

**BOLETÍN INFORMATIVO  
DE LA ASOCIACIÓN ASTURIANA  
DE PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA**

**INVIERNO  
2.015  
Nº37.**



## **CONTENIDO :**

**EDITORIAL**

**FORMACION**

**RELACIONES INSTITUCIONALES**

**ASAMBLEA GENERAL 2.014. Informe económico.**

## **EDITORIAL**

Acabamos el año 2104, según nos dicen, fuera de la crisis...pero en el sector sanitario no lo estamos notando, ni a nivel salarial, ni en lo referente a los recursos económicos, sobre todo humanos, sustituciones, etc.... están brillando por su ausencia. Tampoco se vislumbra en el horizonte un concurso oposición que provea de nuevos profesionales al servicio de salud y de estabilidad a los numerosos interinos y contratados que hay en el sistema. Parece que se va a convocar, por imperativo legal, un concurso de traslado, lo que como asociación profesional nos llena de satisfacción, porque conocemos la imperiosa necesidad que tienen muchos compañeros de acercarse a sus lugares de residencia, o , sencillamente, de cambiar un lugar de destino, que por múltiples causas, puede no responder a sus expectativas profesionales. Este tipo de concursos, de traslado y de oposición deberían convocarse con una periodicidad como la que contempla la ley...pero es algo que pese a haber pedido desde nuestra asociación reiteradamente, no hemos conseguido.

Por otro lado debemos decir que las relaciones con la actual administración sanitaria, son bastante fluidas, después del disgusto que a todos nos ocasionó la gestión de la jornada vespertina. En la actualidad tanto en el SESPA como en la Consejería mantenemos varios

grupos de trabajo que esperamos fructifiquen próximamente. Ya en Enero esperamos que se pilote el nuevo Programa de Salud Infantil (PSI), en unos pocos centros de salud, para que después se pueda extender a todo el sistema. Para su implantación se realizarán sesiones informativas-formativas por Áreas.

También esperamos que este ultimado y se pueda pilotar el programa de detección de niños en riesgo. Con este programa esperamos se pueda pasar de una situación de actuaciones reactivas, es decir, tras producirse el problema social, a otra proactiva, pudiendo realizar, en las consultas con motivo del PSI, si así lo considera el equipo pediátrico, una evaluación de la situación social del menor.

También en el SESPA estamos en el grupo de trabajo: "Atención al embarazo, parto y nacimiento normal".

En la Consejería el grupo de trabajo que se constituyó y que intentaba ser una respuesta a la propuesta del Consejero para trabajar en red y optimizar todos los recursos del servicio de salud, integrado por pediatras de atención primaria y hospitalaria, con representación de las diversas áreas sanitarias, han concluido realizando un excelente trabajo tras analizar las patologías más prevalentes y los recursos que hay y los necesarios para su adecuado abordaje, pero también las derivaciones entre los diferentes niveles, de primaria al hospital de referencia y de estos entre sí. Hace falta que todo este excelente trabajo quede reflejado en un documento. Estaremos en ello.

También en la Consejería se va a establecer un grupo de trabajo con pediatras de la Asociación y hospitalarios para estudiar la situación de la nutrición infantil en relación a los contaminantes medioambientales.

En algunas Áreas colaboramos con los hospitales de referencia para la formación, lo que conlleva mejora de la coordinación entre niveles. Esto es especialmente intenso en las Áreas I y III y en la IV y VIII. Deberemos seguir por este camino e involucrar a aquellas Áreas rezagadas en estos aspectos.

En el Área IV se ha reiniciado un ciclo de formación de pediatría de atención primaria que nos parece una gran iniciativa.

Todas estas actividades son el resultado del trabajo intenso desde hace años cerca de la administración sanitaria, con el objeto de que nuestras inquietudes para mejorar la atención sanitaria de los niños asturianos a la luz de los nuevos conocimientos técnicos y científicos, y las nuevas evidencias, se vean plasmadas en la actividad que desarrollamos diariamente. Como sociedad científica y profesional es un papel primordial al que no podemos ni vamos a renunciar.

En fin, creemos que ha sido un año altamente satisfactorio, esperamos que en el próximo podamos completar los proyectos que están en fase de desarrollo e iniciar otros que redunden en una actividad sanitaria de la máxima calidad y seguridad.

Queremos desearos a todos-as que el año que acabamos de inaugurar os llene de felicidad a nivel personal y profesional.

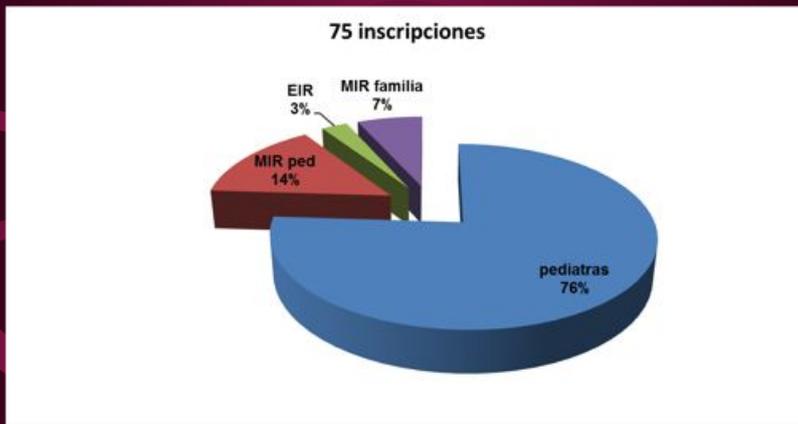


## FORMACION:

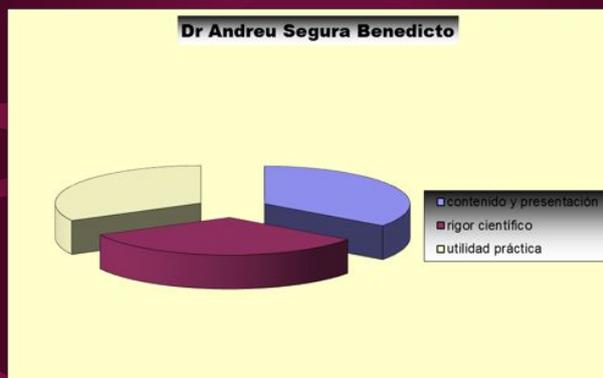
- El III Congreso, XIII Reunión Anual presento los siguientes resultados:



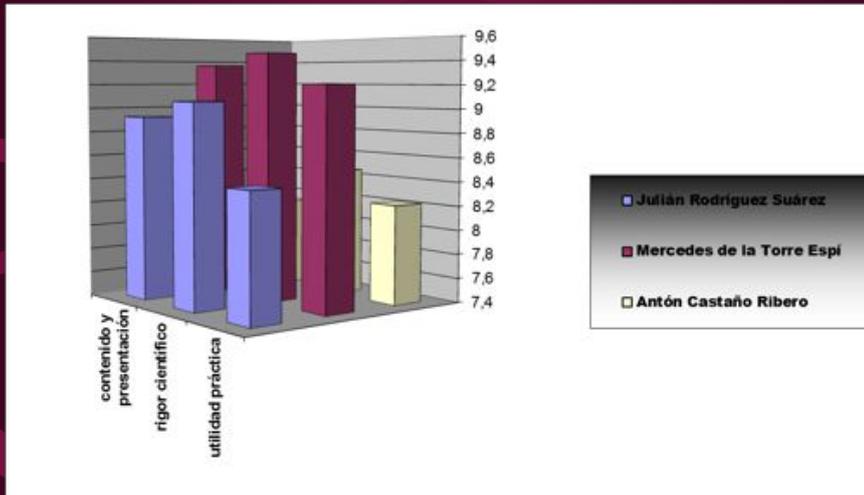
# Inscripciones



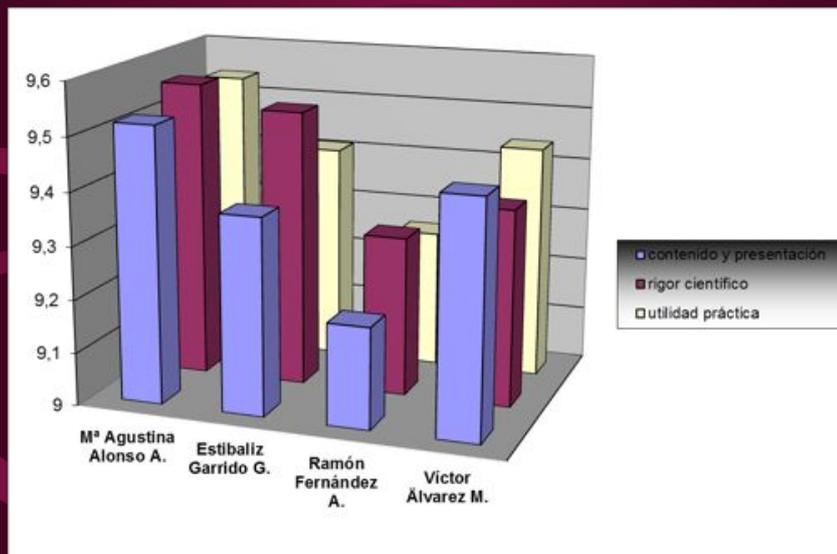
# Conferencia inaugural: ¡prevención: nada es inocuo!



# Mesa redonda: urgencias de pediatría

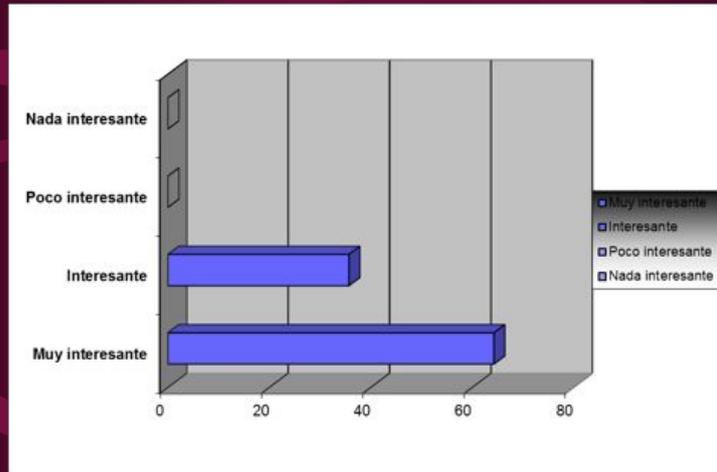


# Taller: Urgencias pediátricas en AP

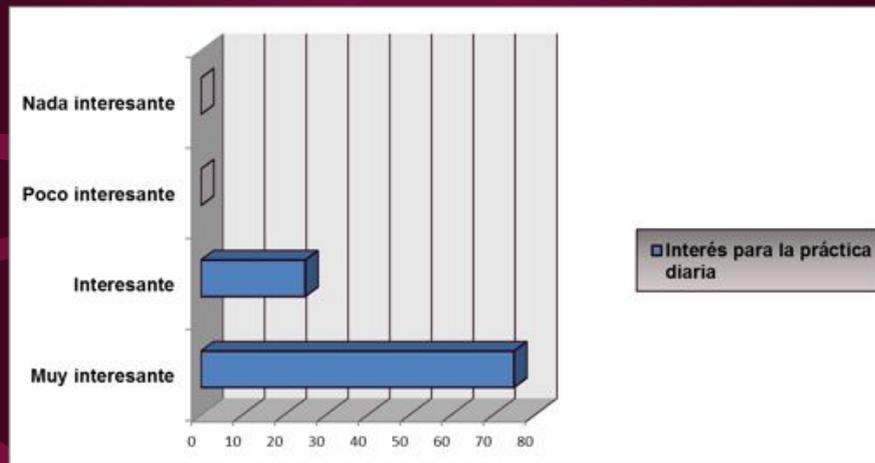


# Encuesta de evaluación final

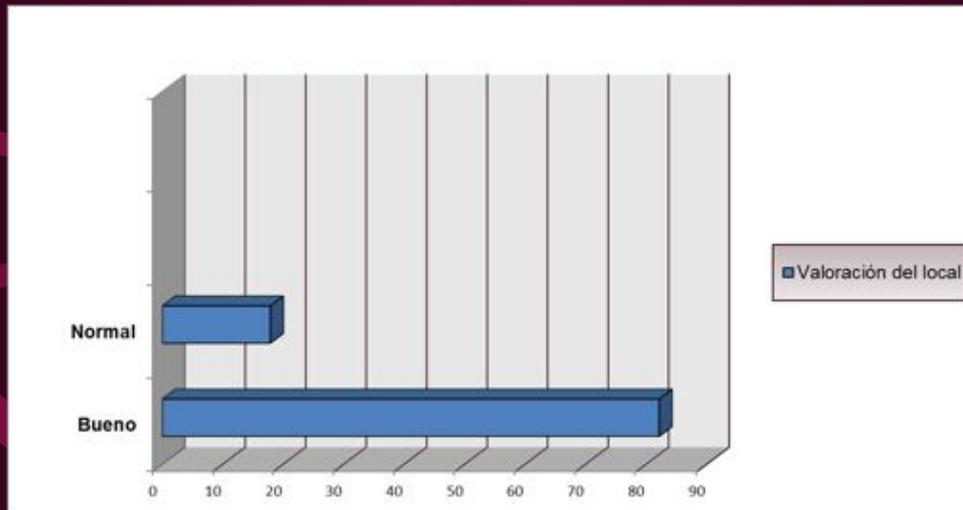
- 1- Interés global del Congreso:



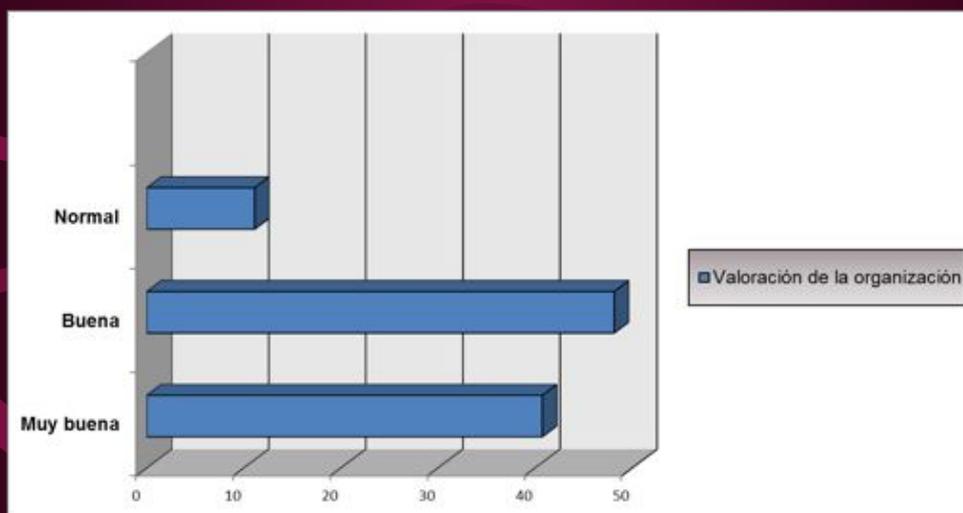
# Interés del congreso para la práctica diaria



## Valoración del local del Congreso



## Valoración de la organización



## Resultados científicos:

(Son incorporados a la Memoria que después se envía a las autoridades sanitarias entre otras personas.)

1. Cualquiera de las categorías en las que se acostumbran a clasificar las actividades preventivas es susceptible de iatrogenia o lo que es equivalente, no se pueden garantizar absolutamente, que ninguna de ellas, sea en la práctica, absolutamente inocua. Pueden provocar una dependencia innecesaria de los servicios sanitarios y un incremento de la percepción de vulnerabilidad que provoca la obsesión por la salud. Aumentar la tolerancia y la capacidad de resistencia a las incapacidades debería ser uno de los objetivos de la auténtica prevención.
2. La anticoncepción en la infancia y adolescencia debe reunir una serie de requisitos por las circunstancias y características especiales de esta edad:
  - Debe tener en cuenta el grado de maduración biológica y no interferir en el desarrollo y el crecimiento estatural.
  - Debe ser reversible, salvo casos extraordinarios que aconsejen lo contrario.
  - Debe ser adecuado a su actividad sexual.
  - Debe ser de fácil realización.
3. La atención inicial, la adecuada estabilización y el traslado del niño gravemente enfermo pueden salvar su vida o condicionar el pronóstico y las secuelas del mismo.
4. En un hospital comarcar debemos atender a “un cambio cultural”, no importa tanto lo que tenga el paciente, es decir el diagnóstico final, como lo que necesita ahora, estableciendo prioridades.
5. Un 20% de las intoxicaciones pediátricas consultan con otro estamento antes de acudir al hospital. Un 12 % lo hacen con su pediatra de atención primaria, por ello es importante una buena coordinación entre los dos estamentos. Las intoxicaciones accidentales se producen, sobre todo, en menores de 5 años. Las recreacionales en mayores de 12/13 años.
6. La interrelación entre los Pediatras de Atención Primaria y los Cirujanos Pediátricos en lo referente a las urgencias quirúrgicas es limitada y susceptible de mejora.
7. La tasa de frecuentación en el Servicio de Urgencias Pediátrico del HUCA es de 300 pc/1000 habitantes menores de 14 años, con una media de visitas por niño de 4,5 anuales. Un 2% acudió mas de 20 veces en los últimos 10 años.
8. La mayoría de los procesos febriles infantiles son benignos. Con el uso de guarderías la edad en donde los niños padecen mas infecciones se extiende desde los 12 meses a los 4 años.
9. En todos los niños con problemas respiratorios importantes debemos considerar siempre la posibilidad de un fallo resriptorio por agotamiento.
10. Consideramos relevante el seguimiento de los perímetros craneales grandes para poder descartar patología asociada (Sd. de Sotos)
11. La tasa de ingresos por complicaciones de la varicela es de aproximadamente 2,4/1000 casos. La mayoría de las sobreinfecciones son por complicaciones bacterianas.

12. Con el aumento del cribado neonatal, parece que el seguimiento de estos pacientes deberá realizarse en atención primaria en estrecha coordinación con el hospital para evitarles innecesarios desplazamientos al mismo.
  13. El tipo de maltrato detectado en el medio hospitalario es el físico con lesiones objetivables. Parece que está infradiagnosticado en nuestro medio.
  14. La asistencia a guardería se correlaciona con mayor frecuentación de los servicios de urgencia y de las consultas de atención primaria.
  15. Los retrasos simples del lenguaje aconsejan valorar la dinámica familiar y los roles parentales.
- **Jornada de Otoño 2.014.** Celebrada en la sede del colegio de médicos de Asturias en Gijón supuso un éxito, tanto de participación, como de calidad formativa. Se realizó en forma de seminario, repitiendo el que tanto éxito tuvo en el III Congreso y que llevó por título : “Urgencias pediátricas en AP”
  - **Nuestro IV Congreso, XIV Reunión Anual tendrá lugar en el Colegio de Médicos de Asturias en Oviedo**

**PROGRAMA :**

28 y 29 de mayo de 2015

(Sede del Colegio Oficial de Médicos de Asturias en Oviedo)

**Comité organizador:**

**Junta directiva de la AAPap**

**Presidente:**

José Ignacio Pérez Candás

**Director:**

Luis Miguel Fernández Cuesta

**Secretario:**

Francisco Javier Fernández López

**Vocales:**

Mar Coto Fuente

Zoa García Amorín

María Cristina de la Infiesta Álvarez

Rosa Isela Fernández Fernández

Purificación López Vilar

María de los Ángeles Ordóñez Alonso

Rosa Rodríguez Posada

Elena Taborga Díaz

**Comité Científico:**

**Presidente:**

Dr. Luís Miguel Fernández Cuesta

**Secretaria:**

Dra. Águeda García Merino

**Vocales:**

Dr. Jovino Baizán Megido

Dra. María Fernández Francés

Dra. María Pilar Peláez García

Se va a solicitar:

- La acreditación de la comisión de acreditaciones del Principado de Asturias.
- La validación por la AEP.

Durante el mismo se celebrará la **COMIDA DE CONFRATERNIDAD Y HOMENAJE A COMPAÑEROS**

**Jueves**

**28 de Mayo de 2015**

16.00

**Entrega de documentación**

16.15

**Inauguración**

16.45 - 17.45

**Conferencia inaugural (entrada libre)**

Alteraciones de la conducta en la infancia

Ponente:

Dr. Gonzalo Morandé Lavín.

Psiquiatra. Doctor en Medicina. Jefe de la Unidad de Psiquiatría del hospital del Niño Jesús de Madrid. Profesor de la Universidad Europea de Madrid.

Moderador:

Dr. José Ignacio Pérez Candás.

Pediatra. Centro de Salud de Sabugo, Avilés.

17.45

**Descanso-café**

18.15 - 20.30

**Pósteres y comunicaciones orales (entrada libre)**

Moderadora:

Dra. Águeda García Merino.

Pediatra. Centro de Salud de Vallobín-La Florida, Oviedo.

**Viernes**

**29 de mayo de 2015**

**Mañana**

9.00 - 13.30

**Talleres simultáneos**

**(Pausa-café a la mitad)**

**1.a Trastornos de la conducta alimentaria**

Ponente: Dr. Gonzalo Morandé Lavín.

Psiquiatra. Jefe de la Unidad de Psiquiatría del hospital del Niño Jesús de Madrid.

1.b **Nutrición del niño.**

Dra. Ana Morais López. Unidad de Nutrición. Servicio de Gastroenterología y Nutrición. Hospital Infantil La Paz. Madrid.

Moderadora:

Dra. Rosa Rodríguez Posada.

Pediatra. Centro de Salud de Arriendas.

**2. Situaciones clínicas en endocrinología pediátrica en Atención Primaria.**

Casos clínicos

Dra. Regina Labra Álvarez.

Pediatra. Responsable de Endocrinología Pediátrica. Servicio de Pediatría. Hospital del Valle del Nalón.

Dra. Belén Huidobro Fernández.

Pediatra. Responsable de Endocrinología Pediátrica. Servicio de Pediatría Hospital Álvarez

Buylla. Mieres.

Dra. Purificación López Vilar.

Pediatra. Centro de Salud Puerta de la Villa. Gijón.

Dra. Belén Aguirrezabalaga González . Pediatra. Centro de Salud "La Camocha –Contrueces". Gijón.

Moderadora:

Dra. Zoa García Amorín.

Pediatra. Centro de Salud de Sama de Langreo.

**Comida de trabajo. Homenaje a compañeros.**

**(Hotel Barceló)**

**Tarde**

**16.00 - 18.00**

**Mesa Redonda**

**Pubárquia. Retraso de la Pubertad. Enfermedades del Tiroides.**

Dr. Carlos Pérez Méndez.

Pediatra. Responsable de Endocrinología Pediátrica. Hospital de Cabueñes. Gijón.

**Síndrome metabólico.**

Dra. Isolina Riaño Galán.

Pediatra. Jefa de Servicio y responsable de Endocrinología Pediátrica en el Hospital San Agustín. Avilés.

**Presente y futuro de la Diabetes infanto-juvenil.**

Pr. Dr. Luís Antonio Castaño González.

Pediatra. Médico adjunto de la Unidad de Investigación. Hospital Universitario de Cruces.

Baracaldo. Vizcaya. Presidente de la Asociación Española de Endocrinología Pediátrica.

Moderadora:

Dra. Begoña Domínguez Aurrecochea.

Pediatra. Centro de Salud de Otero. Oviedo. Presidenta de la AEPap.

**18.00**

**Asamblea General de la AAPap.**

---





- **Curso de MADRID de la AEPap:**

Se celebrará entre los días 5 y 7 de Febrero de 2.015 en las instalaciones del hotel NH Eurobuilding en Madrid.

Este año el proceso de inscripción on-line ha sido un éxito dada la facilidad con la que se ha podido realizar.

- **Se siguen produciendo las Reuniones Formativas en las diversas Áreas** en colaboración, en muchas ocasiones, con la pediatría del hospital de referencia. Los vocales de las Áreas os mantendrán informados, oportunamente, de estas actividades. Procuramos que se desarrollen dentro de la jornada obligatoria vespertina.

✚ En las Áreas I y III, el que sigue es el programa de formación previsto:

- **PROGRAMA DE FORMACIÓN CONTINUADA EN PEDIATRÍA ÁREAS  
SANITARIAS I y III  
(2014)**

- 1. "Ginecología del adolescente"  
Dra. Concesa Rodríguez Non  
Servicio de Ginecología y Obstetricia HSA.  
19 de febrero
- 2. "Controversias en el manejo de neumonías"  
Dras Sara Lozano Losada y Laura González Calvete  
Hospital de Jarrío  
12 de marzo

- 3. “. “Malformaciones cervicales congénitas. Maloclusiones dentales: etiología y tratamiento”  
Dr. Manuel González García y Dra. María Menéndez Viso  
Servicio de Maxilo-facial HUCA  
2 de abril
- 4. “El protocolo de coordinación socio sanitaria con la unidad de atención infantil temprana del Área III”  
Elvira Martínez López.  
Coordinadora UAIT Área III
- Alimentación Complementaria. Protocolo del Área  
Dr. David Pérez Solís  
Servicio de Pediatría HSA  
  
9 de abril
- 5. “Intolerancia a la lactosa”  
Dr. David Pérez Solís  
Servicio de Pediatría HSA  
7 de mayo
- 6. Taller de diabetes: aspectos prácticos en el seguimiento  
Dras. Cristina Rodríguez Dehli e Isolina Riaño  
Servicio de Pediatría HSA  
  
(probablemente este taller podría ser extra y abierto a otras Áreas).  
18 de junio
- 7. “Vacuna del meningococo B. Situación actual”  
Dr. Francisco Álvarez  
Pediatra de AP. Comité de Vacunas de la AEP  
24 de septiembre
- 8. “Casos clínicos”  
Pediatras de AP.  
  
Área Sanitaria III  
15 octubre
- 9. “Protocolo de actuación ante lesiones dermatológicas. ¿Cuándo derivar?. Técnicas a realizar por el Pediatra”.  
Dr. Daniel de la Mano Orejón  
Servicio de Dermatología HSA  
  
19 de noviembre
- 10. “Patología del pie”  
Dra. Rosana Navarro Rivas  
Servicio de Rehabilitación HSA  
17 de diciembre
- Destinatarios:  
Pediatras y enfermeras de pediatría de Áreas Sanitarias I y III.  
Personal del SAC,.... residentes...
- Lugar de celebración:  
Aulas docentes del HSA  
Horario  
Tercer miércoles de cada mes en horario de tarde (15:30-17:30 h).

✚ Nuestros compañeros de **Atención Primaria del Área IV** reiniciarán próximamente sesiones formativas; muchos recordábamos con mucha nostalgia las que tan buen resultado dieron hace bastantes años. Seguro que la calidad se superará en esta nueva etapa.

✚ También en el **Área IV** el grupo de coordinación sobre asma pediátrico realizó una actividad formativa acreditada de acuerdo al siguiente programa:

○ **TALLER DE EDUCACIÓN EN EL ASMA**  
AGC Pediatría. HUCA. Martes, 3 de junio de 2014

Taller de educación en el asma del niño, dirigido a pediatras, enfermería pediátrica y residentes de pediatría.

**Programa: horario y contenido**

16-16:05 Presentación. Organización del taller

16:05-16:25 Introducción. Porqué, a quién y como educar en el asma

16:25-16:35 Representación de escenarios clínicos

16:35-17:20 Trabajo en pequeños grupos sobre los casos clínicos propuestos.  
Exposición conjunta de la resolución de los casos clínicos

17:20-17:40 Dispositivos de inhalación

17:45-18:20 Práctica en pequeños grupos de los distintos dispositivos de inhalación

18:20-18:30 Evaluación de la actividad

**Organiza: Grupo de coordinación en asma**

**Ponentes-Monitoras**

Isabel Mora Gandarillas. Pediatra CS Infiesto. Coordinadora del taller

Lidia González Guerra. Enfermera CS Otero

M<sup>a</sup> Antonia Vázquez Piñera. Enfermera AGC Pediatría HUCA

**Colaboran**

Ángeles De Miguel Mallén. Pediatra AGC Pediatría HUCA. Coordinadora

Leticia Alcántara Caníbal. Pediatra. Área IV

Agustina Alonso Álvarez. Pediatra AGC Pediatría HUCA

Francisco J. Fernández López. Pediatra CS Nava.

José Ramón Gutiérrez Martínez. Pediatra AGC Pediatría HUCA

Lucía Sánchez Cuervo. Enfermera. HUCA

## Información e inscripciones

El boletín de inscripción se remitirá online a la Secretaría de Pediatría.  
[pediatria.gae4@sespa.princast.es](mailto:pediatria.gae4@sespa.princast.es)

Procuraremos informaros de toda la formación que se vaya produciendo en las diversas Áreas y en la que estemos colaborando.

## RELACIONES INSTITUCIONALES

- Como os decíamos en el editorial estamos colaborando con la Consejería de Sanidad y el SESPA, dentro de un grupo de trabajo constituido a tal fin, en la revisión del Programa de Salud Infantil con dos objetivos: su racionalización y la adecuación de las recomendaciones a las mejores evidencias disponibles. Esperamos que se pueda pilotar durante el mes de Enero. También se espera poder pilotar el programa de detección de niños en riesgo.
- Hay otro grupo en colaboración con la Consejería de Sanidad que está acabando sus actividades y que trabajó sobre la patología más prevalente de : cardiología, nefrología, respiratorio, neonatal, endocrinología, digestivo y neurología, el objetivo ha sido establecer una división de responsabilidades para cada cual según el nivel asistencial de que se trate a partir de las carteras de servicios de los diferentes niveles.
- Seguimos colaborando en el grupo constituido desde la vocalía extra-hospitalaria del colegio de médicos en el FORO DE ATENCION PRIMARIA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS. En dicho organismo están representados además SAMFYC, SEMERGEN, SIMPA y el Colegio de Médicos de Asturias. El objetivo principal es el análisis de la situación de la Atención Primaria en la sanidad asturiana para realizar propuestas con el fin de contribuir a su consolidación y mejora.
- También continuamos participando en la Plataforma de Defensa de la Sanidad Pública del Principado de Asturias.
- Así mismo estamos en el grupo de trabajo del SESPA: “Atención al embarazo, parto y nacimiento normal” . Nuestra representante es María de los Ángeles Ordoñez Alonso
- En el Área IV hay un grupo de coordinación entre Atención Primaria y la UGC de Pediatría del HUCA para abordar el asma en pediatría. Nuestros representantes son Isabel Mora, Leticia Alcántara y Francisco Javier Fernández López.
- En el Área III se ha constituido un grupo de trabajo para abordar el estado nutricional de los niños hasta 14 años de edad en el que nuestro representante es José Ignacio Pérez Candás.



## **ASAMBLEA GENERAL 2.014:**

Informe económico:

<b>GASTOS CONGRESO 2013</b>	
<b>VIAJES+ HOTEL+ CENA BIENVENIDA + TAXIS DE PONENTES</b>	
<b>CAFES</b>	<b>801,36 EUROS</b>
<b>IMPRESA/ PAPELERIA</b>	<b>3033,49 EUROS</b>
<b>ACREDITACION</b>	<b>175 EUROS</b>
<b>PERSONAL COLABORADOR</b>	<b>500 EUROS</b>
<b>PINS CONMEMORATIVOS</b>	<b>636,46 EUROS</b>
<b>COMIDA CONGRESO ( INVITACIONES PONENTES Y SOCIOS HONOR)</b>	<b>200 EUROS</b>
<b>TOTAL</b>	<b>6723.59 EUROS</b>

<b>CONGRESO</b>	<b>6723.59EUROS</b>
<b>CURSO OTOÑO</b>	<b>113,20 EUROS</b>
<b>CUOTA AEPAP</b>	<b>1272 EUROS</b>
<b>GASTOS ATRASADOS DE 2012</b>	<b>268,19 EUROS</b>
<b>COMISIONES BANCARIAS</b>	
correo	3,6 euros
mantenimiento	30 euros
trasferencias	9 euros
tarjeta	36,8 euros
devolucion recibos	101,64 euros
<b>TOTAL:</b>	<b>181,04 EUROS</b>
<b>TOTAL GASTOS</b>	<b>8558,02 EUROS</b>

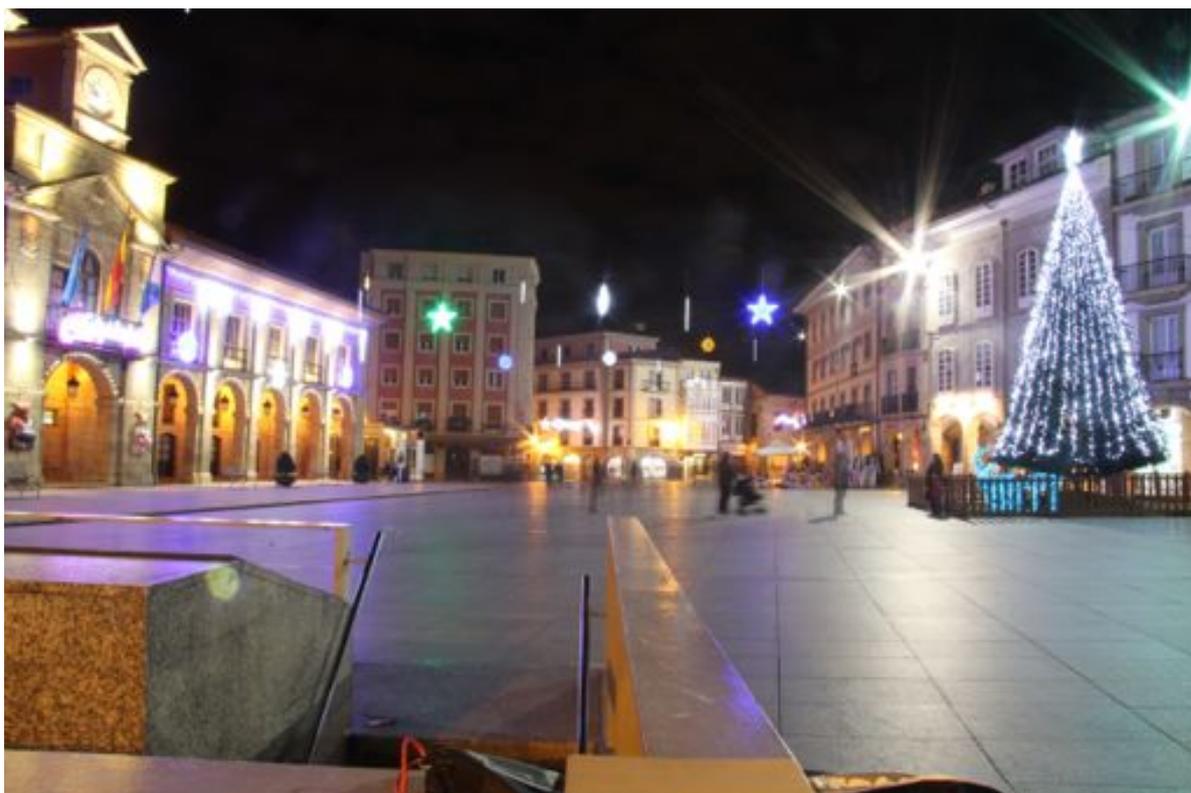
<b>PATROCINADORES</b>	
CAJASTUR	500 EUROS
FERRER	500 EUROS
ALTER	500 EUROS
AMA	500 EUROS
AYUNTAMIENTO	2000 EUROS
ORDESA	900 EUROS
SESPA	1000 EUROS
<b>TOTAL</b>	<b>5900 EUROS</b>
<b>SOCIOS</b>	<b>5400 EUROS</b>
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>11300 EUROS</b>

<b>CONGRESO</b>	<b>6723.59EUROS</b>
<b>CURSO OTOÑO</b>	<b>113,20 EUROS</b>
<b>CUOTA AEPAP</b>	<b>1272 EUROS</b>
<b>GASTOS ATRASADOS DE 2012</b>	<b>268,19 EUROS</b>
<b>COMISIONES BANCARIAS</b>	
correo	3,6 euros
mantenimiento	30 euros
trasferencias	9 euros
tarjeta	36,8 euros
devolucion recibos	101,64 euros
<b>TOTAL:</b>	<b>181,04 EUROS</b>
<b>TOTAL GASTOS</b>	<b>8558,02 EUROS</b>

<b>PATROCINADORES</b>	
CAJASTUR	500 EUROS
FERRER	500 EUROS
ALTER	500 EUROS
AMA	500 EUROS
AYUNTAMIENTO	2000 EUROS
ORDESA	900 EUROS
SESPA	1000 EUROS
<b>TOTAL</b>	<b>5900 EUROS</b>
<b>SOCIOS</b>	<b>5400 EUROS</b>
<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>11300 EUROS</b>

<b>SALDO APROXIMADO A PPIO DEL AÑO 2103</b>	<b>2818,55 EUROS</b>	<b>SALDO FINAL AÑO 2013</b>	<b>5560,53 EUROS</b>
---	----------------------	-----------------------------	----------------------

**¡FELIZ AÑO 2.015!**



**JUNTA DIRECTIVA DE LA ASOCIACION ASTURIANA DE PEDIATRIA DE ATENCION PRIMARIA**

Asturias, Enero de 2015.