

MADRID, CAPITAL MUNDIAL DE LA PEDIATRÍA

La Asociación Española de Pediatría ha celebrado el centenario del primer congreso de la Pediatría española en su Congreso Extraordinario, celebrado en Madrid del 5 al 7 de junio. El evento, inaugurado por el presidente de la Comunidad de Madrid, que felicitó a todos los pediatras "por cuidar de nuestros niños", recordó que Madrid se convertía en la capital mundial de la especialidad durante la celebración del congreso, en el cual se han presentado importantes novedades, como el calendario iberoamericano de vacunación y la 11ª edición de 'Cruz. Tratado de Pediatría'. Durante la inauguración se entregaron los premios y becas convocados por la AEP y la Fundación Española de Pediatría. El colofón del acto de inauguración del congreso lo puso el pediatra Juan Fernando Gómez, de la Universidad de Antioquía (Colombia), que explicó la influencia de la infancia en la obra del escritor Gabriel García Márquez en su conferencia.

II CONGRESO EXTRAORDINARIO LATINOAMERICANO DE PEDIATRÍA

Con motivo del Congreso Extraordinario de la AEP se ha invitado a las sociedades pertenecientes a la ALAPE y a las sociedades de la especialidad de Portugal e Italia a la celebración del II Congreso Extraordinario Latinoamericano de Pediatría. Este evento ha servido para conocer los avances e indicadores de cada país, que pueden generar nuevas metas y desafíos a medio y corto plazo, en opinión del profesor Gonzalo Giamb Bruno, presidente de la ALAPE, que apuesta por seguir generando actividades conjuntas para el bien de la infancia y la adolescencia.

PLAN DE REPUTACIÓN Y BUEN GOBIERNO

La Asociación Española de Pediatría va a ser pionera entre las sociedades científicas españolas con la puesta en marcha de un proyecto de gestión, transparencia y reputación con el que se trasladará a la opinión pública y a nuestros colaboradores el valor profesional y social que crea la AEP. Para ello se protocolizarán todos los procesos de toma de decisiones y los circuitos de gestión interna, tomando como modelo las mejores prácticas. Lo más importante del proceso será trazar un mapa de riesgos que permita localizar posibles focos de problemas para solucionarlos lo antes posible. Este camino se supone imprescindible en unos tiempos en los que no basta con cumplir con lo legal, sino también con lo moral.

'CRUZ. TRATADO DE PEDIATRÍA' Y NOVEDADES EN VACUNAS

Entre las novedades presentadas en el Congreso de la AEP ha destacado la 11ª edición de 'Cruz. Tratado de Pediatría', disponible por primera vez en versión electrónica. El manual incorpora los conocimientos, habilidades y actitudes que por consenso internacional se considera imprescindible dominar para poder prestar una asistencia pediátrica de calidad. Además, en lo que se refiere a la inmunización, se ha presentado el calendario infantil de vacunación para Iberoamérica, un documento de recomendaciones para todos los niños iberoamericanos, y el Manual de Vacunas en línea del Comité Asesor de Vacunas, que es de acceso abierto.

PREMATUROS TARDÍOS Y DECÁLOGO DE ACCIDENTES

El aumento de los nacimientos prematuros, que en los últimos años ha alcanzado la tasa anual del 8-9 por ciento del total de nacimientos, ha sido uno de los temas con más repercusión en el congreso de la AEP, centrándose sobre todo en los recién nacidos prematuros tardíos, que tienen mayor predisposición a tener complicaciones que los niños nacidos a término. Además, se ha celebrado la 10ª Reunión de la AEPap, en la que se ha presentado un Decálogo de accidentes.

Inauguración del Congreso Extraordinario de la AEP

Cien años ha cumplido el congreso anual de la Pediatría española, que ha celebrado la efeméride en Madrid del 5 al 7 de junio. Como dijo el profesor Serafín Málaga, presidente de la sociedad, durante la mesa inaugural del Congreso Extraordinario de la Asociación Española de Pediatría, "no todas las sociedades científicas pueden celebrar su centenario", y la AEP lo ha hecho mirando hacia atrás para ver lo que ha mejorado la asistencia pediátrica en estos cien años, tiempo en el que hemos conseguido un drástico descenso de la mortalidad infantil. Esta mejora se puede achacar, en opinión del doctor Antonio Jurado, presidente del Comité Científico Ejecutivo de los Congresos de la AEP, "a un mejor diagnóstico, mejores tratamientos y al trabajo de los pediatras".

Así lo agradeció el presidente de la Comunidad de Madrid, Ignacio González, que felicitó a la AEP "por cuidar de nuestros niños" y por su centenario, que se ha celebrado con un evento que "ha situado a Madrid como la capital mundial de la Pediatría durante tres días".

Durante la inauguración del Congreso Extraordinario se procedió a la entrega de las becas y los premios convocados por la AEP y por la Fundación Española de Pediatría (FEP). La Ayuda a la investigación en Pediatría 2014 de la AEP ha sido para el 'Estudio del Perfil de MICRO-RNAS circulantes en pacientes con déficit de ALFA-1 ANTITRIPSINA. Implicaciones diagnósticas, pronósticas y terapéuticas', cuya investigadora principal es la doctora Amparo Escribano Montaner, del Hospital Clínico de Valencia. Por su parte, las subvenciones de la FEP a proyectos de cooperación internacional al desarrollo han recaído en la Fundación Cerca y Lejos, por su proyecto 'Mejora de la salud materno-infantil baka en los subdepartamentos de Djoum y Minn de la provincia Sur de Camerún (fase 2)' y Matres Mundi, por 'Equipamiento del área de neonatología del Hospital Docente Materno Infantil Life for Africa'.

La 26ª Beca DODOT 2014 de Investigación Pediátrica recayó en 'Efectividad y seguridad de la rotación de fármacos sedantes y analgésicos en niños críticamente enfermos', trabajo liderado por la doctora Mª José Solana García, del Hospital General Universitario Gregorio Marañón de Madrid, mientras que la Beca de Fomento de Estímulo a la Investigación Ordesa ha sido para el proyecto 'Educación Nutricional precoz en la prevención de la obesidad infantil', dirigido por el doctor Juan Pedro López Siguero, del Hospital Materno Infantil de Málaga. Por último, el IX Premio Jerónimo Soriano 2014 a la mejor publicación en Anales de Pediatría en el año 2013 fue para 'Evolución a los 2 años de edad corregida de una cohorte de recién nacidos con peso inferior o igual a 1500 gramos de los hospitales pertenecientes a la red neonatal SEN 1500'. Además, se repartieron 30 becas de 1.500 euros cada una para estancias cortas en centros hospitalarios o de investigación.

El acto de inauguración concluyó con la conferencia del pediatra y profesor de la Universidad de Antioquía (Colombia), Juan Fernando Gómez Ramírez, que reflexionó sobre la influencia que la infancia había tenido en la obra del Premio Nobel Gabriel García Márquez, que durante su vida reconoció que "creía que lo que mejor había hecho en su vida no eran sus libros sino sus hijos". El escritor, que calificaba su infancia como "maravillosa", señalaba a la Pediatría como "la especialidad más honesta".

"Los pediatras sabemos muy bien que la infancia marca la vida", reconoció el doctor Gómez Ramírez, que destacó la importancia que García Márquez otorgaba a la puericultura: "Los padres quisiéramos que nuestros hijos fueran mejores que nosotros, aunque no siempre sabemos cómo". ■



II Congreso Extraordinario Latinoamericano de Pediatría

Entrevista al Profesor Gonzalo Giambruno, presidente de la ALAPE

¿Qué ha supuesto para la ALAPE su participación en el Congreso Extraordinario de la AEP?

- La Asociación Latinoamericana de Pediatría (ALAPE) ha acompañado activamente dichos festejos, con una importante actividad académica. Apostamos por seguir generando actividades conjuntas para el bien de la infancia y la adolescencia de todos nuestros países. Siempre es bueno conocer los avances e indicadores de cada país, que pueden generar nuevas metas y desafíos a medio y corto plazo y pueden ayudarnos también a jerarquizar los esfuerzos locales integrando las mejores prácticas internacionales.



¿Qué importancia tiene que el congreso ya haya cumplido cien años?

- Este aniversario muestra el camino recorrido por la Pediatría española y mundial, y su progreso en la promoción y vigilancia del crecimiento y desarrollo de niños y adolescentes, la vigencia de sus derechos, los determinantes sociales en la salud infantil, la nueva morbilidad y las nuevas vacunas.

Aunque hablemos de un contexto muy amplio, si tuviéramos que generalizar, ¿cuál es la situación de la Pediatría en Latinoamérica?

- Con diferencias entre países, pero la Pediatría en Latinoamérica va avanzando. En la mayoría de ellos se ha consolidado una excelente educación continua, con recertificación cada cinco años. En muchos ha progresado el sistema de salud global, al estilo inclusivo, con prestaciones definidas y obligatorias para sistema, usuarios y profesionales en el área pediátrica. Se realizan publicaciones conjuntas y por especialidad pediátrica, con selección de los mejores artículos originales y difusión en los países de América del Sur o regiones de América. En casi todos se respeta mucho la calidad y calidez del pediatra. La mayoría de los profesionales de la Pediatría son mujeres, y es variable el respeto y el cuidado de sus derechos ante licencias especiales (como lactancia, embarazo, enfermedad, o hijos prematuros) y remuneración económica con beneficios sociales permanentes.

¿Qué modelo pediátrico cree que es el más acertado?

- El que se basa en la atención primaria, haciendo énfasis en la prevención y la promoción de la salud infantil. Asimismo, el modelo donde el derecho a la salud sea considerado de una manera fundamental en un concepto amplio. Cada uno de los países ha diseñado estrategias que en muchos casos se han replicado en otros, caso de la estrategia para la Primera Infancia 'Chile Crece Contigo', que se ha trasladado a Uruguay, Colombia y Paraguay, entre otros.

¿Qué puede haber obtenido la sociedad en general del Congreso de la AEP?

- Además de ser fuente de formación profesional continua, de intercambio y socialización entre los pediatras de diferentes países, los congresos sirven para difundir a la población general y a sus gobernantes los avances de la medicina pediátrica. Nos gustaría que del congreso se derivase un mensaje de apoyo a la salud de los niños y adolescentes, así como la elaboración de propuestas públicas que impactes efectivamente en las mejores condiciones de infancia y adolescencia, familias y toda la sociedad. ■

Novedades presentadas en el Congreso Extraordinario de Pediatría

El Congreso Extraordinario ha sido el escenario de la presentación oficial de la 11ª edición del 'Cruz. Tratado de Pediatría', una obra que incorpora los conocimientos, habilidades y actitudes que por consenso internacional se considera imprescindible dominar para poder prestar una asistencia pediátrica de calidad.

"Esta obra es un manual de referencia para todos los que nos hemos dedicado a esta especialidad, y ha marcado la actividad profesional de miles de pediatras hispanohablantes", explicó durante la presentación de esta nueva edición el profesor Serafín Málaga, presidente de la AEP. "Se trata del retrato en tiempo real de la Pediatría y sus especialidades en España y de su práctica clínica en la actualidad".

La 11ª edición de 'Cruz. Tratado de Pediatría', está disponible por primera vez en versión electrónica, contiene 481 capítulos, agrupados en 30 partes -correspondientes a las distintas especialidades pediátricas-, que resultan en casi 3.000 páginas divididas en dos tomos. Además, se ha enriquecido mediante ilustraciones, gráficos, imágenes y fotografías, muchas en color, y cuenta con la participación de distinguidos pediatras de México, Argentina, Chile y otros países hispanoamericanos.

Durante la presentación de la nueva edición en el Congreso Extraordinario, el autor inicial del tratado, el doctor Manuel Cruz, explicó los orígenes de este manual cuyos derechos ha cedido a la Asociación Española de Pediatría, que en su día decidiera proseguir con su publicación para contar con un cuerpo doctrinal de referencia.

Otra de las novedades que se presentaron en el marco del Congreso Extraordinario de la AEP y II Congreso Latinoamericano de Pediatría fue el [calendario infantil de vacunación para Iberoamérica](#), un documento de recomendaciones de inmunización para todos los niños iberoamericanos (Latinoamérica, España y Portugal) consensuado por la Asociación Española de Pediatría, la Asociación Latinoamericana de Pediatría, la Sociedad Portuguesa de Pediatría y la Sociedad Latinoamericana de Infectología Pediátrica.

La razón de ser de este calendario de vacunación iberoamericano reside en los lazos geopolíticos, históricos, idiomáticos, culturales y de frecuente flujo bidireccional de ciudadanos que existe entre los países iberoamericanos, que deben obligarnos a analizar juntos las diferentes problemáticas y a alcanzar consensos técnicos profesionales. El desarrollo de este calendario ha requerido tener en cuenta varios factores, como la carga de la enfermedad dentro de la realidad epidemiológica de cada país (incidencia, prevalencia, grupos de edad más afectados, mortalidad, etc), la factibilidad programática, el compromiso político frente a una posible introducción, la percepción de la comunidad, los aspectos de eficiencia económica, el seguimiento epidemiológico y el impacto de su introducción.

También relativo a la vacunación, el Comité Asesor de Vacunas publicó en su web, coincidiendo con la celebración del Congreso Extraordinario, el [Manual de Vacunas en línea de la AEP](#), una obra dirigida a pediatras y otros profesionales sanitarios, y que supone un impulso en la divulgación en internet del conocimiento sobre las vacunaciones infantiles en idioma español. El manual consta de 45 capítulos y 4 anexos y es de acceso abierto.

La obra, que tuvo como punto de partida la edición impresa del manual, publicada en 2012, nace en junio de 2014 y está sometida a actualizaciones periódicas de sus contenidos, con la intención de adaptarse a las novedades que vayan surgiendo en el campo de las vacunaciones infantiles. ■



Novedades informativas del Congreso Extraordinario

Uno de los temas que se trataron en el Congreso Extraordinario fue el de los nacimientos prematuros, cuya cifra ha aumentado en los últimos años hasta alcanzar la tasa anual del 8-9 por ciento del total de nacimientos.

En las reuniones del congreso se recordó que hay diferencias importantes entre los prematuros en función de la edad gestacional a la que nazcan. En España, aproximadamente el 1,5% de los niños que nacen es muy prematuro, es decir, nace antes de las 32 semanas. En las últimas décadas, los neonatólogos se han volcado en el cuidado de estos niños, que antes de los años 70 tenían pocas probabilidades de sobrevivir. Pero desde principios del siglo XXI los especialistas han observado un importante aumento en las tasas de recién nacidos prematuros tardíos, es decir, aquellos que nacen con una edad gestacional de entre 34 y 36 semanas y que, aunque con mejores condiciones que los muy prematuros, tienen más riesgo de tener complicaciones que los niños nacidos a término. Estos problemas suelen producirse en la fase del postparto inmediato, y suelen presentarse como dificultades respiratorias y en la alimentación, hipoglucemias o tendencia a la ictericia. Los prematuros tardíos también tienen mayor predisposición a los procesos infecciosos y complicaciones de desarrollo neurológico a medio y largo plazo en comparación con los niños nacidos a término.

Aunque la mayor parte de los prematuros tardíos evoluciona favorablemente, es necesario resaltar la importancia de llevar a cabo un seguimiento especial, sobre todo en el primer mes de vida, y de controlar las complicaciones en estos niños, que son fruto de un organismo inmaduro. Se trata de niños que pueden requerir soporte respiratorio y mostrar más dificultades para una correcta adaptación pulmonar al medio extrauterino. Además, la mayor tendencia al sueño y las dificultades para la succión pueden contribuir a que los tiempos de toma sean muy prolongados, y son recién nacidos en los que las cifras lactancia materna eficaz son inferiores a las de niños a término. Cuando esto ocurre puede ser necesario el empleo de fórmulas artificiales adaptadas a las necesidades nutricionales especiales de los recién nacidos prematuros.

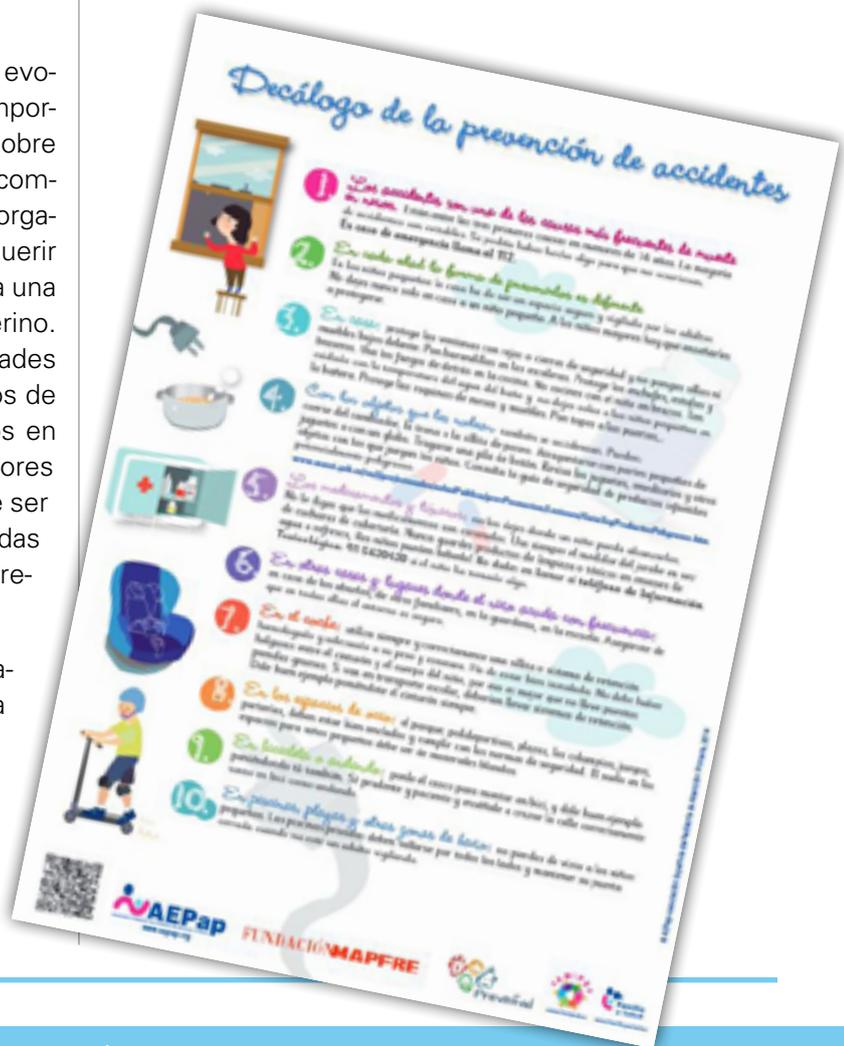
Además, en el transcurso del congreso la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap) ha celebrado su 10ª Reunión Anual y ha compartido con todos los expertos sus últimos dos decálogos sobre asma y prevención de accidentes, herramientas ambas "realizadas para ser utilizadas tanto en colegios como en centros de salud, para ofrecer consejos prácticos a padres

y profesores", según la doctora Begoña Domínguez, presidenta de la AEPap.

En lo que se refiere al [decálogo de accidentes](#), realizado tras la presentación del Estudio sobre Accidentes en la población infantil española, la AEPap ha diseñado junto a la Fundación Mapfre este documento con el objeto de conocer dónde y por qué ocurren los accidentes y establecer estrategias y programas para trabajar en su prevención.

Entre otras, el decálogo incluye recomendaciones como no dejar nunca sólo en casa a un niño menor de 12 años, proteger las ventanas y escaleras, no cocinar en ningún caso con un bebé en brazos y prestar mucha atención a los objetos que están al alcance del menor para evitar posibles atragantamientos, entre otros incidentes. Si los padres consideran que el niño tiene una conducta o personalidad que busca el riesgo, deben prestarle más atención y supervisión, y tanto la familia como los cuidadores del niño han de conocer los teléfonos de urgencias y toxicología.

Los accidentes están entre las tres primeras causas de muerte en niños hasta los 14 años y la mayoría de ellos son evitables. ■



Plan de reputación y buen gobierno de la AEP

La AEP va a poner en marcha un ambicioso proyecto de gestión, transparencia y reputación, pionero en nuestro ámbito, "con el que pretendemos ser líderes en el entorno de las sociedades médico-científicas, protocolizando los procedimientos internos de la asociación", según el profesor Antonio Nieto, presidente de la AEP.

"Se trata de una iniciativa que se desarrolla en línea con las prácticas de responsabilidad social corporativa exigibles a las organizaciones sin ánimo de lucro que quieren prestar servicios de interés para la comunidad, ya sea en colaboración con colectivos, la Administración, otras organizaciones o instituciones, y empresas", concluyó el profesor Málaga.

El proyecto, que estará supervisado por el doctor Antonio Nieto, vicepresidente de la AEP, arrancará a la vuelta del verano, y a partir de ahí se procederán todos los procesos de toma de decisiones y los circuitos de gestión interna, observando y tomando como modelo las mejores prácticas. En opinión del doctor Nieto, "esta iniciativa permitirá trasladar a la opinión pública y a nuestros colaboradores el valor profesional y social que crea la AEP". La reputación social se construye a través de las percepciones que los diferentes públicos de interés tienen de una entidad, y "la credibilidad de una empresa, institución u organización depende en buena medida de tener una buena reputación ante sus públicos de interés. Esta licencia social debe ser ganada y mantenida".

"Queremos seguir innovando en la mejora de los servicios prestados por la Asociación Española de pediatría a sus propios asociados, a sus principales colaboradores, a sus pacientes y sus familias y a la sociedad en su conjunto, ofreciendo las mejores garantías como 'socio' en cualquier iniciativa de colaboración en la que nuestra asociación tome forma activa", ha añadido el doctor Nieto.

El objetivo es "mostrar una asociación que es excelente en sus procesos y muy transparente", según Javier Garilletei, de Ernst & Young, consultora que ayudará a nuestra asociación en este camino. "LA AEP abrirá un nuevo camino entre las sociedades científicas".

Durante el Congreso Extraordinario, Antonio Andreu, director de Reputación y Responsabilidad Corporativas de Telefónica, explicó a los socios de la AEP cuáles son los puntos clave en el plan de reputación y buen gobierno: "Ya no basta con cumplir la ley; ahora, con la crisis económica, que también es una crisis de confianza, se requiere cumplir con la parte moral", señaló Andreu, que aclaró que, además, "más allá de hacer bien las cosas, hay que contarlo". En cualquier caso, contar las cosas no debe hacer olvidar que "la reputación tiene más que ver con lo que hago que con lo que digo".

La estrategia en este tipo de proyectos tiene una clave: localizar las bombas cuanto antes y "gestionarlas aguas arriba, para que el impacto cuando exploten sea pequeño", explicó Andreu. Es decir, una gestión preventiva del riesgo minimizará todos los peligros, porque por lo general las bombas explotan; la clave está en mitigar sus daños.

Además, Andreu solicitó buscar lo bueno para ponerlo en valor, y lo malo para corregirlo. En el lenguaje de Telefónica, aclaró que cuando la bomba estalla se causa una alarma social, intervienen los medios, después los políticos y posteriormente los reguladores, con la consecuencia de que se limita la actividad y la posibilidad de ganar más dinero. En el caso de Telefónica, la explosión de estas bombas puede influir de forma directa hasta en un 25 por ciento de los ingresos de la compañía. Por el contrario, las buenas prácticas pueden lograr un efecto viral que incremente la fidelidad, y con ella la tolerancia a los errores, con lo que aumenta la posibilidad de ganar dinero.

Sin embargo, el objetivo de la Asociación Española de Pediatría no es el mismo que el de Telefónica. No es ganar dinero. Y por eso Andreu señaló las posibles adaptaciones de la puesta en práctica de un proyecto de este calibre en su compañía a la AEP: "Para hallar las bombas, la asociación debe trazar un mapa de riesgos, y para ello primero tiene que hablar con los pacientes y el resto de actores del sistema. Una vez esto se haya hecho, habrá que priorizar las bombas". Además, recordó que, al ser una asociación, "los particulares han de sumarse al mapa de riesgos". ■