

EDITORIAL

LA AEP: GENIO, FIGURA Y ESTRUCTURA

El actual Comité Ejecutivo de la AEP avanza día a día con un único objetivo: acercar la asociación a la excelencia. En este sentido, durante el mes de febrero se ha dado un paso de gigante. La renovación de la web de la AEP ha permitido una Asociación más conectada y cohesionada, digitalmente hablando, y más próxima y accesible a los usuarios de interés como son las familias, otras sociedades científicas y, por supuesto, sus socios.

Desde la nueva página se puede acceder de un solo vistazo a la información organizativa de la AEP: estructura general, Comités de trabajo, Sociedades Regionales y Sociedades de Especialidad; pero también a los servicios que ofrece y que son de interés para el ámbito pediátrico como el portal de formación *online* Continuum, la revista científica *Anales de Pediatría* o la nueva Plataforma de investigación pediátrica Invest-AEP. Desde "Otras publicaciones" los pediatras podrán consultar los protocolos diagnósticos y los documentos de consenso o el *Pediatrécum*, la base de datos de medicamentos pediátricos, por poner solo algunos ejemplos.

Otro de los servicios puestos a disposición del socio en el marco de la modernizada web, pero también de la nueva Ley de Protección de Datos, es la puesta en marcha de la secretaría virtual que permite agilizar la comunicación con el socio y disponer de información constantemente actualizada de los pediatras. Esto facilita acceder a datos

más fiables y contrastables sobre la situación de la Pediatría en España, ya que podremos acceder a estadísticas y cifras que nos permitan acometer los planes estructurales necesarios y de adecuación de los recursos disponibles, junto a las autoridades pertinentes en cada situación. En otras palabras, generar el mapa real de la situación para planificar el futuro de la Pediatría de nuestro país.

No podemos descuidar, bajo ningún concepto, la relación de la AEP con las familias. Su bienestar, cuidado y tranquilidad son parte fundamental de nuestra labor como médicos pediatras. Por este motivo, la web de EnFamilia cobra especial protagonismo en la nueva página de la AEP con un visible acceso directo desde la página principal.

Poco a poco la AEP va adquiriendo una identidad como Asociación innovadora, marcada por la necesidad de convertirse en la casa de la Pediatría en nuestro país. Punto de encuentro para profesionales pediátricos que se sientan representados y acogidos, pero también un lugar en el que los pacientes y sus familias puedan sentirse respetados y cuidados. La defensa de la Pediatría requiere del genio, necesario para hacer frente a las dificultades sin amedrentarse, figura, puesto que cuantos más seamos más peso tendremos para defender nuestros intereses y ahora, más que nunca, de estructura porque organizados y unidos somos más fuertes. ■

Comité Ejecutivo de la AEP

LA AEP TRABAJA EN LA DEFENSA DEL MODELO PEDIÁTRICO ESPAÑOL DÍA A DÍA

La AEP ha estado presente en diversos encuentros científicos en la persona de su presidente, la doctora María José Mellado Peña a lo largo de este mes de febrero. El denominador común de todos estos encuentros es la puesta en valor y la defensa del excelente modelo pediátrico existente en nuestro país.

El primero de ellos fue el foro de "**Las vacunas en el Sistema Nacional de Salud**" que fundamentalmente abordó la necesidad de la vacunación como mejor vía de prevención de las enfermedades, la equidad en su acceso, la relevancia de los calendarios vacunales o su impacto económico en el Sistema Nacional de Salud.

La "**Jornada Nacional sobre dolor infantil**", segundo de estos encuentros, incidió en la necesidad de disponer de mecanismos que ayuden a profesionales y familiares a

luchar contra el dolor infantil. La valoración y baremo del dolor pediátrico durante los procedimientos o del dolor crónico en niños y adolescentes fue otro de los grandes temas abordados.

Por último, la presidente estuvo en el **acto de inauguración del curso de la AEPap**. En este foro, se defendió una vez más, el papel de los pediatras de Atención Primaria como el profesional más cualificado para la atención a la salud del niño y adolescente en el nivel primario de salud.

En dichos encuentros ha compartido mesa con Enrique Ruiz Escudero, consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid o Araceli Arce, subdirectora general de Promoción de la Salud y Epidemiología, autoridades a las que se ha tenido oportunidad de trasladar las necesidades de la pediatría española de primera mano. ■

Entrevista al Dr. Pedro Piñero. Coordinador del Grupo MIR

“Creemos que habría que ampliar la formación de la especialidad en Pediatría a 5 años”

El coordinador del Grupo MIR no duda en señalar que la pediatría es puramente vocacional, y que la relación médico-paciente en esta especialidad es totalmente distinta a la de los médicos de adultos. Asimismo, anima a todos los residentes a participar y a opinar a través de los distintos medios de los que dispone el grupo, entre ellos el perfil de Twitter: @aepmir

¿Cómo valora la situación de los MIR de Pediatría en España?

- A nivel de representación creo que estamos muy bien representados. Cada sociedad regional de pediatría tiene su propio vocal MIR y todos estos formamos el Grupo MIR de la AEP, que tenemos voz en la Junta Directiva de la AEP a través del vocal MIR. Así, creemos que nuestras opiniones llegan a donde se tienen en cuenta. También estamos presentes en el Consejo Nacional de Especialidades (órgano asesor de Ministerio) con dos vocales MIR de Pediatría.

En lo que respecta a la organización y formación durante la residencia, en líneas generales, podemos decir que es buena. Sin embargo, actualmente con los 4 años que consta la especialidad, tenemos la sensación de que terminamos con una formación deficiente en algunos aspectos. Teniendo en cuenta que cada día tendemos más a la subespecialización, tenemos claro que nos hacen falta más años de formación.

Otro aspecto es el de la vida laboral. Trabajamos mucho y hacemos infinidad de guardias donde aprendemos muchísimo y, salvo casos aislados, todos nosotros libramos las guardias como corresponde, por lo que en este aspecto estamos satisfechos. En cuanto a las salidas laborales, somos un grupo privilegiado, sabemos que tendremos trabajo, el problema está en la calidad del mismo...

En su opinión, ¿qué aspectos de mejora tiene esta situación y cómo podría hacerse?

- Desde el Grupo MIR de la AEP apostamos por ampliar nuestra formación a 5 años, equiparándola a especialidades como Medicina Interna, ya que consideramos que la Pediatría es la “Medicina Interna del niño”. De esta forma ampliaríamos conocimientos en áreas deficientes y dedicaríamos más tiempo a una formación en una subespecialidad de calidad.

Desde el punto de vista de los MIR, ¿cómo se percibe la situación de la especialidad en nuestro país?

- Creemos que todo niño debe ser atendido por un médico especialista en pediatría, es decir, un pediatra. Actualmente, sobre todo en atención primaria, esto no es así, ya que, en algunas zonas, principalmente rurales, los niños son atendidos por médicos de familia debido a la falta de pediatras. Observamos como en distintos niveles asistenciales la labor de nuestra especialidad se ve amenazada, no solo en atención primaria, sino también



en las distintas áreas de subespecialización, donde especialistas de adultos en ocasiones abarcan la patología infantil.

¿Cuáles son los objetivos del Grupo MIR de AEP?

- Además de velar y representar los intereses de los residentes en la Junta Directiva de la AEP, este Grupo tiene entre sus objetivos el de defender y garantizar una formación de calidad para los residentes de Pediatría, facilitando los medios para ello, promoviendo las necesarias modificaciones en el sistema formativo actual y llevando a cabo actividades específicas. También fomentar la investigación y la docencia entre aquellos residentes interesados en las mismas, y promover la comunicación entre residentes de Pediatría de diferentes centros. El Grupo MIR quiere

ser el organismo de referencia en todo lo que se refiere a los MIR de Pediatría en organismos institucionales como el Ministerio de Sanidad.

¿De qué manera contribuye la AEP a la formación de los MIR? ¿Qué otros aspectos aporta la AEP a los MIR?

- La AEP pone a disposición de sus socios multitud de herramientas para mejorar su formación, como la plataforma de formación continuada Continuum, en la que los socios MIR de la AEP tienen descuento especial. A su vez la AEP organiza jornadas exclusivas para MIR, como la Jornadas anuales de Vacunas para MIR.
- También convoca desde hace años unas becas de estancias externas para MIR para ayudar económicamente a aquellos residentes que quieran ampliar sus conocimientos en áreas de las que carece su hospital, tanto en el diagnóstico, terapéutica o investigación.

¿Qué proyectos tiene previsto poner en marcha el Grupo MIR?

- En este momento estamos trabajando en la creación de un “Mapa de Rotatorios externos”, es decir, un “banco de opiniones” en el que los residentes cuenten su experiencia en los servicios por lo que han rotado de forma que sirva de apoyo para que otros residentes tomen sus decisiones.
- Para un MIR hacer un rotatorio por otros hospitales es muy beneficioso ya que además de ver otras formas de trabajar, así como métodos diagnósticos y terapéuticos que no hay en tu hospital, te permite relacionarte con compañeros residentes de otras comunidades autónomas. ■

NACE UNA NUEVA HERRAMIENTA DE INVESTIGACIÓN PEDIÁTRICA

Los niños representan el 20% de la población europea y su salud constituye un desafío social importante para Europa y el mundo. Sin embargo, existe una falta de datos específicos para los pacientes en edad pediátrica porque más de la mitad de los medicamentos utilizados en estos grupos no se han probado específicamente en ellos, sino en adultos. Esta situación genera ciertas controversias, ya que existen diferencias importantes entre los niños y los adultos.

Para dar respuesta a este problema, el Consorcio de Evaluaciones Biológicas y Farmacológicas (CVBF-TEDDY) ha puesto en marcha ID-EPTRI (European Pediatric Translational Research Infrastructure), una infraestructura de investigación pediátrica que tiene como objetivo mejorar la investigación clínica y el uso pediátrico de los fármacos. El proyecto tendrá una duración de 24 meses y contará con la participación de distintas organizaciones como universidades de primer nivel, centros científicos y clínicos de excelencia en Europa.

ID-EPTRI está integrada dentro de las iniciativas del Foro Estratégico Europeo sobre Infraestructuras Científicas (ESFRI) como una plataforma complementaria a otros estudios médicos para ofrecer un "servicio pediátrico común". Su programa de desarrollo contará con la participación de niños y jóvenes para la creación de la nueva plataforma que asegure la cobertura total de las necesidades de este colectivo.

Además, la infraestructura integrará las diferentes redes de investigación pediátrica que se estén desarrollando en el momento para aumentar los conocimientos y desarrollar intervenciones de salud apropiadas, seguras y efectivas. Es por ello, que fomentar e invertir en ensayos clínicos pediátricos es necesario para validar de forma adecuada las indicaciones y dosis de los tratamientos dirigidos a esta población.

La reunión inicial del proyecto tuvo lugar en Roma, para más información puedes consultar: http://www.athena-innovation.gr/sites/default/files/id-eptri_press_release_1.pdf. ■

NUEVAS PROTESTAS EN DEFENSA DE LA PEDIATRÍA. SORIA.

La Asociación Española de Pediatría ha escrito nuevamente una carta mostrando su firme desacuerdo con las declaraciones recogidas en periódico El Heraldo de Soria, esta vez realizadas por el director gerente de Atención Primaria de Soria, Enrique Delgado, en las que afirmaba que "la atención a los niños tiene que ser llevada a cabo por los médicos de familia" o que "la atención de los niños en medio rural no puede depender de los pediatras que, principalmente, están para el ámbito hospitalario".

En el escrito la AEP ha dejado constancia de que estas declaraciones *infravaloran la necesidad y responsabilidad del pediatra de Atención Primaria* y ponen de manifiesto que el modelo pediátrico español "es reconocido como el modelo a seguir en Europa por sus beneficios demostrados para la salud de nuestros menores, tanto en morbilidad como en mortalidad".

Desde la AEP se ha denunciado en numerosas ocasiones que el modelo excelente de atención sanitaria pediátrica se encuentra en peligro en nuestro país. La solución del déficit de pediatras se basa en incrementar las plazas en el sistema de formación MIR, ofrecer plazas de atención primaria estables, mejorar las condiciones laborales y crear modelos de atención innovadores y eficientes de medicina familiar.

Con el objetivo de trabajar conjuntamente en salvaguardar el modelo de atención infantojuvenil, la asociación se ha puesto a disposición tanto del director gerente de Atención Primaria de Soria como de las instituciones sanitarias regionales y nacionales. ■

GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA SOBRE LA DEPRESIÓN MAYOR EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA

La depresión es uno de los trastornos mentales más frecuentes, se estima que afecta al 3,4-5% de los adolescentes en España. El desconocimiento sobre la depresión en la infancia y adolescencia y la falta de comunicación abierta sobre este tema hace que la gente joven que necesita tratamiento o sus familias necesiten una mayor información.

La Agencia Gallega del Conocimiento en Salud (ACIS) ha actualizado la "Guía de Práctica Clínica sobre la Depresión Mayor en la Infancia y la Adolescencia". Un manual que ofrece a los profesionales sanitarios un instrumento útil con respuestas prácticas sobre la enfermedad. En el proceso de actualización se ha contado con la colaboración de sociedades científicas, asociaciones de pacientes, y de un importante número de profesionales implicados directamente en este problema de salud

Esta guía cuenta con tres versiones en formato electrónico: completa, reducida y para Ebook. ■



LA AEP COMPROMETIDA CON LA INVESTIGACIÓN Y LA FORMACIÓN PEDIÁTRICA

Premio anual Anales de Pediatría 2018

La Asociación Española de Pediatría (AEP) convoca el **Premio anual Anales de Pediatría 2018**, dotado con 2.000 euros, a la mejor publicación de los Anales de Pediatría del año 2017. Con esta convocatoria se busca contribuir a la investigación y a la divulgación científica en el ámbito de la salud pediátrica.

Además, esta sociedad cita también el **Premio Juan Rodríguez Soriano 2018**, dotado con 5.000 euros, para el artículo que más haya contribuido al índice de impacto de la revista "Anales de Pediatría" en los dos últimos años.

Las bases de ambos premios pueden consultarse en: <http://www.aeped.es/noticias/premios-anales-pediatria-2018>

Becas a través de su plataforma Invest-AEP

- **Beca aprendiendo a investigar.** Esta nueva iniciativa de la Fundación de la Asociación Española de Pediatría (FEP) pretende promocionar la investigación y dar oportunidades a investigadores con curiosidad y deseo de adquirir una formación básica, clínica o translacional. El solicitante debe ser miembro activo de la AEP y tener el título de Pediatra. La beca está dotada con 30.000 euros.
- **Ayuda a la investigación, clínica o básica en pediatría.** La AEP convoca esta beca, dotada en 30.000 euros, con el objetivo de promover la investigación en el ámbito de la pediatría y áreas afines. Los proyectos deberán tratar sobre un tema libre de pediatría valorándose especialmente los proyectos multicéntricos entre niveles asistenciales.
- **Becas de inicio a la investigación.** La Fundación convoca para el año 2018 diez becas, de 3.000 euros cada una, para estancias cortas en centros hospitalarios, de investigación, con el objetivo de fomentar el aprendizaje de técnicas diagnósticas, terapéuticas o de laboratorio en centros de reconocido prestigio nacional o internacional. Podrán optar a estas becas médicos residentes que vayan a realizar dicha estancia en los dos últimos años de formación en pediatría. La estancia se realizará entre junio de 2018 y mayo de 2019.
- **Becas para estancias de larga duración en el extranjero.** La AEP, a través de su Fundación, convoca para 2018 dos becas, de 30.000 euros cada una de ellas, para estancias de larga duración de pediatras miembros de la AEP en centros hospitalarios de investigación extranjeros. La estancia, de una duración de 12 meses, se realizará a partir de enero de 2019.

Información y las bases de las becas en: <http://www.aeped.es/noticias/becas-aep-traves-su-plataforma-invest-aep>

Beca Dodot de investigación pediátrica 2018

La AEP, a través de la Fundación Española de Pediatría (FEP), y Procter & Gamble España convocan la Beca Dodot con el propósito de promocionar un programa de investigación.

Podrán solicitar la ayuda económica de 12.000 euros las personas que ostenten el "Título de Médico Especialista en Pediatría y sus Áreas Específicas" siempre que lo hayan obtenido dentro de los diez años anteriores a la fecha de la convocatoria y sean socios de la asociación y aquellas personas que en fecha de la convocatoria estén cursando el 4º año de M.I.R en la especialidad de pediatría.

Fecha de finalización del plazo de entrega: las 14.00h del día 27 de marzo de 2018. No se admitirá que un mismo proyecto de investigación opte a más de un premio o beca en el año en curso.

Las bases están disponibles en la web de la [AEP](http://www.aeped.es).

La Asociación Española de Pediatría convoca una ayuda patrocinada por laboratorios Ordesa

La AEP y los laboratorios Ordesa conceden una beca, dotada con 12.000 euros, dirigida a investigadores españoles que desarrollen su proyecto en prevención y tratamiento de la obesidad en la edad pediátrica.

El premio al proyecto ganador será entregado en el 66 Congreso anual de la Asociación que se celebrará en Zaragoza del 7 al 9 de Junio de 2018.

Podrá encontrar más información en: <http://www.aeped.es/noticias/beca-ordesa-un-proyecto-investigacion-sobre-prevencion-y-tratamiento-obesidad-infantil>. ■