Noticias AEP
OCTEBRE 2016 • www.aeped.es
Nº 42

EDITORIAL

Los extraordinarios resultados del recientemente celebrado "Día de la Pediatría" (Día P) han sido evidentes y además de lo abundantemente reflejado en los medios de comunicación, se ven claramente en el presente número de "Noticias AEP" y en la página Web.

Pero en los numerosos contactos realizados, con prensa, autoridades y población en general, ha habido dos afirmaciones o preguntas que se han repetido.

Muchos periodistas comentaban: no me gusta eso de los *"días de"*; se hacen por motivos nimios o poco justificados; hay demasiados días de cualquier cosa. Otros decían: el lema **"Recuerda: el mejor médico para el niño es el pediatra"**, es una obviedad, lo sabe todo el mundo, no sé por qué lo han elegido.

Pero todos los que hicieron estas reflexiones previas, al acabar la entrevista, las declaraciones o la conversación se contestaron a sí mismos diciendo públicamente: *"la pediatría en España tiene la necesidad de celebrar su día específico en el que exponer los problemas y peligros que actualmente tiene y aprovecharlo para darles la máxima difusión ante la sociedad civil y ante las administraciones públicas"*. Y respecto al lema, les parecía obvio, pero ven que aunque se reconozca que el pediatra es el mejor médico para el niño, la realidad es que no se aplica en la práctica diaria en España.

DÍAS DE... ¿NECESARIOS?

Por ello, no solo debemos dedicar nuestros esfuerzos concentrándolos en el Día de la Pediatría, todos los que queremos y trabajamos en ella debemos seguir haciéndolo día a día, exponiendo lo que nos preocupa de la situación actual y del futuro próximo de nuestra especialidad: Falta general de pediatras y aporte de soluciones por nuestra parte. Ausencia de especialistas de pediatría en muchas de las plazas pediátricas de los Centros de Salud. Además de poner de manifiesto las dificultades de los pediatras que están ejerciendo en un área de capacitación específica, tanto por no tener reconocida oficialmente su titulación, como que consecuentemente con ello, tiene la imposibilidad de acceder a las nuevas plazas bajo el perfil que les corresponde.

También debemos poner de manifiesto la dificultad para que la reposición de las plazas sea realizada por pediatras especializados. Y tenemos que hacerlo en cualquier ámbito en el que tengamos posibilidad, incluso cuando algún gestor manifiesta públicamente lo mucho que quiere a los pediatras y que en su entorno todo es maravilloso, cuando sabemos por los pediatras que trabajan en ese entorno que de maravilla nada, más bien es todo lo contrario.

Por ello si queremos que perviva el modelo español de asistencia sanitaria al niño que, además, ha demostrado plenamente sus resultados positivos, debemos seguir celebrando muchos días de la pediatría y con la defensa de la pediatría cada día. ■

Dr. Fernando Malmierca
Vicepresidente de la AEP

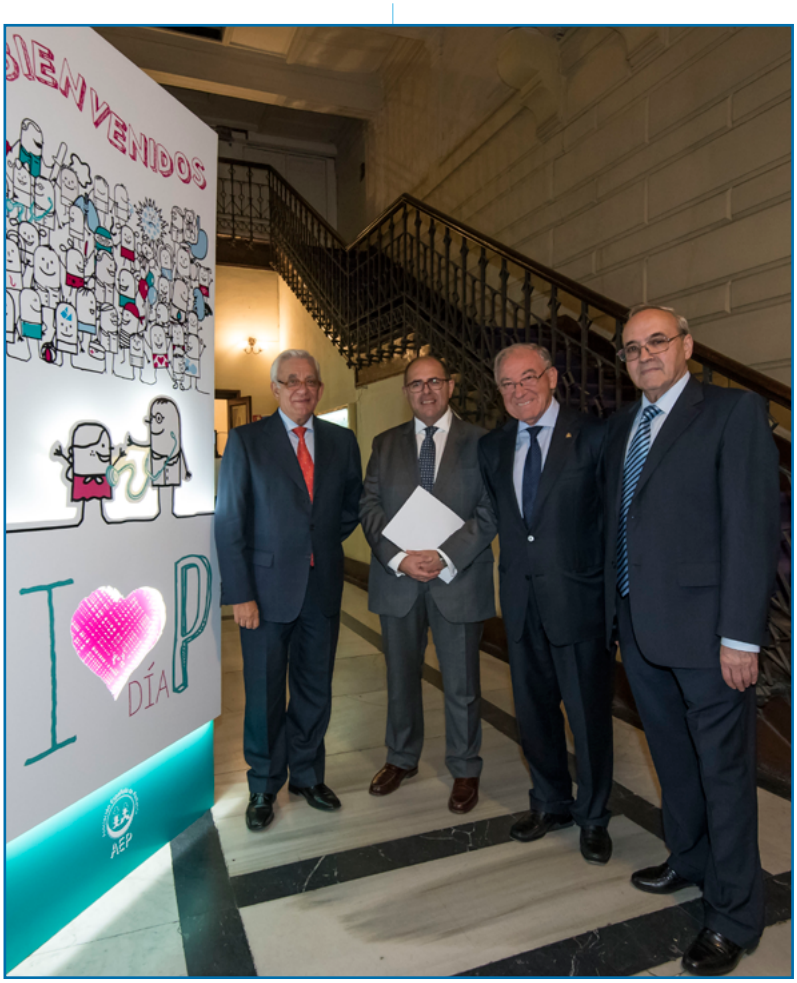
III DÍA DE LA PEDIATRÍA.

RECUERDA: EL MEJOR MÉDICO PARA EL NIÑO ES EL PEDIATRA

El 8 de octubre es ya, indiscutiblemente, el Día de la Pediatría en nuestro país. Este año, por tercero consecutivo, pediatras de toda España celebraron con muy diversas actividades el día de su especialidad. Bajo el lema **"Recuerda: el mejor médico para el niño es el pediatra"**.

Aunque a simple vista puede parecer una obviedad, resulta que no lo es tanto a la luz de las circunstancias actuales en que vive la asistencia pediátrica, junto al preocupante futuro que se adivina y que obligan a recordar la importancia del especialista en Pediatría.

El problema general es la demostrada y constantemente denunciada falta de pediatras en España. Puntualizamos: falta de pediatras para mantener el actual modelo español de asistencia pediátrica. Los dos problemas específicos son, por una parte, la falta de pediatras en centros de salud y, por otra, la falta de reconocimiento de las especialidades pediátricas, junto con la desaparición de éstas en hospitales españoles.



El día arrancó con una rueda de prensa que reunió a una docena de periodistas (Agencia EFE, Europa Press, Cadena COPE, Onda Cero, Diario Médico, Acta Sanitaria… entre otros). Como maestros de ceremonia, el presidente de la AEP, el profesor Serafín Málaga y el vicepresidente de la AEP y coordinador del Día P, el doctor Fernando Malmierca.

La AEP lleva cerca de 30 años solicitando dicho reconocimiento y lo hará incansablemente hasta que este se produzca. "La principal consecuencia del no reconocimiento de las especialidades pediátricas por parte del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad como ACE es fundamentalmente la ausencia de una formación específica en aquellas patologías y metodologías que son extremadamente complejas", asegura el profesor Málaga.

Lejos de pensar que se trata solo de un problema de reconocimiento de la especialización de estos profesionales médicos, el riesgo radica, según explica el doctor Malmierca, "en que la falta de oportunidades de formación en las diferentes áreas pone en grave riesgo el modelo de atención pediátrico tal y como lo conocemos hoy en día".

Ya por la tarde el Ateneo de Madrid se convirtió por unas horas en el centro neurálgico de la pediatría de nuestro país en un emocionante acto científico. Inaugurado por el excelentísimo Consejero de Sanidad de Comunidad de Madrid, Jesús Sánchez Martos, y clausurado por el excelentísimo director General de Ordenación Profesional del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, Carlos Jesús Moreno Sánchez, el acto contó con una notable asisten-

cia de público. El profesor Málaga aprovechó la ocasión para hacer una meticulosa radiografía de la situación de la pediatría en nuestro país, al tiempo que demando de las autoridades presentes un mayor compromiso con los profesionales pediátricos y sus especialidades.

En este marco, se hicieron entrega de los premios Maestro de la Pediatría y Pediatra Ejemplar, galardones que ponen en alza la labor investigadora y profesional de dos figuras destacadas de la Pediatría Nacional, y que este año recalaron en los profesores **Francisco Javier Ruza** e **Ignacio Gómez de Terreros Sánchez**, respectivamente.

Por primera vez, la AEP ha otorgado dos becas para estancias de larga duración en el extranjero, por un importe de 30.000€ cada una, cuyo objetivo es fomentar el aprendizaje de técnicas diagnósticas, terapéuticas o de laboratorio en centros de reconocido prestigio internacional. Las distinciones han recaído en el doctor **Peter Olbrich**, del Hospital Virgen del Rocío de Sevilla, que hará su rotación en el National Institute of Allergy and Infectious Diseases de Bethesda en Washington (EEUU) en la especialidad de Inmunología-infectología; y en la doctora **Isabel Benavente Fernandez**, del Hospital Puerta del Mar de Cádiz, quien realizará su rotación en el Hospital for Sick Children de Toronto (Canadá) en la especialidad de Neurología neonatal.

Niños de toda España han participado en la III Edición del Concurso de Dibujo Infantil y Juvenil Día P, cuyos premios se entregaron en el transcurso del acto en las dos categorías presentadas (infantil y juvenil). "Ellos son los verdaderos protagonistas del Día P, es por ellos y por su bienestar por lo que trabajamos", asegura el doctor Malmierca. ■

Entrevista al profesor FRANCISCO JAVIER RUZA TARRIO

Premio Maestro de la Pediatría 2016

El Premio Maestro de la Pediatría 2016 ha recaído en el profesor Francisco Javier Ruza Tarrio por su distinguida trayectoria docente e investigadora, centrada en los cuidados intensivos pediátricos. El doctor Ruza desarrolló su carrera como jefe del Servicio de Cuidado Intensivos Pediátricos en el Hospital Infantil La Paz de Madrid desde su fundación en 1976 hasta su jubilación en 2010, siendo uno de los impulsores de la especialidad pediátrica de Cuidados Intensivos.

"LA CALIDAD DE LA ASISTENCIA AL NIÑO CRÍTICAMENTE ENFERMO NO HA TOCADO TECHO. CONTINUAMENTE SE ESTÁN PRODUCIENDO AVANCES"

Desde sus inicios en la profesión hasta hoy en día ¿en qué aspectos hemos avanzado en el tratamiento a de los niños en las unidades de cuidados intensivos?

- En nuestros comienzos tuvimos que profundizar sobre las formas en las que evolucionaban las enfermedades graves en los niños y los tratamientos más adecuados para las mismas. Hasta entonces esta asistencia se basaba en criterios clínicos, y nosotros tuvimos que desarrollar unos cuidados y tratamientos fundamentados en la evolución fisiopatológica, guiada mediante la monitorización de las funciones vitales, lo que nos permitió avanzar en las respuestas terapéuticas y en el soporte de las funciones vitales que habían fracasado.

  Hoy día, sobre una concepción similar de esta asistencia, los medios tecnológicos para lograr los objetivos terapéuticos se han desarrollado de forma exponencial, permitiendo en muchos casos, poder realizar los tratamiento en el momento en el que se está produciendo la alteración, aplicando los tratamientos simultáneamente al deterioro de la enfermedad, evitando la producción de las alteraciones fisiopatológicas que son las responsables de muchas de las complicaciones de las situaciones críticas. La experiencia acumulada en los últimos años hace que, en muchas ocasiones, incluso se puedan anticipar tratamientos preventivos, antes de que se produzca la propia alteración. Por tanto, el avance ha sido espectacular con la obtención de magníficos resultados.

¿Qué aspectos nos quedan aún por mejorar a la hora de tratar de manera excelente a estos niños?

- La calidad de la asistencia al niño críticamente enfermo no ha tocado techo. Continuamente se están produciendo avances. Es importante seguir investigando para seguir mejorando en nuestros resultados.

¿Qué características, personales y profesionales, debe tener un pediatra que desee especializarse en cuidados intensivos?

- En lo personal, el intensivista pediátrico debe tener una personalidad tranquila y a su vez ágil, para mantener la mente serena ante momentos de gran estrés con los que rutinariamente se va a encontrar, pero a su vez, tiene que tener una capacidad de respuesta rápida ante situaciones de riesgo vital, sabiendo tomar decisiones salvadoras inmediatas en cuanto estas se produzcan.

En lo profesional debe tener profundos conocimientos pediátricos, conocer muy bien las características del niño sano,- un ser en continuo crecimiento y desarrollo-, y del niño enfermo, así como de las respuestas esperables ante los tratamientos a los que se le someta. Debe también tener un gran dominio de todas las técnicas diagnósticas y terapéuticas para poder aplicarlas en cuanto sean necesarias. Igualmente, debe tener una alta sensibilidad para tratar con pequeños pacientes, con una especial vulnerabilidad anímica y emocional.

En su larga carrera seguro que ha tenido más de un maestro. ¿A quién recuerda en este sentido?

- Mi primer y gran maestro fue mi padre, Felipe L. Ruza, pediatra que me enseñó las bases de la asistencia pediátrica. Igualmente, guardo una gran gratitud a los que fueron mis superiores durante mi residencia en el Hospital Infantil La Paz. Desde que abrimos la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos, mi gran fuente de formación fue mi propio equipo de intensivistas, auténticos autodidactas, donde la fusión de conocimientos y experiencias nos permitió crear una forma de asistencia hasta entonces desconocida con esta concepción intensiva, tal como la realizamos hoy día.

Como le gustaría que le recordasen sus alumnos, usted que ha dedicado gran parte de su carrera a la docencia.

- Como una persona que les ha enseñado todo lo que sabía, compartiendo una forma de trabajar y de cuidar a los niños gravemente enfermos, sin olvidar sus facetas anímicas y emocionales y la especial atención que también necesitan sus padres y familiares.

¿De quién se acordará cuando recoja el galardón a Maestro de la Pediatría de la AEP 2016?

- En lo personal, a mi padre y a mi mujer y a mis hijos, a los que para poder realizar todo mi trabajo les he tenido que detraer mucho del tiempo que a ellos debía haberles dedicado. En lo profesional, a todos los que han trabajado conmigo a lo largo de estos más de 40 años, permitiendo que entre todos hayamos podido mejorar la asistencia a los niños críticamente enfermos. ■

Agradecer a la Asociación Española de Pediatría que me haya concedido este galardón, sobre todo considerando el excelente nivel actual pediátrico español que se puede considerar entre los mejores del mundo y también, agradecer a la Sociedad de Pediatría de Madrid y Castilla-La Mancha por haberme nominado para el mismo.

Entrevista al profesor IGNACIO GÓMEZ DE TERREROS SÁNCHEZ

Premio Pediatra Ejemplar 2016

El doctor Ignacio Gómez de Terreros Sánchez ha sido galardonado con la distinción de Pediatra Ejemplar 2016 por su humanidad, entrega y vocación hacia los niños más desfavorecidos socialmente, en riesgo de exclusión social. Firme creyente de que la pediatría "no es solo auscultar al niño", es uno de los promotores de la especialidad en Pediatría Social. El doctor Gómez de Terreros es socio fundador de la Asociación Andaluza para la Defensa de la Infancia y la Prevención del maltrato (ADIMA); su devenir profesional vino marcado por su vinculación al Centro Provincial Infantil y Maternal (antigua Casa Cuna) de la Diputación Provincial de Sevilla desde 1968 hasta 1983

"LA ATENCIÓN TIENE QUE SER INTEGRAL, INTERDISCIPLINARIA E INTERSECTORIAL, CUIDANDO TODOS SUS ASPECTOS BIOLÓGICO, PSICOLÓGICO Y SOCIAL, PONIENDO COMO CENTRO EL BINOMIO NIÑO-FAMILIA"

Desde sus inicios en la profesión hasta hoy en día ¿en qué aspectos hemos avanzado en el tratamiento a estos niños (exclusión y crónicos)?

- Mi generación podemos considerarnos como unos privilegiados, al ser testigo directo y participe de una etapa apasionante de avances tanto en temas sociales como científicos.

  Hemos vivido el paso de un enfoque de beneficencia al de solidaridad y derechos. La dignidad humana como valor básico y concepto subyacente. La consideración del niño como individuo sujeto de derecho. En 1989 surge la Convención de los Derechos del niño de la OMS, verdadera constitución de la Infancia aprobada en 1990 por el Parlamento Español, adquiriendo en dicho momento rango legal. En ella prevalece "el interés superior del niño" así como "su derecho a ser oído y escuchado".

¿Qué aspectos nos quedan aún por mejorar a la hora de tratar de manera excelente a estos niños?

- En primer lugar situaría el apoyo a la familia "agente primario promotora de salud y calidad de vida del individuo" (OMS). En el sistema de protección reforzar los programas de acogimiento familiar y sensibilizar a la población de la clara contraindicación de los internamientos de los menores de 6 años

  La Salud Mental Infantil, asignatura pendiente tanto en colectivo vulnerables como no vulnerables, sin olvidar temas de plena actualidad como son, la obesidad infantil, los altos índices de pobreza infantil y la inaceptable situación de falta de repuesta a la migración en la UE.

A la hora de tratar a estos niños, ¿Qué aspectos han de priorizarse antes: salud, entorno social, familiar o deben ser tratados todos en paralelo? En ese caso, ¿es necesaria la coordinación y participación con otras instituciones? ¿Existe esta coordinación en nuestro país, funciona de manera correcta?

- La atención tiene que ser integral, interdisciplinaria e intersectorial, cuidando todos sus aspectos biológico, psicológico y social, poniendo como centro el binomio niño-familia y con el soporte institucional y comunitario. Obtenido el diagnóstico del problema, la repuesta en términos de tratamiento precisará en numerosas ocasiones, de nuestra mirada hacia otras disciplinas. Sin olvidar el Tercer Sector.

  Claramente la coordinación no funciona. Incluso en las Instituciones, fallan dentro de sus propias estructuras. Los recursos siempre serán escaso, su rentabilización exige (XXII Congreso Pediatría Social. "declaración Almería 2015") "trabajo coordinado y en red, entre instituciones y profesionales responsables de los cuidados y la atención a los problemas de la Infancia-Adolescencia".

¿Qué valores han de primar en un buen pediatra? La labor de pediatra ¿va más allá de la salud del niño?

- Efectivamente no solo hay que auscultar al niño. El diagnóstico socio- sanitario requiere poner también el fonendo en la familia, ser capaz de captar lo que nos dice en todos los sentidos, saber leer la radiografía del entorno, todo ello encuadrado en su espectro social e intercultural, con mirada de prevención, promoción de la salud, interdisciplinaria e intersectorial.

Que consejos le daría a los pediatras que hoy empiezan a ejercer.

- Que prosigan en la línea marcada de la humanización asistencial en nuestro quehacer pediátrico. En palabras Prof. Cruz "ser pediatra no es sólo una especialidad médica, ni siquiera una vocación, sino algo más, una forma de vivir"; e insiste: "la formación humanística es importante a la hora de hablar a las familias, niños y adolescentes y para intentar comprender el dolor humano".

  Que no olviden nuestro papel como Pediatra de "abogacía por la infancia"

¿De quién se acordará cuando recoja el galardón a Pediatra Ejemplar?

- De mis niños de la Casa Cuna (Centro Provincial Infantil), condicionante de lo que ha sido mi desarrollo profesional y que fueron mis verdaderos maestros, enseñándome aspectos carentes de mi formación curricular:

  - Importancia de la familia en el desarrollo personal, social e intelectual del niño.
  - Importancia de la sensibilización, compromiso profesional y trabajo en equipo interdisciplinario e intersectorial.
  - Necesidad del adecuado soporte social e Institucional, tanto público como privado. ■

LA AEP FORMA EN VACUNAS a cerca de un centenar de residentes de pediatría españoles y portuguesesa

Dentro de su compromiso con la formación de los futuros profesionales pediátricos, la Asociación Española de Pediatría (AEP) ha organizado la primera **Jornada Ibérica de Vacunas 2016 para MIR de Pediatría**, que ha reunido a los residentes españoles y portugueses de la especialidad en Zamora durante el día 14 de octubre. Esta jornada, que ha contado con la asistencia de casi un centenar de participantes, ha sido organizada con el objetivo de reforzar la escasez de formación específica que reciben los residentes en materia de vacunación infantil. De esta forma, la AEP busca ayudar a estos profesionales a estar más preparados ante las enfermedades infecciosas, y conocer de primera mano las herramientas a su disposición para poder prevenirlas. ■

Más de 5.000 personas participaron en la IV CARRERA SOLIDARIA CONTRA EL CÁNCER INFANTIL *"TUS KILÓMETROS NOS DAN VIDA"*

Más de 5.000 personas corrieron el pasado domingo 16 de octubre en Sevilla a favor de la investigación en Oncología Infantil, en la **IV Carrera Solidaria contra el Cáncer Infantil** "Tus Kilómetros nos dan vida" que organiza la Fundación de la Sociedad Española de Hematología y Oncología Pediátricas (SEHOP).

El reto propuesto por SEHOP este año es alcanzar la colaboración con 10.000 dorsales solidarios, los fondos recaudados en esta carrera se destinan íntegramente a la investigación científica del cáncer infantil y a dar soporte social al niño enfermo de cáncer y a su familia. Así, entre todos los participantes se contribuye a que todos los niños españoles con esta patología puedan recibir un tratamiento equitativo gracias a la inclusión en ensayos clínicos y a la participación en protocolos internacionales de tratamiento del cáncer infantil. ■

8 DE OCTUBRE, DÍA MUNDIAL DE LOS CUIDADOS PALIATIVOS

El pasado 8 de octubre se celebró el Día Mundial de los Cuidados Paliativos (World Hospice and Palliative Care Day). Según datos de la Los datos de la Sociedad Española de Cuidados Paliativos Pediátricos, recientemente creada, En España solo existen 3 unidades especializadas en cuidados paliativos pediátricos (Barcelona, Madrid y Palma de Mallorca) pero hay centros que están dando un impulso a esta especialidad (Murcia, Sevilla, Almería, o Alicante).

En todo el mundo, muchas personas que necesitan cuidados paliativos no pueden acceder a ellos. En España, los expertos calculan que de los 6000 niños que los necesitan, solo los reciben, de forma integral, unos 1000, y eso a pesar de que es un derecho recogido en la cartera de servicios del Sistema Nacional de Salud. Al hablar de cuidados paliativos se hace referencia a un tipo de asistencia centrada en las personas, es decir, el niño, la familia y los profesionales. ■

Noticias AEP es una publicación de la Asociación Española de Pediatría distribuida *online* de forma gratuita a todos sus asociados. La Asociación Española de Pediatría no se identifica necesariamente con las opiniones vertidas en artículos y colaboraciones incluidas en este boletín.

Coordinador: Fernando Malmierca, Vicepresidente 2º AEP
Edita: Planner Media. (www.plannermedia.com)
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.

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