso del próximo año que se celebrará del 31 de mayo al 2 de junio en Granada.

MÁS DE 1.400 PEDIATRAS SE DIERON CITA EN VALLADOLID

Valladolid acogió del 16 al 18 de junio la 60ª edición del Congreso de la Asociación Española de Pediatría. Durante tres días, esta ciudad tomó el pulso a la pediatría tanto desde un punto de vista social como científico, médico y asistencial.

El maltrato infantil, la seguridad del niño en el periodo estival, los trastornos gastrointestinales, la baja talla pediátrica, la infección del tracto urinario, la alimentación materna y su repercusión en el feto, la intolerancia a los alimentos, la vacunación infantil, las lesiones infantiles, las resistencias bacterianas, el sueño, así hasta más de cincuenta temas pediátricos se abordaron durante este congreso, que diseñaron los doctores Julio Ardura, presidente del Congreso, y Antonio Jurado, presidente del comité científico con el objetivo de proporcionar una radiografía muy exacta de lo que está sucediendo en la pediatría en nuestro país.



Nueva web de la AEP para la familia



Durante el congreso se estrenó la nueva página web de padres de la AEP, una iniciativa que pretende convertirse en el canal de información de los padres y de los ciudadanos, en general, sobre los temas relativos a la salud infantil y del adolescente en todas sus vertientes.

Cada vez son más el número de personas que busca información sobre salud a través de Internet y las sociedades científicas deben responder a esta demanda con información de interés y de calidad.

En este sentido están trabajando los pediatras Paz González Rodríguez, Pilar Aizpurua Galdeano, José Cristóbal Buñuel Álvarez, Jaime Javier Cuervo Valdés y David Pérez Solís que participan en este proyecto.

La página consigue, de forma rápida y sencilla, dar la información que los padres necesitan y buscan.

Está estructurada en varios apartados: información por edades y etapas, vida sana, temas de salud en general y noticias. Además, se ha habilitado un canal en twitter que os animamos a seguir y recomendar.

¡Salvemos la Pediatría!

Haz llegar tu mensaje



Zona de exposición comercial del Congreso.



Feria de Valladolid, donde se celebró el 60º Congreso de la AEP.



Actividades organizadas durante el último Congreso de la AEP.

La campaña ¡Salvemos la Pediatría! también tuvo su espacio durante el Congreso. Esta iniciativa persigue concienciar sobre el valor de la pediatría y las amenazas que pueden poner en peligro esta disciplina, como es el déficit de pediatras y la falta de reconocimiento de las especialidades pediátricas.

Más de 700 pediatras participaron durante el congreso en esta campaña dejando sus mensajes de apoyo a la Pediatría en el stand de la campaña y a través de varios canales de expresión (www.aeped.es; [facebook](https://www.facebook.com/aepediatria) -aepediatria; [#salvaped](https://twitter.com/aepediatria)).

“Nuestro país es un modelo de referencia en el ámbito internacional tanto por su accesibilidad como por su nivel asistencial. Y ese es el motivo por el que la Asociación Española de Pediatría se ha movilizado con la campaña ¡Salvemos la Pediatría!”, afirmó el profesor **Serafín Málaga**, presidente de esta asociación.

Diferentes informes han mostrado que la pediatría, junto con la medicina familiar y comunitaria, son dos de las disciplinas con mayor necesidad de profesionales.

El problema del déficit radica en las desigualdades territoriales que genera. Así, en Baleares, Canarias, Madrid, Murcia y Valencia, entre el 30 y 50% de las plazas de pediatría están siendo atendidas por médicos de Atención Primaria.

Frente a esta situación, la AEP propone:

- Ampliar el número de plazas MIR de la especialidad así como de los hospitales y centros de salud acreditados para la docencia.
- Fidelizar y atraer a los especialistas pediatras que ejercen en el extranjero. Hay más de 8.500 facultativos en otros países donde obtienen mejores condiciones laborales.
- Agilizar de forma reglada el proceso de homologación del título de médico a profesionales de países extracomunitarios.
- Retrasar el momento de la jubilación. Se espera que dentro de cinco a quince años se lleguen a jubilar hasta el 31% de los médicos.



Dotores Antonio Jurado, Serafín Málaga y Julio Ardura en el stand de la campaña.

España se sitúa a la cabeza de Europa en obesidad infantil

España posee el dudoso honor de ser el país europeo con un mayor índice de obesidad (12%) y sobrepeso (25%) en jóvenes y adolescentes, lo que está haciendo que patologías hasta ahora típicas de adultos comiencen a aparecer en los jóvenes, como es el caso de la diabetes tipo 2, el aumento de triglicéridos y disminución del colesterol HDL, así como la hipertensión arterial.

En opinión del doctor **Jaime Dalmau**, coordinador del Comité de Nutrición de la AEP, las principales razones del incremento de la obesidad se encuentran en el *"cada vez más elevado nivel de sedentarismo, la alta ingesta de calorías procedentes de grasas y proteínas y el bajo consumo de frutas y verduras"*.

Factor genético

Pero además de los factores ambientales, se está investigando si la predisposición genética puede influir en el desarrollo de la obesidad, *"puesto que los países del norte de Europa presentan una rutina de ejercicio y dieta semejante a la española, así como unos programas preventivos similares, pero sus porcentajes de niños obesos son ligeramente inferiores"*, apunta el Dr. Dalmau quien, a su juicio, la obesidad constituye una enfermedad crónica, que una vez instaurada, resulta difícil de controlar sin la adopción de medidas concretas.

Por ello, desde el Comité de Nutrición de la AEP se insiste en la detección precoz y en la impor-

tancia del seguimiento del niño-adolescente.

No obstante, según el doctor Dalmau, el principal escollo está *"en el limitado tiempo de consulta por paciente. El control adecuado del niño con sobrepeso u obesidad requiere aumentar el número de visitas, algo que ni es viable ni está contemplado en los programas de salud más allá de los dos años. La mayoría de las comunidades autónomas disminuye el número de visitas a partir de los tres años para el control del niño sano, por lo que es más difícil detectar precozmente el sobrepeso"*.

Por ello, el entorno escolar y familiar debe asumir este papel aunque, según los pediatras, son precisamente estos dos núcleos los que más han influido en las actuales conductas alimentarias de los menores. Y es que a veces el estrés y las prisas llevan a los padres a recurrir a la comida rápida y a la bollería

industrial como parte de la dieta diaria de sus hijos.

En ocasiones, tan sólo con un pequeño cambio se pueden lograr resultados óptimos. *"Eliminar el picoteo no nutricional y aumentar el ejercicio físico son los primeros pasos para prevenir la obesidad"*, subraya el doctor Dalmau.

El control adecuado del niño con sobrepeso requiere aumentar el número de visitas.

La moda de las dietas

En el otro extremo de las conductas nutricionales actuales se encuentra la adherencia a dietas no controladas, una moda muy extendida sobre todo entre las niñas. *"Cada vez hay un mayor porcentaje de adolescentes que no están de acuerdo con su peso y que recurren a dietas sin rigor científico que provocan un desequilibrio dietético"*, afirma el coordinador del Comité de Nutrición, y advierte de los riesgos de las dietas en niños que aún deben seguir creciendo.

"El niño se encuentra en pleno crecimiento y no debe limitar la ingesta de alimentos, sino aumentar el gasto calórico", señala el doctor Dalmau.



Aumentan un 10% los actos violentos protagonizados por menores



Prof. Josep Cornellà i Canals.

El porcentaje de sentencias judiciales relacionadas con actos violentos protagonizados por menores ha aumentado un 10 % en el último año. En la mitad de los casos, el niño o adolescente necesitaría recibir ayuda psiquiátrica, aunque, sin embargo, su detección y diagnóstico quedan limitados por la ausencia de la especialidad de psiquiatría infantil.

El profesor Josep Cornellà i Canals, presidente de la Comisión Gestora de la Sección de Psiquiatría Infantil de la AEP, considera que *“no es admisible que España sea el único país europeo donde esta especialidad no está reconocida teniendo en cuenta el alto índice de casos de trastornos de personalidad y del comportamiento que existe. La ausencia de una cátedra específica, unido al actual sistema sanitario colapsado, impide realizar los análisis pertinentes para detectar niños con problemas psiquiátricos”*.

En opinión del doctor Cornellà, el aumento de los casos de violencia entre menores se encuentra en

gran medida asociado al núcleo familiar, aunque, como precisa, no existe un prototipo específico. *“Por un lado, están las familias permisivas en las cuales los padres, quizás por desconocimiento de sus responsabilidades, permiten al niño crecer sin límites. En el lado contrario, se situarían las familias protectoras que acostumbran al niño a una especie de sociedad del bienestar donde lo tiene todo y no necesita esforzarse por conseguir nada. No se le educa para la frustración y, cuando surge, reproduce la dinámica que ha visto en videojuegos o en la televisión, recurriendo a la violencia. Por último, se encuentran las familias en las que los progenitores delegan sus funciones y la educación de sus hijos sobre otros, por ejemplo los abuelos, y que a largo plazo deriva en una sobreprotección perjudicial para el menor”*.

Fuera del entorno familiar, el doctor Cornellà señala que la marginación socio-económica y la pobreza también deriva en comport-

tamientos violentos, así como el fracaso escolar, que en España está alcanzado cifras alarmantes, y cuya frustración lleva a los menores a protagonizar este tipo de actos.

El consumo de alcohol y drogas está detrás de una parte importante de los actos violentos cometidos por los jóvenes *“ya que les pone en una situación de no comprensión de la realidad”*.

Los videojuegos se han convertido en elementos que pueden potenciar la violencia.

Junto con ello, los videojuegos se han convertido en elementos que pueden potenciar la violencia. Si bien son recomendados para mayores de edad, lo cierto es que *“cada vez hay más menores que juegan sin ningún control y con el desconocimiento de sus padres. Estos juegos presentan alta calidad de imagen, convirtiendo un mundo de fantasía en un mundo real y conductas violentas en rutinarias”*, comenta este experto. En el caso de la televisión, *“el riesgo se minimiza por ser un aparato más pasivo y que permite un mayor control de los contenidos por parte de los padres”*, asegura.

En cuanto al uso temprano de los teléfonos móviles, el doctor Cornellà advierte que *“los niños pueden hablar y chatear sin ningún tipo de control, e igual ocurre con las redes sociales. Aunque parezca que están muy conectados, en realidad están solos y recurren a compañías perjudiciales en muchas ocasiones”*.



Las revisiones del niño sano necesitan el doble de tiempo que las consultas de niños enfermos



Dr. Fernando Malmierca.

Los dos primeros años de vida del niño requieren una especial atención asistencial y en ello se centran los programas de atención al niño, que han ayudado a situar a España entre los países con menor mortalidad infantil del mundo. Sin embargo, la escasez de médicos pediatras ha llevado a estos especialistas a plantearse un rediseño

de estos programas. Así se puso de manifiesto en la mesa redonda sobre el niño sano desarrollada en el último Congreso de la AEP.

Según el doctor **Fernando Malmierca**, vicepresidente de la AEP, “una revisión del niño sano requiere alrededor de 15-20 minutos de consulta, lo que supone duplicar el tiempo en comparación con la atención al niño enfermo”. La exhaustividad está justificada “porque para poder alcanzar la efectividad en la detección precoz de patologías es necesario llevar a cabo un completo análisis”.

Gran parte de este problema también viene derivado de lo que algunos pediatras denominan *pediatrodependencia*, es decir, la sobreutilización de la consulta. Y es que los programas de atención al niño sano han acostumbrado a los progenitores a derivar a la consulta del pediatra responsabilidades que pueden ser perfectamente asumidas por ellos.

Para el doctor Malmierca, “*hay muchas y diferentes propuestas sobre el número de revisiones necesarias en los primeros dos años: por ejemplo, a los dos meses, a los cuatro, a los seis, a los doce, a los quince, a los dieciocho y a los dos años. Muchas de estas revisiones, además, coinciden con alguna vacunación para optimizar mejor los recursos*”.

A juicio del doctor Malmierca, “*la situación real de la especialidad obliga a replantearse este tipo de planes*”, y es precisamente lo que se debatió durante la mesa redonda, donde, además, se buscaron fórmulas para mejorar la coordinación con los profesionales de enfermería en la realización de estos programas. “*En ciertas comunidades, las visitas se van alternando. Unas las hace solo el pediatra, otras solo la enfermera y otras, se hacen en conjunto. Es una práctica cada vez más común*”.

Encuentros Deportivos

Más de 220 niños participaron en los VI Encuentros Deportivos “LA AEP CON EL DEPORTE EN LOS NIÑOS”, organizados por la Asociación Española de Pediatría en colaboración con la Fundación Municipal de Deportes,



Sólo el 3% de los menores españoles no alcanza el percentil adecuado

La talla baja constituye uno de los motivos de consulta más frecuentes en pediatría. Sin embargo, como señala la doctora **M^a José Martínez Sopena**, pediatra endocrinóloga del Hospital Clínico Universitario de Valladolid, en muchos casos, su preocupación es infundada. En los últimos cincuenta años, nuestro país ha registrado una notable aceleración en la talla media, aumentando en casi diez centímetros desde principios del siglo XX.

En opinión de la doctora, la preocupación de los padres atiende en alguna ocasión a razones estéticas más que a determinar si existen alteraciones médicas. *"Hoy en día no está bien visto tener una estatura baja-media ya que no responde al prototipo estético y social predominante, y el problema en algunos casos es que una talla inferior a la media, pero dentro del intervalo de*



normalidad, afecta impropiamente, no sólo a los niños, sino también a los padres".

Considerando el sistema de percentiles normales, tan sólo el 3% de los menores españoles no llegaría a los intervalos de normalidad. La causa no siempre es un déficit en la hormona del crecimiento, existen patologías hematológicas, cardiológicas o renales que influyen directamente en el organismo del niño y alteran su ritmo de crecimiento.

Premios y Becas

Durante el congreso se entregaron los siguientes Premios y Becas promovidos por la AEP:

23^a Beca Dodot-Arbora & Ausonia 2011 de Investigación Pediátrica

Proyecto: "Caracterización de la vía de Notch como posible diana terapéutica en el rhabdomiocarcinoma" cuyo investigador principal es el Dr. Pablo Velasco Puyo.

16^o Premio Especial Nestlé 2011 sobre Nutrición Infantil de la AEP

Trabajo: "Valoración de la enfermedad hepática grasa no alcohólica en niños prepúberes con síndrome metabólico" y cuyo lema es "Razones de Peso" y es investigador principal M^a Dolores Martínez Jimenez.

13^o Premio Nutriben de Investigación Pediátrica de la AEP

Proyecto: "Influencia del soporte nutricional posnatal en el metiloma del prematuro extremo" cuyo investigador principal es Isabel Iglesias Platas.

Premio Jerónimo Soriano de la AEP al artículo "Administración precoz de eritropoyetina en el prematuro extremo ¿factor de riesgo de la retinopatía del prematuro? por J. Figueras Aloy, E. Álvarez Domínguez, M. Morales Ballus, M.D Salvia Roiges y G. Moretones Suñol.

2^o parte de la 1^o Beca Hero

Proyecto de investigación Sobrini sobre Diagnóstico de Obesidad de las 3 sociedades: AEPap, SEPEAP y AEP. Se han dado subvenciones a 5 proyectos de cooperación: Zerca y Lejos, Proyde, Fundación África Directo, Fundación África Viva y Asociación Vihda.

de la AEP en Valladolid

Colegios y el Ayuntamiento de Valladolid. Los jóvenes pudieron practicar tanto baloncesto como balonmano mientras que los padres asistieron a talleres para la promoción de hábitos de vida saludables.



Bienvenidos al 61 Congreso de la AEP

Queridos compañeros y amigos

Durante el año 2011 se han celebrado en Granada las reuniones nacionales de Endocrinología, Alergia, Neurología y Pediatría Social. Además los próximos días 31 de Mayo, 1 y 2 de Junio de 2012, Granada volverá a ser sede de un Congreso de la AEP. Lo que de alguna manera expresa la inquietud e interés de sus pediatras y las peculiaridades de una excepcional ciudad.

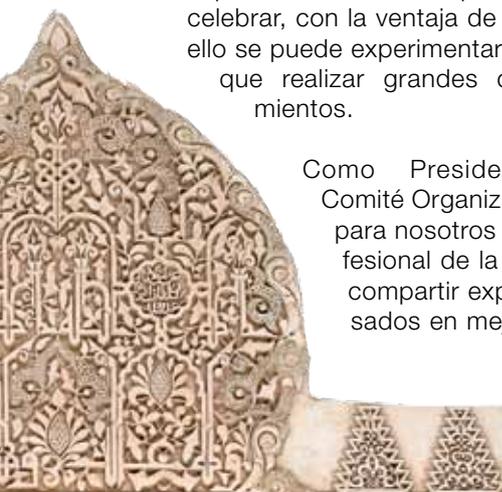
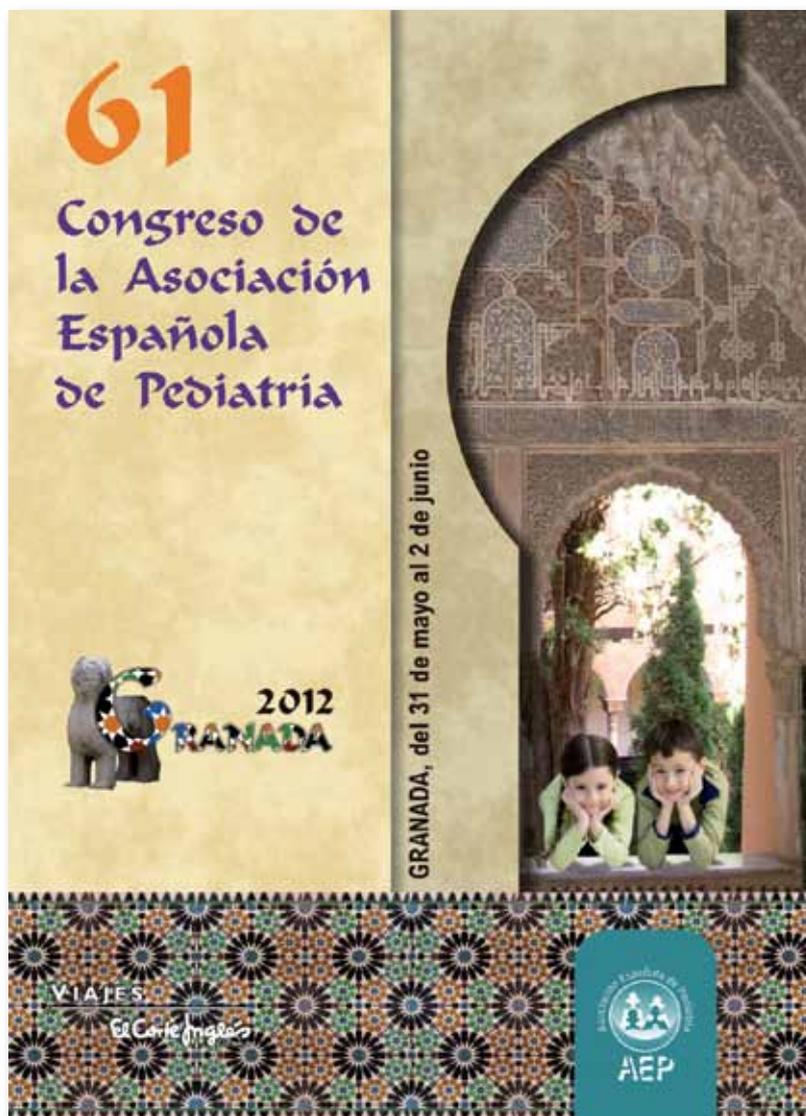
Los pediatras granadinos, como ya señaló su figura más representativa el Prof. Galdó, tienen como ejes centrales de su actividad una vocación de servicio al niño y al profesional.

En cuanto a nuestra ciudad, es un enclave ideal para la reflexión, el trabajo y el descanso. En ella se concentran su patrimonio, su historia y sus vivencias, fácilmente apreciables desde cualquier rincón de la ciudad. Granada es un enclave ideal para el desarrollo de eventos tan importantes como el que vamos a celebrar, con la ventaja de que todo ello se puede experimentar sin tener que realizar grandes desplazamientos.

Como Presidente del Comité Organizador será para nosotros un honor poder acoger en nuestra ciudad el más importante evento científico y profesional de la Pediatría española, en el que se pretende esencialmente actualizar conocimientos, compartir experiencias, intercambiar opiniones, y, en definitiva, crecer como profesionales interesados en mejorar todo lo que se relaciona con la salud del niño y el adolescente.

Os esperamos en Granada

Antonio Muñoz Hoyos
Presidente del Comité Organizador



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



Edita:
Grupo ICM Comunicación
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.