

MEMORIA AÑO 2025

Grupo de Investigación AEPap

Coordinador:

Edurne Ciriza Barea

Miembros actuales:

Josep Vicent Balaguer Martínez
Cristina Cañavate González
Guadalupe del Castillo Aguas
Marta Carballal Mariño
Lorena García Blanco
Elena Sanchez Almeida

Paloma Comino Vázquez
Ana Gallego Iborra
Juana Mª Ledesma Albarrán
María Rodríguez Rodríguez

PAPenRed

Coordinadores:

Marta Carballal Mariño

Equipo coordinador:

César García Vera
Josep Vicent Balaguer Martínez
Marta Carballal Mariño
Guadalupe del Castillo Aguas
Begoña Domínguez Aurrecoechea

Ana María Lorente García-Mauriño
Elena Sánchez Almeida
Coordinadores autonómicos

ACTUALIZACIÓN DEL ESTADO DEL GRUPO Y UNIFICACIÓN CON PAPENRED

Se mantiene Edurne como coordinadora del grupo de investigación y Marta de PAPenRed. Se mantiene una coordinación bicéfala.

Se dan de baja del grupo a María Dolores Cantarero, Pepe Murcia, Beatriz Morillo, Ernestina Azor y Ramona Mínguez, a petición propia.

Se consolida la Inclusión de PAPenRed en el Grupo de Investigación: PAPenRed es una herramienta de gestión de proyectos, con coordinación propia, dentro del Grupo de Investigación, ya que la gestión de PAPenRed requiere bastante dedicación, se mantiene la figura de coordinador de PAPenRed (Marta).

Se propone ampliar el grupo sugiriendo su inclusión de forma personal a pediatras interesados.

CONVOCATORIA BECAS INVESTIGACIÓN

Se otorgaron las **becas AEPap-FPS 2025**, resultando premiados los trabajos:

1. Adecuación a los Indicadores de Calidad Asistencial de la atención al paciente asmático en las consultas de Pediatría de Atención Primaria de Euskadi. Dotación: 3000 euros.

2. Utilidad de la ecografía clínica pulmonar para el manejo de la neumonía en la consulta de Atención Primaria de Pediatría. Dotación 2000 euros.

En noviembre de 2025 se han convocado las becas AEPap-FPS para el año 2026, con dos premios dotados de 3000 y 2000 euros cada uno de ellos. El plazo de entrega de proyectos finalizará el 2 de febrero de 2026.

MÁSTER DE PEDIATRÍA EN ATENCIÓN PRIMARIA AEPap-UCM, curso 2024/2025

Se han mantenido los materiales elaborados por el grupo de investigación (Josep): “Metodología de investigación” y “Comunicación científica”.

Se ha realizado un taller online para los alumnos titulado: “Metodología de la investigación aplicada al trabajo final de máster” (Josep).

También otros miembros del grupo colaboraron en la elaboración de los temas: “Valoración integral del neonato en el centro de salud en su primera visita”, “Motivos frecuentes de consulta en el periodo neonatal”, “Estudio básico de la función renal”, “Proteinuria/Hematuria”, “Prevención y cribado de la hipertensión arterial”, “Dolor abdominal agudo”, “Episodios aparentemente letales”, “Intoxicaciones”, “Evaluación y estabilización del paciente grave”, “Fiebre de origen desconocido”, “Manejo de pacientes inmunodeprimidos” y “Prevención de feropenia”. Dichos temas se mantienen en el máster.

El curso 2024-2025 colaboraron también en el máster Josep, Edurne, Guadalupe y Paloma como Tutores de TFM y César, Guadalupe y Edurne como miembros del tribunal de TFM.

El actual curso 2025-2026 se ha incorporado como tutora para dirigir algún TFM Marta Carballal.

21 CONGRESO DE ACTUALIZACIÓN EN PEDIATRÍA 2025

TALLERES: En esta edición 2025 no hubo ningún taller del grupo de investigación.

COMUNICACIONES: En la última edición del 21 Congreso de actualización en pediatría 2025 se presentaron 3 comunicaciones propias del grupo de investigación/PAPenRed.

- César García Vera, “Impacto clínico en atención primaria de la enfermedad por virus respiratorio sincitial en niños menores de 5 años”.
- Marta Carballal: “Impacto económico del virus respiratorio sincitial en niños menores de 5 años: análisis en atención primaria en España”.
- Paloma Comino: “Primera visita al recién nacido en atención primaria. Comparativa 2014-2024”.

El grupo de investigación participó también en el “Comité de comunicaciones y casos clínicos” para su recepción, organización y evaluación.

En el próximo 22 Congreso AEPap no va a haber ningún taller del grupo de investigación. Se volverá a colaborar en la valoración de comunicaciones.

ACTIVIDADES PROPIAS DEL GRUPO

El año 2025 se está llevando a cabo el **curso propio bianual** organizado por el **GRUPO DE INVESTIGACIÓN** titulado: "Aplicaciones prácticas de la IA en pediatría e investigación clínica". El curso consta de una parte online que estará disponible desde el 1 de octubre 2025 hasta el 30 de mayo 2026 y está organizado en cinco grandes temas, cada uno dividido en tres módulos. Cada módulo se apoya en un vídeo explicativo y cada capítulo se completa con uno o varios documentos de recursos adicionales o relacionados, además de ejercicios prácticos propuestos. La sesión presencial tendrá lugar el 17 de enero de 2026 en el Hospital Universitario La Paz. Por el momento ha habido 126 inscripciones y el curso está generando superávit para la AEPap.

Sesión AEPAPRENDEMOS: Este año 2025 no se ha realizado ninguna sesión por parte del grupo de investigación.

COLABORACIONES

Colaboración con la **Revista PAP**: Josep es el director y varios miembros son revisores externos de la revista. Josep ha sido nombrado director de la revista Anales de pediatría y dejará en 2026 la dirección de la revista PAP.

Colaboración con el **Curso práctico AEPap para residentes de pediatría**, en 2025 fué la 15º edición. Juana Mª Ledesma es la coordinadora y docente y Ana Gallego también es docente. Se prevee la 16º edición en 2026.

ARTÍCULOS PUBLICADOS

Publicados 5 artículos derivados de trabajos PAPenRed, 4 de ellos en revistas Q1 (detalles en memoria PAPenRed, más abajo).

Otros artículos publicados por miembros del grupo de investigación:

- Revista de Lactancia Materna: Atención clínica especializada a la lactancia materna en España, estudio descriptivo. María Teresa Hernández Aguilar, Juan José Lasarte Velillas, Purificación Rodas Cordón, Inés Lasarte Sanz, Amaia Goñi Yarnoz, Leyre López García, Olga Burgos Crespo, Edurne Ciriza Barea.
- Revista de Lactancia Materna: Lactancia frustrada. Cuando la lactancia dura menos de lo deseado. Revisión sobre la experiencia materna de amamantar. Edurne Ciriza Barea, Andrea Codoñer Canet, Marta Gómez Fernández-Vegue, Elia Oliva González, Marta Sánchez Mena, Miguel Menéndez Orenga
- Bras i Marquillas J, Ruiz-Canela Cáceres J, Domínguez Aurrecoechea B, Sánchez Pina C, Gorrotxategi Gorrotxategi PJ. 25 años de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. La Pediatría de Primaria del siglo XXI . Rev Pediatr Aten Primaria. 2025;27:323-9. <https://doi.org/10.60147/44f45518>
- Alonso Pérez N, Monzón Bueno AI, Lorente García-Mauriño AM. Alimentos orgánicos o ecológicos. Familia y Salud. ISSN 2444-3956. Junio 2025. <https://www.familiasysalud.es/vivimos-sanos/alimentacion/los-alimentos/alimentos-organicos-o-ecologicos>
- Carmona García R, Ledesma Albarrán JM. Traumatismo cervical: manejo e indicación de pruebas complementarias. Form Act Pediatr Aten Prim. 2025;18:22-5.

- Fernández Vega N, Ledesma Albarrán JM, Rubio Rodríguez S, Martínez León MI. Agenesia renal y anomalías genitales: descubriendo el síndrome de Herlyn-Werner-Wunderlich (OHVIRA). Form Act Pediatr Aten Prim.2025;18:132-4
- Montero Reina A, Ledesma Albarrán JM. Adenoflemon-osteomielitis. Form Act Pediatr Aten Prim. 2025;18:90-3.

PROYECTOS ACTIVOS

PAP en Red (memoria completa de PAPenRed a continuación)

La web está reorganizada, cada trabajo con sus comunicaciones asociadas, participantes, publicaciones, etc....

Por comunidades se mantienen negociaciones con gerencias e institutos de investigación para conseguir que se reconozca la actividad investigadora como puntos para traslados, etc en cada comunidad.

Se presentaron 3 comunicaciones orales de PAPenRed en el congreso AEPap 2025 y se presentarán otras cuantas en 2026, así como los resultados preliminares del estudio: DÉFICIT DE CONTACTO CON LA NATURALEZA Y EXCESO DE PANTALLAS COMO DETERMINANTES DE SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA, que está actualmente en fase de recogida de datos.

COLABORACIÓN CON ESTUDIOS EXTERNOS:

Se mantiene la colaboración con el Plan Nacional de Resistencia a Antibióticos ([Plan Nacional Resistencia Antibióticos | PRAN](#)). César García Vera va a ser sustituido por Marta Carballal, que junto con Rafael Jimenez Alés del Grupo de patología Infecciosa y Catalina Nuñez del grupo de Educación para la Salud, representarán a la AEPap en este grupo de trabajo.

La sección “**participa investigando**” trata de ayudar a la realización de estudios basados en cuestionarios a pediatras. Con idea de unificar la valoración y difusión de cuestionarios se propone enviar una pequeña memoria y la autorización del comité de ética a la dirección grupo.investigacion@aepap.org en donde se hará una valoración rápida de la metodología y se colgará la entrada al cuestionario en la web para su difusión a través de las federadas y de [PEDIAP]. También se ofrece a los autores publicar una pequeña reseña con los resultados. Se comentó esta forma de actuar en la junta ampliada de AEPap y fué bien recibida y difundida. En el último año no hemos recibido ningún estudio para valorar y difundir a través de este sistema.

CONTACTOS CON FARMAINDUSTRIA

El grupo creado desde el ministerio para potenciar la investigación en Atención Primaria, en colaboración con la industria, ha mantenido 2 reuniones con el objetivo de desarrollar un plan de formación en investigación para Atención Primaria. En ellas han participado Edurne y Marta en representación de AEPap (también Pedro Gorrotxategi ha estado presente en alguna reunión online). El objetivo final del grupo es potenciar la investigación en Atención Primaria, con idea de poder desarrollar ensayos clínicos con medicamentos y el curso está muy dirigido a ello.

Desde el grupo de investigación de la AEPap hemos mostrado interés en varias ocasiones en la participación y difusión de la formación en pediatría de atención primaria. En principio se propuso a Josep como formador, pero finalmente no pudo ser y no solicitaron a

ningún otro formador de pediatría. El curso está prácticamente finalizado, orientado claramente a ensayos clínicos con medicamentos en población adulta en Atención Primaria. No hemos participado en su elaboración, estaremos atentos a la posibilidad de difundirlo y aprovechar, al menos, la formación gratuita que nos proponen.

Todo lo que sea aumentar la formación en investigación y conseguir el apoyo y beneficios de las gerencias por participar en proyectos de investigación nos interesa y creemos que tenemos que colaborar. Cuando llegue el momento en se presente un proyecto de la industria para pediatría de AP, se valorará según el código ético de AEPap y se compartirá con el grupo.

ACTIVIDAD PAPENRED 2025

1. Página web
2. Estudio Laydi
3. Estudio VRS
4. Estudio Necoped
5. Estudio Primera Revisión del RN
6. Estudio Contacto con la naturaleza.
7. Próximos proyectos

1. PÁGINA WEB. REGISTRO PROYECTOS PAPenRED

Gracias a la colaboración de Jaime Cuervo se han ido actualizando sin problemas las distintas comunicaciones y publicaciones derivadas del trabajo de PAPenRed 2025, disponible en la dirección siguiente: [001-Grupo PAPenRED – AEPAP](#), donde se puede consultar por proyectos todos los trabajos en curso y finalizados, así como la relación de los pediatras colaboradores que han participado en cada uno de ellos.

2025 ha sido un año fructífero. Se han publicado, tras muchos años de trabajo que agradecemos a nuestros predecesores y a todos los colaboradores de la red de investigación, los resultados de varios estudios.

Recordar con afecto a Rubén García, principal artífice de la estructura de la página web actual, que sigue en nuestro recuerdo.

2. ESTUDIO LAYDI

2.1. Publicado en marzo de 2025 el artículo: “Breastfeeding and its influence on psychomotor development. LAYDI study (PAPenRed) en la revista Nutrients.

El artículo analiza la relación entre la lactancia materna y el desarrollo psicomotor durante los dos primeros años de vida. Se realizó un estudio prospectivo longitudinal sobre 1946 niños nacidos entre abril de 2017 y marzo de 2018 seguidos en 8 visitas pediátricas hasta los 24 meses. Para realizar la evaluación se utilizó la escala de desarrollo Haizea-Llevant, que determina hitos en áreas motora, social, de manipulación y lenguaje.

Las comparaciones se realizaron entre Lactancia materna exclusiva (LME), cualquier tipo de lactancia (LM) y alimentación artificial (AA) y según la duración de la lactancia entre menos de 6 meses e igual o mayor de 6 meses.

Como resultados principales no hubo diferencias relevantes a los 12 meses, a los 18 meses los niños amamantados destacaron en el hito “alimenta muñecos” ($p=0.025$), a los 24 meses se observaron diferencias significativas en los hitos: “Baja escaleras” ($p = 0.002$), “Garabatea espontáneamente” ($p = 0.007$), también se relacionó mayor duración de lactancia con “come con cuchara” ($p = 0.014$). Una lactancia más prolongada (tanto exclusiva como mixta) se asoció a mejores resultados en ciertos hitos, especialmente los relacionados con la motricidad fina.

Así que, aunque no se hallaron diferencias importantes en el desarrollo psicomotor durante los primeros dos años según el tipo de alimentación, una mayor duración de la lactancia (especialmente exclusiva) se asoció con pequeños beneficios en ciertas habilidades motoras finas hacia los 24 meses. Factores sociales, económicos y educativos de las familias pueden influir más en el desarrollo que la lactancia por sí sola y las diferencias observadas podrían deberse a contextos familiares y no únicamente a la LM. Las ventajas de la LM podrían hacerse más visibles a largo plazo (más allá de los 2 años).

2.2. Publicado también, derivado del estudio Laydi, el artículo “Prevalence and Characteristics of Breastfeeding Pain- A prospective Multicentric Study in Primary Care”.

Este estudio, realizado en centros de atención primaria de la Comunidad de Madrid, analizó la prevalencia, características y consecuencias del dolor durante la lactancia materna en los primeros 4 meses posparto. Se incluyeron 203 mujeres lactantes dentro del marco del estudio nacional LayDI.

Como resultados principales el 68,5% de las mujeres experimentó dolor al amamantar. En el 87%, el dolor comenzó en los primeros 15 días posparto, aunque un 13% lo desarrolló semanas más tarde. El dolor se resolvió en menos de 15 días en el 44%, persistió más de 2 meses en el 17% y en un 10%, el dolor reapareció después de remitir. En cuanto al impacto emocional y conductual el 30,9% consideró dejar la lactancia por el dolor, sólo el 45% buscó ayuda profesional, principalmente de matronas y muchas asumieron que el dolor desaparecería sin intervención. El 22,2% suspendió la lactancia antes de los 4 meses y el dolor no mostró una relación estadísticamente significativa con el abandono, pero sí influyeron otros factores como la edad materna (<30 o >40 años), el uso de chupete precoz y una lactancia previa corta (<3 meses). Ninguno de los factores sociodemográficos y clínicos analizados (edad, tipo de parto, separación madre-hijo, uso de antibióticos, etc.) mostró asociación significativa con la aparición del dolor.

Así que el dolor durante la lactancia es mucho más común y subestimado de lo que reflejan los estudios sobre prevalencia de lactancia, la atención primaria es un entorno ideal para la detección precoz y el apoyo a las madres y muchas mujeres no solicitan ayuda por normalizar el sufrimiento o por temor al juicio social. Y aunque tradicionalmente se ha atribuido el dolor a una técnica inadecuada de amamantamiento, esta hipótesis no explica todos los casos, especialmente los de aparición tardía. Se propone explorar la disbiosis bacteriana de la leche materna como causa principal de dolor y mastitis y se critica el uso excesivo de antibióticos y se sugiere el uso de bacterioterapia o probióticos específicos como alternativa prometedora.

Se concluye que el dolor en la lactancia es un problema de salud pública frecuente y subdiagnosticado, se requiere mayor formación y coordinación entre los profesionales sanitarios, es necesario investigar la etiopatogenia microbiana (disbiosis) y evaluar terapias alternativas seguras y efectivas. Detectar y tratar adecuadamente el dolor puede evitar el destete precoz y mejorar la experiencia materna.

2.3. Publicada la Tesis Doctoral “Influencia de los diferentes factores sociales, culturales e individuales en la instauración y duración de la lactancia materna”. Silvia Martín Ramos. Programa de Doctorado en Ciencias de la Salud Universidad de Oviedo 2025.

2.4. Comunicación "Lactancia materna, ¿algo nuevo que aportar?" presentada en el XXXVI Memorial Guillermo Arce y Ernesto Sanchez Villares en Oviedo 14 y 15 de noviembre de 2025.

3. ESTUDIO VRS COMNET III:

3.1. PUBLICACIONES:

3.1.1. "Burden of RSV infections among Young children in primary care: a prospective cohort study in five European countries (2021-23)" El estudio europeo VRS COMNET III, se ha publicado en enero de 2025 en el Lancet Respiratory Medicine.

La mayoría de las infecciones por virus respiratorio sincitial (VRS) en niños pequeños se manejan en atención primaria, pero el impacto real en este nivel asistencial no se conocía bien. El estudio RSV ComNet III buscó cuantificar la carga clínica, sanitaria y social del VRS en este contexto antes de la introducción de inmunizaciones preventivas (nirsevimab y vacuna materna).

Para ello se realizó un estudio de cohorte prospectiva multicéntrica en Bélgica, Italia, España, Países Bajos y Reino Unido en las temporadas 2021–23 (con datos limitados del Reino Unido en 2020–21). La población de estudio fueron niños menores de 5 años con síntomas de infección respiratoria aguda atendidos en atención primaria. Se tomó un exudado nasofaríngeo/orofaríngeo para detección de VRS; los casos positivos se siguieron durante 30 días (registro clínico del médico y cuestionarios parentales a los 14 y 30 días) y se analizaron: síntomas, duración de enfermedad, complicaciones, uso de recursos sanitarios (consultas, urgencias, hospitalizaciones, medicación) e impacto social (absentismo escolar y laboral parental).

De 3414 niños analizados 32,9% (n=1124) fueron positivos para VRS, la tasa de positividad fue del 38,9% en <1 año y 25,9% en 1–<5 años, la duración media del cuadro: 11,7 días y la presencia de síntomas persistentes los días 14 y 30: 56% y 36% respectivamente. Presentaron complicaciones: otitis media un 12% y neumonía un 3,7%. En cuanto al uso de servicios sanitarios el promedio de visitas a atención primaria fue de 1,4–3,0 por niño (más en <1 año). Consultaron en urgencias un 20,8% de los casos, el 13,3% del global fue hospitalizado, siendo esta hospitalización más alta en Bélgica (43,7%) y en <1 año (20%). Utilizaron medicación un 56% de los casos (mayor en 1–<5 años) (antibióticos 22%, broncodilatadores 42%, corticoides inhalados o sistémicos: 9–12% y hubo amplias variaciones entre países (más uso en Italia y España). Esta entidad tiene un gran impacto social: absentismo laboral parental en el 45,7% de los casos, con una media de 1–4 días perdidos y ausencia escolar o de guardería el 70% de los niños afectados.

Como conclusión el VRS en niños <5 años genera una carga sustancial en atención primaria: enfermedad prolongada, frecuentes visitas médicas, uso elevado (y en parte inapropiado) de antibióticos y broncodilatadores, y considerable impacto familiar. Existen notables diferencias entre países, atribuibles a variaciones en sistemas sanitarios y prácticas clínicas. Estos datos son esenciales para planificar e implementar estrategias de inmunización frente al VRS adaptadas a cada país.

Sanofi y AstraZeneca han participado en la financiación de este estudio (sin participación en el análisis ni redacción). El estudio ha sido coordinado por la fundación Nivel (Netherlands Institute for Health Services Research) con sede en Utrecht, Holanda.

3.1.2. "Economic impact of RSV infections in young children attending primary care: a prospective cohort study in five European countries, 2021 to 2023". Artículo que fue publicado en la revista Eurosurveillance en mayo de 2025.

El trabajo estudia el impacto económico de las infecciones por VRS en niños menores de 5 años que acuden a atención primaria en 5 países europeos: Bélgica, Italia, Países Bajos, España y Reino Unido.

Se incluyeron 3414 niños, de los cuales 1124 (33%) dieron positivo para VRS. Los costes de la atención primaria variaron entre 97€ en los Países Bajos y 300 € en España. Los

costes sociales oscilaron entre 454 € en Reino Unido y 994€ en Bélgica. Los costes en atención primaria son mayores en lactantes que en niños de 1 a 5 años.

El objetivo del estudio era estimar los costes ambulatorios y sociales de los episodios de RSV en niños pequeños, incluyendo el uso de servicios de salud y las ausencias laborales de los padres. Para ello se realizó un estudio prospectivo RSV ComNet, con 3.414 niños con infección respiratoria aguda. 1.124 (33%) dieron positivo a RSV. Se recogieron datos clínicos y cuestionarios a padres durante 30 días y se calcularon los costes desde dos perspectivas: Sanitaria ambulatoria (visitas médicas, urgencias, medicamentos) y social (añadiendo la pérdida de productividad por ausencia laboral parental).

Los resultados principales fueron:

- Costes sanitarios ambulatorios promedio por episodio:
 - Países Bajos: €97
 - Reino Unido: €146
 - Italia: €142
 - Bélgica: €144
 - España: €300 (la más alta)
- Costes sociales (sanitarios + ausencias laborales):
 - Reino Unido: €454
 - España: €457
 - Italia: €615
 - Países Bajos: €725
 - Bélgica: €994 (la más alta)
- En lactantes (<1 año), los costos sanitarios fueron mayores.
- En niños de 1-5 años, los costes sociales fueron más altos, principalmente por días laborales perdidos por los padres (hasta 90% de los costes totales en algunos países).
- En Bélgica, casi la mitad de los casos se hospitalizaron, lo que aumentó el gasto.
- En España, los costes sanitarios fueron altos por el mayor número de consultas y tarifas más elevadas.

Como conclusión hay que decir que las infecciones por RSV generan un impacto económico considerable incluso cuando no requieren hospitalización, existen grandes diferencias entre países, debidas a factores como el sistema sanitario, el comportamiento de búsqueda de atención médica y las políticas laborales y estos datos esenciales para evaluar la rentabilidad de las nuevas inmunizaciones contra el RSV, como Nirsevimab y la vacuna materna RSVpreF.

3.1.3. Publicación con datos nacionales: Se encuentra pendiente de traducción y presentación a la fundación Nivel una tercera publicación de ámbito nacional con los datos españoles del estudio en cuya elaboración participaron César García Vera, Santiago Alfayate, Mara Garcés y Marta Carballal y será presentada para publicación en Anales de Pediatría.

3.2. COMUNICACIONES:

3.2.1. 21º Congreso de la AEPap en Madrid (21 febrero 2025), se presentaron dos comunicaciones de los datos españoles. La primera, presentada por César García Vera, “Impacto clínico en atención primaria de la enfermedad por virus respiratorio sincitial en niños menores de 5 años” y otra comunicación titulada “Impacto económico del virus respiratorio sincitial en niños menores de 5 años: análisis en atención primaria en España” que expuso Marta Carballal.

3.2.2 71º Congreso de la Asociación Española de Pediatría en Valencia (junio 2025) Mara Garcés presentó una tercera comunicación derivada de este estudio en el: “Impacto en

Atención Primaria de la Enfermedad por Virus Respiratorio Sincitial en menores de 5 años en España”.

4. ESTUDIO NECOPED

Estudio multicéntrico español sobre portación de neumococo y sus serotipos en niños sanos y en niños con OMA, determinado mediante cultivo de frotis nasofaríngeo y serotipado en Instituto Carlos III de muestras positivas. Es un estudio coordinado por el Servicio de Pediatría del Hospital La Paz, César García Vera de PAPenRED, y Josefina Ares del grupo de Patología Infecciosa. Han participado colaboradores de las siguientes comunidades autónomas: Asturias, Cantabria, Galicia, Cataluña, Andalucía, Castilla y León, Castilla La Mancha, Valencia, Madrid, Murcia e Islas Canarias. Se ha finalizado la captación de datos en abril 2024. Actualmente el estudio se encuentra en fase de análisis de datos y redacción del artículo.

Se presentó una **comunicación en el XII Congreso de la Sociedad Española de Infectología Pediátrica** celebrada en Almería del 13-15 de marzo de 2025 titulada: “Colonización nasofaríngea, resistencia antibiótica y distribución de serotipos de neumococo en niños sanos y con otitis media aguda: estudio multicéntrico NECOPED”.

Se ha presentado al próximo **Congreso AEPap 2026** la comunicación “Colonización neumocócica y análisis de resistencias en tiempos de cambio vacunal: estudio nacional en niños sanos y con otitis media aguda”. Autores: Josefa Ares Alvarez, Juan Antonio García Sánchez, César García Vera, María Rosa Albañil Ballesteros, Fernando Baquero Artigao y la red de investigación PAPenRed.

5. ESTUDIO PRIMERA REVISIÓN DEL RN 2014-2024

Estudio multicéntrico español sobre la relación entre la fecha de realización de la primera visita en PAP y la prevalencia de lactancia materna. Comparativa 2014-2024.

El objetivo del estudio es analizar la relación entre el momento en que se realiza la primera visita del recién nacido (RN) en atención primaria y la prevalencia de lactancia materna exclusiva (LME) al mes de vida. Compara datos de prevalencia de lactancia materna en la primera revisión del recién nacido en atención primaria de 2024 con los de 2014 en España.

Para ello se diseñó un estudio prospectivo, observacional y analítico, con una muestra de 1.884 recién nacidos atendidos por 242 pediatras en toda España entre noviembre de 2023 y enero de 2024. Se comparó con una muestra previa de 2014 (2.047 casos). La variable principal era la presencia de lactancia materna exclusiva (LME) al mes de vida (solo leche materna en las últimas 24 h). Para el análisis se utilizaron modelos de ecuaciones estimadas generalizadas (GEE) y regresión logística multivariante.

Los resultados principales fueron:

- Edad media del RN en la primera visita 2024: $9,3 \pm 6,1$ días. 2014: $10,7 \pm 6,3$ días.
- Prevalencia de LME: En la primera visita: 62,6 % (2024) vs 63,1 % (2014). Al mes de vida (2024): 55,0 % (IC 95 %: 52,7–57,3).

Factores clave:

- La experiencia materna previa en lactancia fue el factor más influyente (AOR 14,61, IC 5.04-57.3)
- Si el RN había nacido por cesárea tenía menor probabilidad de mantener LME al mes.
- Visita antes de los 7 días en atención primaria: OR 1,34 IC95% 1.17-1.53 (significativo solo en el análisis univariante).

- La visita previa con la matrona y la recomendación hospitalaria al alta para acudir a atención primaria en la primera semana aumenta la probabilidad de mantener LME al mes.

Como conclusiones: la primera visita del recién nacido en atención primaria en España es tardía, con una media de 9 días tras el alta, pese a las recomendaciones de la OMS (24–72 h tras el alta). La tasa de LME en la primera revisión ha disminuido en los últimos diez años. La experiencia materna previa es el factor más determinante para mantener la lactancia. La atención temprana (primeros 7 días) y la coordinación hospital-primaria podrían mejorar la continuidad de la lactancia. Se requieren estrategias multifactoriales que incluyan apoyo profesional, educación prenatal y acompañamiento en las primeras semanas.

Este trabajo se presentará como tesis de Paloma Comino, pediatra sevillana del Grupo de Investigación de la AEPap. Son tutores de la tesis Juana María Ledesma y César García Vera.

Consiguió en abril de 2024 la **beca Amparo Prósper** de 3000 euros en el congreso de la Asociación andaluza de Pediatría de Atención Primaria, lo que permite hacer frente a gastos de traducción y de publicación.

5.1 PUBLICACIÓN: “First primary care visit of the newborn and its implications for breastfeeding” publicada en el **International Breastfeeding Journal (Q1)** en agosto de 2025.

5.2. COMUNICACIONES

Paloma Comino, miembro del Grupo de Investigación de la AEPap, presentó la **comunicación oral** “Primera visita al recién nacido en atención primaria. Comparativa 2014-2024” en el **21º Congreso de la AEPap en Madrid en febrero de 2025**.

Se ha presentado el **póster**: “Primera visita al recién nacido en Atención Primaria en Andalucía” en la reunión anual de la Asociación Andaluza de Pediatría de atención primaria en Córdoba en marzo de 2025, obteniendo el **premio al mejor trabajo** presentado en las **28º Jornadas de la ANDAPAP**.

Se ha presentado la **comunicación** “Primera Visita del Recién Nacido en atención primaria y su relación con la lactancia materna” en el **39º Congreso de la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria-IV Congreso Internacional Hispano-Luso de Pediatría Extrahospitalaria- SEPEAP 2025** los días 16 a 18 de octubre 2025.

También se presentará una **comunicación** en el **XIII Congreso de Lactancia Materna** que tendrá lugar entre el 5 y el 7 de marzo de 2026 en Sevilla.

6. ESTUDIO DÉFICIT DE CONTACTO CON LA NATURALEZA Y EXCESO DE PANTALLAS COMO DETERMINANTES DE SALUD Y CALIDAD DE VIDA EN LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA.

Edurne Ciriza, coordinadora de PAPenRed Navarra, miembros de atención primaria del Grupo de Salud Medioambiental de la AEP (CSMAP: Catalina Núñez, María Jesús Fuentes, Lorena García y Noelia Álvarez) y representantes del departamento de Salud Medioambiental de la Universidad de Murcia (PEHSU, Francisco Díaz), han elaborado un proyecto en el que se intentan establecer relaciones entre un índice objetivo de exposición a la naturaleza con otros factores de salud de infantojuvenil en niños y adolescentes de 7-14 años, especialmente obesidad, asma y problemas de salud mental.

El proyecto fue aprobado por el comité de ética de Navarra y por los Comités de ética de las comunidades autónomas que así lo solicitaron. El proyecto está en fase de recogida de datos, dos casos por mes para cada colaborador, con tres cuestionarios: uno al pediatra

colaborador, otro al tutor del menor y otro a éste. La recogida se inició en julio de 2025 y se prevé que continúe dicha recogida hasta junio de 2026. A fecha 16 de octubre se habían recogido 700 casos.

El protocolo del estudio se ha enviado para ser publicado en la **Revista Española de Salud Pública**, a instancias del Ministerio de Sanidad y Servicios Sociales, en un número dedicado a la obesidad infantil.

7. PRÓXIMO ESTUDIO PAPENRED: INFLUENCIA DE LAS PANTALLAS EN RELACIÓN CON EL SUEÑO

El Grupo del Sueño de la AEPap, liderado por Ignacio Cruz Navarro, está finalizando el proyecto de un estudio titulado “Estudio sobre la influencia del uso de tecnologías de la información y comunicación y la calidad del sueño en niños y adolescentes” que intenta relacionar el tiempo de uso de pantallas, sobre todo a últimas horas del día, con la calidad del sueño. Participan con los miembros del Grupo de Sueño de la AEPap Ana María Lorente García Mauriño, Josep Balaguer y Marta Carballal del grupo coordinador de PAPenRed.

El proyecto está prácticamente finalizado y la idea es presentarlo al Comité de Ética de Sevilla en cuanto se acepte la versión definitiva. La fecha prevista de inicio de recogida de datos es septiembre de 2026.

6. OTROS

- Desde la utilización de **RedCap** se ha ganado en calidad de recogida y mejora en rapidez a la hora de conseguir los permisos en las distintas gerencias, Jaime Cuervo ha colaborado en este sentido. Entre los objetivos de mejora está profundizar en el conocimiento de esta excelente herramienta.
- Interesa continuar recibiendo ideas y proyectos de los socios de la AEPap que son los que mejor pueden identificar problemas de salud infantojuvenil de interés a nuestra práctica diaria. Posteriormente el proyecto será revisado por el Grupo Coordinador de la PAPenRed para valorar si es factible desde la red de investigación, pero todas las ideas son bienvenidas.



Firmado:
Marta Carballal (PAPenRed)



Edurne Ciriza (Grupo de Investigación AEPap)