

Dr. Francisco Javier Álvarez Guisasola  
Presidente de la Comisión Nacional de Pediatría

Madrid, 5 de septiembre de 2013

Estimado Francisco Javier:

Conocida la renovación de la Comisión Nacional de la Especialidad de Pediatría, el Grupo de Docencia de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap) desea presentarse a los miembros de la Comisión y ofrecer su colaboración en todo lo relacionado con la actividad docente.

Grupo de Docencia de la AEPap está integrado por pediatras interesados en la docencia de la Pediatría en el ámbito de la atención Primaria. Entre sus objetivos están: promover y facilitar la acreditación de centros de salud docentes y de tutores de AP a fin de favorecer la rotación de los MIR-Pediatría por los centros de salud, realizar actividades de formación continuada para los tutores de Pediatría, ofrecer herramientas, documentos y cursos de interés docente, tanto para tutores como para residentes y facilitar la adquisición de conocimientos e intercambio de experiencias docentes entre todos los profesionales interesados en el aprendizaje y la docencia de la Pediatría. Para ello se han llevado a cabo diversos análisis y elaborado recursos, que se pasan a describir brevemente.

### **ACCIONES RELACIONADAS CON LA ROTACION MIR PEDIATRIA POR AP**

La Resolución Conjunta de los Ministerios de Sanidad y Consumo y de Educación y Ciencia de 10 de mayo de 2006<sup>1</sup> estableció los requisitos generales para la acreditación de centros de salud vinculados a unidades docentes acreditadas para la formación de especialistas en Pediatría y sus Áreas Específicas. La Comisión Nacional de la Especialidad de Pediatría y sus Áreas Específicas (CNE) comenzó el proceso de acreditación en el año 2007. Desde la AEPap, se colgaron en la web los formularios para solicitar la acreditación de centros y se recogió en una base de datos los centros acreditados, a partir de dichos documentos y de contactos personales a través del correo electrónico se facilitaron a muchos pediatras de AP los trámites burocráticos para obtener la acreditación de sus centros de salud

En febrero de 2008 se publicó el RD 183/2008<sup>2</sup> por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada. A partir de entonces se crea una nueva figura para la formación de especialidades multidisciplinares: la Unidad Docente Multiprofesional (UDM). La UDM permite a las especialidades que incidan en campos asistenciales afines formarse en la misma unidad docente, aunque se requiera para su acceso distinta titulación universitaria. En el caso de la especialidad de Pediatría, las UDM permiten la formación de médicos especialistas en Pediatría y sus áreas específicas y enfermeros especialistas en Enfermería Pediátrica.

A partir del año 2012 la formación MIR-Pediatría se lleva a cabo de manera generalizada en las UDM, que deberán ser acreditadas y reacreditadas. Desde la AEPap se hicieron propuestas de mejora al borrador “Propuesta de los requisitos necesarios para la acreditación”, algunas de las cuales fueron incorporadas en el documento definitivo. Los centros de salud donde se lleve a cabo la rotación del MIR y EIR de Pediatría deben estar acreditados por la CNE para la formación en Pediatría. El MIR-Pediatría debe realizar una rotación obligatoria de tres meses en AP y en el caso de la enfermería pediátrica, su programa formativo establece una rotación de siete meses. En 2012 había 215 centros de salud acreditados y de las 418 plazas convocadas, 227 estaban adscritas a Unidades Docentes Multiprofesionales (UDMP)

### **Promoción y facilitación de la acreditación docente**

En la página web del grupo (<http://aepap.org/grupos/grupo-de-docencia-mir>) se ofrecen enlaces a los documentos de acreditación y re-acreditación de centros, unidades y dispositivos docentes para la formación sanitaria especializada (página <http://www.mspsi.gob.es/profesionales/formacion/AcreDocCntUniForSanEsp.htm> del Ministerio de Sanidad). Específicamente:

- Resolución que regula los requisitos de acreditación de las UDM de Pediatría. Acceso: [http://www.mspsi.gob.es/profesionales/formacion/docs/Requisitos\\_UDM\\_Pediatria.pdf](http://www.mspsi.gob.es/profesionales/formacion/docs/Requisitos_UDM_Pediatria.pdf)
- Formulario específico de acreditación de centros de salud UDM Pediatría (FE\_UDM\_Pediatría\_CS.doc). Acceso directo: [http://www.mspsi.gob.es/profesionales/formacion/docs/FE\\_UDM\\_Pediatria\\_CS.doc](http://www.mspsi.gob.es/profesionales/formacion/docs/FE_UDM_Pediatria_CS.doc)
- Preguntas frecuentes sobre el procedimiento: <http://www.mspsi.gob.es/profesionales/formacion/docs/preguntasFrecuentesAcreditacionDocente.pdf>

### **Análisis de las necesidades de plazas de residentes de pediatría**

Desde la AEPap, basándose en un análisis de la situación de la atención infanto-juvenil en España<sup>3</sup> se ha hecho una estimación de las necesidades de pediatras, que puede resumirse como sigue:

- Si se acepta un déficit mínimo de pediatras a 2015 del 5%, sería necesaria la convocatoria de 451 plazas de pediatría. (La evolución de las plazas de pediatría convocadas desde 2009 a 2012 ha sido 410, 419, 418, 413 y 418 respectivamente).
- Si se considera como ratio óptima 1000 tarjetas sanitarias/pediatra, y partiendo de la ratio actual, el déficit de pediatras en AP sería de 560.
- Si se pensara en cubrir las plazas de pediatra actualmente ocupadas por médicos sin la especialidad de pediatría, serían necesarios además no menos de 1.100 pediatras

Pese a todo, la oferta de plazas MIR pediatría para 2013 se redujo en 4,07 %: aunque hay 432 plazas acreditadas de pediatría y la propuesta de la CNE fue de 431, las plazas MIR de pediatría ofertadas para 2013 se situó en 418. En este sentido llama la atención que la oferta de las CCAA

fue de tan sólo 401 plazas<sup>4,5</sup>, aspecto que podría merecer una reflexión y abordaje por parte de la CNE.

### **Valoración de la rotación MIR por Atención Primaria**

Aunque que más del 67 % de los pediatras ejercen en AP, y de que ya el primer programa aprobado por la Comisión Nacional de la Especialidad de Pediatría en 1979 contemplaba la necesidad de que el pediatra se formase en pediatría comunitaria, el grueso de su formación es eminentemente hospitalaria.

A pesar de la ausencia de normativa previa al respecto, los residentes de pediatría han recibido formación en pediatría de AP de manera no reglada desde 1.984 hasta el año 2005. La ORDEN SCO/3148/2006, de 20 de septiembre<sup>6</sup>, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Pediatría y sus Áreas Específicas regula oficialmente la rotación por pediatría de atención primaria, estableciendo una rotación obligatoria de 3 meses por el centro de salud.

Con el objetivo de conocer la opinión de los pediatras tutores y residentes implicados en la rotación por AP, el grupo de docencia de la AEPap elaboró en el año 2008 una encuesta<sup>7</sup> con los siguientes resultados: el 96,3% de los encuestados creen necesaria la rotación, el 39,3% creen adecuado el periodo de tres meses de rotación, siendo la opinión mayoritaria partidaria de aumentar dicho periodo y no hay una definición clara acerca del periodo en el que rotar. El 64,3% considera adecuada la rotación de seis meses en el periodo de R4 si el ejercicio profesional de la Pediatría se va a realizar en AP.

En 2012 se llevó a cabo por la AEPap un estudio descriptivo de la situación actual de la pediatría con la participación de 1540 pediatras de AP (encuesta PAPE<sup>8</sup>). Del análisis de los datos referidos a la docencia se obtienen los siguientes resultados: 864 (56%) pediatras trabajan en CS docentes para estudiantes de medicina o residentes; un 35% (289) participan en la docencia de estudiantes de medicina; de los 864 que participan en la docencia MIR, 612 (70%) pertenecen a UDMP; de éstos, 331 (38,31%) pertenecen a una UDMP de Medicina de Familia y Enfermería de Familia, 37(4,28%) a UDMP para Pediatría y Enfermería Pediátrica y 244 (28,25%) a UDMP para Pediatría, Enfermería Pediátrica, Medicina de Familia y Enfermería de Familia. La acreditación de los pediatras docentes en estos CS es muy variable. Los pediatras que han participado en la encuesta PAPE y que realizan docencia de pediatría responden que en sólo el 9% de las rotaciones su duración es de tres meses. Como conclusión se puede apuntar que a pesar de la obligatoriedad de la rotación del residente de pediatría y de la normativa para la acreditación de CS, no existe homogeneidad en la docencia en pediatría de AP.

En consecuencia, se plantea la necesidad de la unificación de los criterios de acreditación y su aplicación en todas las comunidades autónomas y sería deseable que algún pediatra de AP? colaborador en la docencia formase parte de las Comisiones de Docencia de los hospitales o de las nuevas Unidades Multiprofesionales, así como la disponibilidad de un registro de tutores acreditados, al igual que de CS y de UDMP. Finalmente, se considera esencial que la labor docente de los pediatras colaboradores sea reconocida y valorada curricular y profesionalmente.

## **RECURSOS DE APOYO A LA ROTACIÓN MIR DE PEDIATRÍA POR AP**

El grupo de docencia MIR, consciente de la importancia que tiene la formación del residente de pediatría en AP, ha trabajado en la elaboración de diferentes herramientas y recursos docentes para la rotación del residente por el centro de salud, entre los que destaca un programa de formación en AP para el MIR de pediatría con una Guía Abreviada y la participación en el grupo de trabajo Global Curriculum de la *European Confederation of Primary Care Paediatricians* (ECPCP), cursos de formación para tutores, una revista de formación on line (FAPap) y un curso de formación en AP para residentes de Pediatría.

### **Programa de Formación Área de Capacitación Específica en Pediatría de AP<sup>9</sup>**

El último programa oficial de la especialidad (POE) de pediatría y sus áreas específicas (Orden SCO/3148/2006, de 20 de septiembre) incluye un documento anexo, la “Guía orientativa de conocimientos para la realización del plan formativo aplicable a las rotaciones de residentes de pediatría y sus áreas específicas por centros de salud acreditados a tal fin”. Desde la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap) se consideró la necesidad de desarrollar y ampliar dicha guía, y el Grupo de DocenciaMIR, con la colaboración de un gran número de pediatras, elaboró un Programa de Formación del Área de Capacitación Específica en Pediatría de AP, disponible en [http://www.aepap.org/sites/default/files/programa\\_formacion\\_aepap\\_0.pdf](http://www.aepap.org/sites/default/files/programa_formacion_aepap_0.pdf)

En este programa se diferencian dos tipos de rotación:

- Rotación básica: obligatoria para todo MIR de Pediatría.
- Rotación avanzada: requiere la rotación adicional de al menos 6 meses porAP, preferiblemente durante el último año de residencia, y va destinada a los pediatras que vayan a ejercer su trabajo en dicho nivel asistencial.

Además establece los diferentes niveles de responsabilidad para cada una de las actividades docentes que se describen:

- Nivel de responsabilidad 1: actividades realizadas directamente por el residente sin necesidad de tutorización directa. El residente ejecuta y luego informa.
- Nivel de responsabilidad 2: actividades realizadas por el residente bajo supervisión del tutor. El residente tiene un conocimiento extenso, pero no alcanza la suficiente experiencia como para hacer una técnica o un tratamiento completo de forma independiente.
- Nivel de responsabilidad 3: actividades realizadas por el personal sanitario del centro y observadas y/o asistidas en su ejecución por el residente.

Los contenidos del Programa se organizan atendiendo las siguientes áreas competenciales:

- Área de competencias esenciales: comunicación asistencial y razonamiento clínico entrevista clínica, relación médico-paciente, la toma de decisiones, prescripción eficaz, uso racional de los medicamentos y uso juicioso de los recursos diagnósticos.
- Gestión de la atención: estructura y organización de la AP, legislación, trabajo en equipo, gestión de la actividad, sistemas de información, calidad y bioética.

- Competencias en relación con la atención a la población infantil: promoción y prevención, patología aguda, patología crónica, atención a niños con factores de riesgo social, cultural y en relación con minusvalías.
- Competencias en relación con la familia, el colegio y la comunidad.
- Competencias en relación con la formación y la investigación

### **Guía abreviada para la rotación del residente de Pediatría por AP<sup>10</sup>**

Es una herramienta del grupo de docencia MIR de la AEPap destinada a la ayuda en la planificación de la rotación del MIR-Pediatría por AP. Accesible on-line en [http://www.aepap.org/sites/default/files/cuadriptico\\_mir\\_0.pdf](http://www.aepap.org/sites/default/files/cuadriptico_mir_0.pdf) . En papel se presenta con un formato de bolsillo de fácil manejo en la consulta diaria.

De manera muy sencilla y didáctica enumera los conocimientos habilidades y destrezas del programa de formación y facilita la autoevaluación del residente al inicio de la rotación, lo que ofrece al tutor una ayuda en la programación docente adaptada a sus necesidades específicas y facilita el control de la evolución de la misma. Permite además una autovaloración final por parte del residente, que podrá conocer los conocimientos habilidades y destrezas adquiridas en el periodo de rotación.

### **Participación en el grupo de trabajo para el diseño de un programa de formación en pediatría de AP unificado en la Unión Europea**

La AEPap es miembro de la ECPCP (*European Confederation of Primary Care Paediatricians*), participa en diversos grupos de trabajo y lidera el grupo de trabajo *Curriculum Group*, uno de cuyos objetivos es consensuar y unificar en la Unión Europea el programa de formación de Pediatría de Atención Primaria mediante la adaptación de las competencias del Global Pediatric Education Consortium (GPEC) a la Atención Primaria

## **HERRAMIENTAS PARA LA DOCENCIA Y FORMACIÓN MIR-PEDIATRÍA AP**

### **Curso Práctico AEPap para residentes de pediatría**

Desde 2011 se celebra con carácter anual un curso para la formación del residente de Pediatría en su rotación por AP.

Se trata de un curso presencial de 12 horas lectivas eminentemente práctico, con seminarios y talleres interactivos, que incluye formación sobre actividades preventivas, detección de factores de riesgo y patología prevalente en la consulta de AP, así como adquisición de habilidades que puedan ser útiles en la atención del niño y adolescente. Se complementa con una plataforma *on-line* que funciona como un aula virtual.

Este año se celebra en Madrid, el 30 y 31 de octubre. Información disponible en <http://www.aepap.org/aepapmir2013/presentacion.html>

## **Revista FAPap (Formación Activa en Pediatría de Atención Primaria)<sup>11</sup>**

Es el plan de Formación Continuada de la AEPap. Tiene como objetivo fundamental proporcionar a los pediatras, a los residentes de Pediatría y a los médicos implicados en la atención a la población infantil, una herramienta de formación basada en el programa de formación del Área de Capacitación Específica Pediatría de Atención Primaria.

Se edita en formato digital: (<http://www.fapap.es>) con periodicidad trimestral, y está acreditada con 7,3 créditos por semestre por la Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de la Salud.

A través de sus diferentes secciones (*Principales motivos de consulta, Situaciones clínicas, Puesta al día en..., Del síntoma al diagnóstico diferencial, Pequeñeces y rarezas, Más allá de la clínica, Apuntes de gestión, Uso racional de las pruebas diagnósticas, Mejorando las habilidades en..., ¿Qué hay de nuevo en Pediatría de AP?, Promoción y prevención, Pediatras tutores de AP, Entre nosotros y El rincón del residente*) aporta los conocimientos, habilidades y destrezas precisas para completar la formación en el Área de Capacitación Específica Pediatría de AP. Ofrece también presentaciones en PowerPoint® y casos clínicos interactivos. Cada artículo está enlazado al epígrafe correspondiente del programa de formación.

Cuenta con una sección denominada “Pediatras Tutores” dedicada específicamente al ejercicio de la docencia.

### **Cursos y talleres de formación para tutores de residentes**

En 2007 el Grupo de Docencia MIR AEPap organizó en colaboración con la Agencia Laín Entralgo el curso de formación de tutores de pediatría de AP: *La Formación de los especialistas en las Instituciones sanitarias*.

Desde entonces, el Grupo de Docencia presenta talleres de formación para pediatras docentes en el Curso anual de Actualización en Pediatría de la AEPap<sup>12-15</sup>, así como en diversas reuniones científicas<sup>16,17</sup> y congresos<sup>18,19</sup>, incluyendo su participación relacionada con la docencia en congresos de carácter internacional<sup>20</sup>.

Finalmente, desarrolla una labor formativa *on-line* para tutores, mediante la organización de cursos virtuales (dirección adjunta del curso *on-line* de formación de tutores “El pediatra como tutor clínico”, <http://cme.univadis.es>) y representación en el comité editorial del del boletín docTutor, para formación de docentes y tutores clínicos (<http://www.doctutor.es/>)

## **REFERENCIAS**

1. Resolución conjunta de los ministerios de Educación y de Sanidad y Política Social e Igualdad, por la que se establecen los requisitos de acreditación de unidades docentes multiprofesionales geriatría y unidades multiprofesionales de Pediatría [en línea].

- Disponible en  
[http://www.mspsi.gob.es/profesionales/formacion/docs/Requisitos\\_UDM\\_Pediatría.pdf](http://www.mspsi.gob.es/profesionales/formacion/docs/Requisitos_UDM_Pediatría.pdf)
2. Real Decreto 183/2008 por el que se determinan y clasifican las especialidades en Ciencias de la Salud y se desarrollan determinados aspectos del sistema de formación sanitaria especializada. Disponible en  
[http://www.msssi.gob.es/profesionales/formacion/docs/realDecreto183\\_2008.pdf](http://www.msssi.gob.es/profesionales/formacion/docs/realDecreto183_2008.pdf)
  3. Sánchez Pina C, Palomino Urda N, de Frutos Gallego E, Valdivia Jiménez C, Rodríguez Fernández-Oliva CR, Miranda Berrioategortua I, Gorrotxategi Gorrotxategi PJ, Pérez Candás JI, Sánchez Díaz MD, Sánchez Echenique M y cols. “Puntos negros” de la asistencia a la población infantojuvenil en Atención Primaria en España. Rev Pediatr Aten Primaria. 2011;13: 15-31
  4. Orden SSI/1998/2012, de 18 de septiembre, por la que se aprueba la convocatoria de pruebas selectivas 2012 para el acceso en el año 2013, a plazas de formación sanitaria especializada <http://boe.es/boe/dias/2012/09/22/pdfs/BOE-A-2012-11914.pdf>
  5. Oferta de plazas en formación propuesta por las Comunidades Autónomas y las diferentes Comisiones Nacionales, para la Convocatoria de pruebas selectivas 2013-2014. Disponible en  
<http://www.redaccionmedica.com/contenido/images/Convocatoria%20plazas.pdf>
  6. ORDEN SCO/3148/2006, de 20 de septiembre, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Pediatría y sus Áreas Específicas. Disponible en <http://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2006-17999>
  7. García Puga JM, Villaizán C, Domínguez B, Ugarte R y Grupo de docencia de la AEPap. Que opinan pediatras y residentes de Pediatría de la rotación por Atención Primaria. An Pediatr (Barc). 2009;70(5):460-6.
  8. Sánchez Díaz MD, García Vera C. La encuesta “PAPE”: panorámica de la Pediatría de Atención Primaria en nuestro país. Rev Pediatr Aten Primaria. Supl. 2013;(22):35-42.
  9. Domínguez Aurrecoechea B, Fernández-Cuesta Valcarce M A, García Puga JM, García Rebollar C, Gutiérrez Sigler M D, Hijano Bandera F, y col, (eds). Grupo Docencia MIR de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. Programa de formación. Área de Capacitación Específica en Pediatría de Atención Primaria. 1ª ed. Madrid. Exlibris Ediciones SL, 2010. Disponible en  
[http://www.aepap.org/sites/default/files/programa\\_formacion\\_aepap\\_0.pdf](http://www.aepap.org/sites/default/files/programa_formacion_aepap_0.pdf)
  10. Begoña Domínguez; Francisco Hijano; Miguel Ángel Fernández-Cuesta; Carmen Villaizán; Carmen G. Rebollar; Dolores Gutierrez. y Colaboradores: Nuria García; Pilar Lafuente; Isabel Hinojosa; Teresa Arana Guía abreviada para la rotación del residente de pediatría por Atención Primaria. Disponible en  
[http://www.aepap.org/sites/default/files/cuadriptico\\_mir\\_0.pdf](http://www.aepap.org/sites/default/files/cuadriptico_mir_0.pdf)
  11. FAPap (Formación Activa en Pediatría de Atención Primaria). Disponible en  
<http://www.fapap.es/>
  12. Francisco Hijano Bandera F, Saura Llamas J. Desarrollando el programa oficial de la especialidad de Pediatría en Atención Primaria. En: AEPap ed. Curso de Actualización Pediatría 2008. Madrid: Exlibris Ediciones 2008. p. 375-82.
  13. Domínguez Aurrecoechea B, García Rebollar C, Villaizán Pérez C. ¿Qué se necesita para ser tutor? Herramientas y recursos docentes. En AEPap ed. Curso de actualización en pediatría 2010. Madrid: Exlibris ediciones; 2010. P. 309-22

14. Fernández-Cuesta Valcarce MA, Gutiérrez Sigler MD, Lafuente Mesanza P. ¿Qué se necesita para ser tutor? Herramientas y recursos docentes 2.ª edición. En: AEPap ed. Curso de Actualización Pediatría 2011. Madrid: Exlibris Ediciones; 2011. p. 341-52
15. Ledesma Albarrán JM, Hinojosa Picón I. Taller “Objetivos y organización de la consulta docente”. En AEPap ed. Curso de Actualización Pediatría 2012. Madrid Exlibris Ediciones 2012 p245-256
16. Taller para pediatras docentes: Enseñando a aprender Miguel Ángel Fernández-Cuesta Valcarce y Mª Dolores Gutiérrez Sigler 1ª Reunión de la APapCLM Albacete, 2007
17. José Emilio Callejas Rotación del residente por atención primaria. Cómo planificar su rotación. XCVI Reunión Científica de la Sociedad de Andalucía Occidental y Extremadura. Islantilla. 17-18 Abril 2009
18. Domínguez Aurrecochea B, García Rebollar C, Villaizán Pérez C y Grupo de docencia de la AEPap. Valoración de la rotación por pediatría de atención primaria. AEP 2010. 59 Congreso de la Asociación Española de Pediatría. Maspalomas, 2010
19. Ledesma Albarrán JM, Hinojosa Picón I, Villaizán Pérez C. Docencia en Pediatría ¿Por dónde empezar? 61º Congreso de la Asociación Española de Pediatría AEP, Granada, 2012.
20. Villaizán C, Ledesma J, Fernández-Cuesta M. Grupo Docencia MIR ¿Conocemos la situación actual de la docencia en Pediatría de Atención Primaria en España? 61º Congreso de la Asociación Española de Pediatría AEP, Sevilla, 2013.
21. Villaizán Pérez C, Domínguez Aurrecochea B, Ledesma Albarrán JM<sup>a</sup>, Fernández-Cuesta Valcarce MA, García Rebollar C, García Sánchez N, et al (Spanish Primary Care training group). Developmental and current status of paediatric primary care training in Spain. European Congress in Primary Paediatric Care, 3-5 2013, Tel-Aviv (Israel)

Esperando que esta información os pueda resultar de utilidad y poniéndonos a vuestra disposición para aportar nuestra colaboración en lo que consideréis oportuno, recibid un cordial saludo



Miguel Ángel Fernández- Cuesta Valcarce

Coordinador Grupo Docencia AEPap

[miguelfcuesta@gmail.com](mailto:miguelfcuesta@gmail.com)



Begoña Domínguez Aurrecochea

Presidenta AEPap

[begoa.dominguez@gmail.com](mailto:begoa.dominguez@gmail.com)