

CONGRESO, 'ANALES' Y TRATADO DE PEDIATRÍA. TRES PILARES DE LA AEP

El día a día de una sociedad científica como la Asociación Española de Pediatría pasa por un sinfín de proyectos, pero, pese a que todas sus actividades son importantes, tres son los pilares fundamentales de la AEP en estos momentos. Uno de ellos es el congreso anual de la sociedad, que en 2014 tiene la consideración de "extraordinario", ya que se cumplen cien años desde el primer congreso de la especialidad en España. Otro pilar es la revista científica de la sociedad, 'Anales de Pediatría', que en su nueva etapa tendrá edición en inglés. El último pilar, tan importante como los otros dos, es el Tratado de Pediatría, que da continuidad al dirigido hace años por el profesor Manuel Cruz.

XX ANIVERSARIO DEL CAV

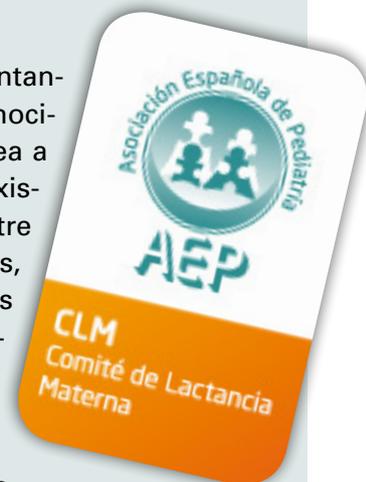
Veinte años han pasado ya desde la creación en 1994 del Comité Asesor de Vacunas gracias a la visión de la Junta Directiva presidida entonces por el profesor José Peña Guitián. El doctor Javier de Arístegui, miembro del CAV, recuerda esos inicios y hace balance de las dos décadas transcurridas, historia viva de una lucha por conseguir un calendario de vacunación común en todo nuestro país desde que creara su primera propuesta en 1995. Lucha que continuará, y más ante medidas como el calendario de mínimos propuesto por el Ministerio de Sanidad, que entró en vigor el pasado mes de enero.

SERAFÍN MÁLAGA, PRESIDENTE DEL CONGRESO EXTRAORDINARIO

'Noticias AEP' ha entrevistado al presidente de la AEP, el profesor Serafín Málaga, como presidente del Congreso Extraordinario de la AEP, que ha mostrado la ilusión de la Junta Directiva ante la celebración de tan relevante acontecimiento. El profesor Málaga, que ha recordado la importancia de la invitación a participar en el evento a las sociedades que integran la ALAPE y a las de la especialidad en Estados Unidos, Portugal e Italia, ha destacado que el programa científico aborda una amplia selección de temas de enorme interés para todos los pediatras, con independencia del medio en el que desarrollen su tarea.

NECESIDAD DE AUMENTAR LA FORMACIÓN EN LACTANCIA MATERNA

A pesar de que está aumentando de forma creciente el conocimiento en todo lo que rodea a la lactancia materna, aún existen falsos mitos incluso entre los profesionales sanitarios, lo cual exige aumentar las competencias que se adquieren durante la carrera sobre la materia. Por eso el Comité de Lactancia trabaja por aumentar la formación y la información al respecto, para de esta forma saber, por ejemplo, que son pocas las enfermedades de la mujer que aconsejan detener la lactancia.



ALTERNATIVAS ANTE EL DESABASTECIMIENTO DE FÁRMACOS

Recientemente se ha producido el desabastecimiento de varios fármacos, que han llevado al Comité de Medicamentos de la AEP a publicar una serie de informes técnicos con alternativas terapéuticas, de tal forma que los tratamientos no se vean afectados.

Congreso, 'Anales', Tratado de Pediatría. Tres pilares en la AEP

La Asociación Española de Pediatría está inmersa en un gran número de proyectos y grupos de trabajo con objetivos específicos, emanados desde el plan estratégico que en su momento se elaboró, por ello es difícil decir que se sustenta en un número parcial de ellos. Realmente, todas las actividades son importantes, dirigidas por y para los socios y, consecuentemente, para los beneficiarios finales de la Pediatría: los niños de nuestro entorno.

Sin embargo, cuando se va a cumplir un año de la elección de la actual Junta Directiva, se puede decir que en estos momentos hay tres pilares fundamentales para la AEP, sin que el orden de nombramiento signifique grado de importancia: el próximo Congreso de Pediatría 2014, la nueva etapa de 'Anales de Pediatría' y el nuevo Tratado de Pediatría, heredero del conocido y prestigiado Tratado de Pediatría del profesor Manuel Cruz.

Del Congreso 2014 sólo señalar que será el del centenario y también internacional, con la participación activa de numerosas sociedades de Pediatría latinoamericanas. El profesor Málaga, presidente de la AEP y de este Congreso, refleja en este mismo número de 'Noticias AEP' los datos más importantes al respecto.

De 'Anales' ya son conocidos algunos cambios impulsados por la nueva directora del Comité Editorial, la profesora Empar Lurber, pero hay que destacar que por fin se verá cumplida una de las aspiraciones de la nueva etapa:

la edición en inglés. Sin duda ninguna, es el camino por el que van las revistas médicas en estos momentos, y es de esperar que ello signifique una mayor difusión internacional y, con el tiempo, un aumento del factor de impacto.

Finalmente, el Tratado de Pediatría es otro pilar importante, pues, como ya se ha venido comentando, era una de las aspiraciones de la anterior y de la actual Junta Directiva de la AEP. Se considera fundamental dar continuidad al tratado que durante tantos años dirigió el profesor Manuel Cruz, y tras varios años de trabajo, por fin verá la luz la nueva edición, que esperamos que se adapte a la manera actual de formación pediátrica.

Como dijimos, éstos son tres pilares fundamentales en este momento, pero no queremos olvidar que en el día a día de la AEP hay otras muchas actividades que se intentan mantener en las difíciles circunstancias económicas que nos están tocando vivir, como la plataforma de formación 'Continuum' y otras muchas desarrolladas por los numerosos Grupos de Trabajo y por el propio Comité Ejecutivo, con el apoyo de la estructura gerencial y administrativa, y que son bien conocidas a través de los sistemas de comunicación de los que disponemos y por los medios profesionales en general. ■

Fernando Malmierca
Vicepresidente 2º de la AEP

Propuestas del Comité de Medicamentos ante el desabastecimiento de fármacos

El desabastecimiento de ciertos fármacos que se ha producido en los últimos meses ha llevado a la elaboración de informes técnicos por parte del Comité de Medicamentos de la AEP para garantizar la continuidad en el tratamiento de los pacientes.

Ante el desabastecimiento temporal del antibiótico cefixima en solución oral -que puede extenderse hasta el próximo mes de septiembre-, el Comité de Medicamentos ha buscado la mejor alternativa para el tratamiento de la pielonefritis en niños sin criterios de ingreso. El [resultado del informe](#) es que las mejores alternativas terapéuticas a cefixima en su indicación fundamental son: cefuroxima axetilo, ceftibuteno, amoxicilina-ácido clavulánico y cefpodoxima-proxetilo.

Por otro lado, ante la retirada, al menos hasta el próximo mes de agosto, de lotes del mercado de los medicamentos *Buccolam* (midazolam) 2,5 mg, 5 mg, 7,5 mg y 10mg solución bucal, para el tratamiento de las convulsiones en niños entre 3 meses y 18 años, el [informe](#) del Comité de Medicamentos ha propuesto la administración de diazepam rectal. Y ante los problemas de suministro de *Fortecortin* comprimidos (dexametasona), empleado sobre todo para el tratamiento de la laringitis aguda, [sugieren](#) su sustitución por *Fortecortin* ampollas por vía oral o de 2 miligramos de budesonida sin diluir.

Estos casos han llevado al Comité de Medicamentos de la AEP a demandar a las Administraciones sanitarias un esfuerzo para notificar previamente estas situaciones, para así contar con el tiempo suficiente en la búsqueda de las alternativas más adecuadas para tratar a los pacientes. ■



Entrevista al Profesor Serafín Málaga, presidente de la AEP y del Congreso Extraordinario

¿Qué espera la AEP del próximo congreso?

- Del 5 al 7 de junio vamos a celebrar nuestra reunión científica anual que, en esta ocasión, coincide con la conmemoración del Centenario del I Congreso Nacional de la Pediatría Española, que tuvo lugar en Palma de Mallorca en 1914. Para realzar tan relevante acontecimiento, la Junta Directiva de la AEP ha invitado a participar a las sociedades de Pediatría de Latinoamérica, integradas en la ALAPE, además de la Academia Americana de Pediatría y las sociedades de nuestra especialidad de Italia y Portugal, en el marco del II Congreso Extraordinario Latinoamericano de Pediatría. Esperamos, por tanto, una importante asistencia, con numerosas delegaciones de los países invitados.

¿Qué supone para la actual Junta Directiva la celebración del congreso centenario?

- Es importante que las generaciones de pediatras más jóvenes conozcan que el asociacionismo científico pediátrico arranca en 1913 con la fundación de la Sociedad de Pediatría de Madrid y, por esas mismas fechas, de la Sociedad Catalana de Pediatría. Fue precisamente desde Barcelona, propiciado por el profesor García Vargas, desde donde se organizó, en Palma de Mallorca, el primer Congreso Nacional de Pediatría. El Comité de Congresos ha programado que el doctor Víctor García Nieto, coordinador del Grupo de Trabajo de Historia y Documentación Pediátrica de la AEP, imparta una Conferencia Plenaria sobre el significado de aquel primer evento.

¿Por qué deben acudir los pediatras españoles al congreso?

- El Comité de Congresos de la AEP nos ofrece un atractivo programa científico, que aborda una amplia selección de temas de enorme interés para todos los pediatras. Durante tres intensos días, los asistentes podrán asistir a conferencias plenarias, mesas redondas, sesiones de controversia, talleres y cursos, impartidos no sólo por miembros de la AEP, sino también por prestigiosos pediatras de las sociedades científicas participantes. Creo relevante destacar que durante el congreso tendrá lugar la presentación oficial de la 11ª edición del "Cruz. Tratado de Pediatría" que, como es sabido, ha sido promovida por la AEP, teniendo en cuenta las directrices del *Consorcio Global de Educación Pediátrica (GPEC)*, que incorpora, de forma estructurada, los conocimientos, habilidades y actitudes que por consenso internacional se considera imprescindible dominar para prestar una asistencia pediátrica de calidad. Quiero mencionar también algunos cambios organizativos, como la acreditación electrónica o la agilización del almuerzo, que nos permitirán un mejor ajuste del horario de las sesiones de cada jornada y ofrecer las actividades científicas sin interrupciones.

¿Qué ha motivado la conjunción de los congresos extraordinarios de la AEP y latinoamericano?

- La AEP forma parte de la ALAPE desde su fundación. La buena sintonía entre los actuales Comités Ejecutivos ha permitido que en los últimos años hayamos potenciado la presencia de la Pediatría española en Latinoamérica. La celebración del Centenario del I Congreso de Pediatría parecía el momento oportuno para organizar al mismo tiempo el II Congreso Extraordinario Latinoamericano de Pediatría, que da continuidad al celebrado en Sevilla del 9 al 13 de junio de 1992. La presencia de las sociedades de Pediatría de Latinoamérica, Estados Unidos, Italia y Portugal imprimirá sin duda alguna un sello de calidad y excelencia a tan magno acontecimiento.

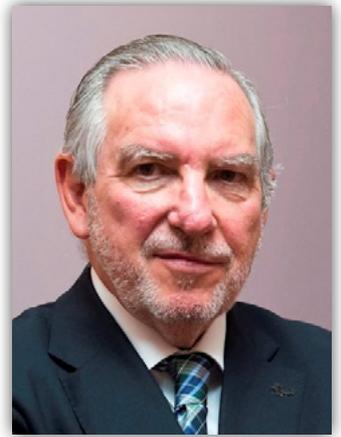
¿Qué le gustaría que quedara en la memoria del socio de la AEP acerca del congreso? ¿Y de la sociedad en general?

- Espero que las actividades programadas en este congreso permitan a los miembros de la AEP estar mejor preparados para actuar profesionalmente con criterios basados en la evidencia científica, con el objetivo último de prestar una asistencia de calidad a los niños y adolescentes españoles y en un entorno feliz.

En lo que respecta a la sociedad en general, deseo dejar bien patente que la AEP es una defensora a ultranza del modelo de atención pediátrica de nuestro país. Con esta organización, la Pediatría española ha alcanzado un nivel asistencial de excelencia del que dan fe su baja tasa de mortalidad infantil, sus altas coberturas vacunales y una más que satisfactoria aceptación de la labor de los pediatras por parte del niño y su entorno familiar. La posibilidad que nos ofrece el congreso de contrastar nuestro modelo con el que se lleva a cabo en otros países del sur de Europa y en las Américas nos permitirá trasladar las conclusiones a la sociedad. ■



XX Aniversario del Comité Asesor de Vacunas (CAV) de la AEP



El Comité Asesor de Vacunas (CAV) de la Asociación Española de Pediatría cumple veinte años. Dos décadas al servicio de los niños a través de una herramienta de salud pública fundamental que el doctor Javier de Arístegui, miembro del CAV, nos expone desde su punto de vista, echando la vista atrás hasta 1994: "La Junta Directiva de entonces, y muy en particular su presidente, el profesor José Peña Guitián, tuvieron una extraordinaria visión al crear un comité dentro de la AEP para asesorar a la junta y a los pediatras españoles en vacunación. Representaba una visión muy adelantada a aquella época, en la que la temática de las vacunas era muy incipiente y no generaba una preocupación reseñable en el quehacer pediátrico".

Veinte años después, el CAV está consolidado y profesionalizado, y ha mantenido una trayectoria uniforme en la línea de recomendar el mayor beneficio de salud para los niños españoles mediante la prevención de enfermedades infecciosas evitables por vacunas. Además, sus recomendaciones siempre han ido por delante de la Administración Sanitaria, abriendo camino y buscando un mayor grado de salud para los niños en España.

"Cuando se constituyó el CAV hace 20 años, la clave estaba en formar un equipo de trabajo lo más competente posible en el tema de las vacunas, que pudiera asesorar y recomendar a los pediatras un calendario vacunal razonable y razonado. Así surgió el *Calendario Vacunal de la AEP 1995*, que introducía de forma muy novedosa la recomendación de la vacunación contra el H. influenzae b (Hib) en un calendario que había permanecido estático bastantes años. En los años sucesivos, las diferentes comunidades autónomas fueron introduciendo esta vacuna en sus calendarios de vacunación progresivamente", explica el doctor Arístegui. "El segundo objetivo fue crear un Manual de Vacunas de la AEP, un pequeño tratado de recomendaciones y prácticas vacunales que sirviera a los pediatras de referencia en vacunas para su práctica profesional".

Ahora, veinte años después de su nacimiento, en los que el CAV ha buscado un calendario de vacunación unificado para

todos los niños españoles, sin diferencias de equidad, "nos encontramos con una situación en la que, sin motivos técnicos, una comunidad autónoma vacuna a los niños contra una enfermedad y otra no. Los motivos de estas inequidades son exclusivamente políticos. Las decisiones vacunales en España tienen un excesivo peso político, en detrimento de los razonamientos técnicos, que en numerosas ocasiones son ignorados", señala Arístegui. "El actual calendario de vacunación común del Ministerio de Sanidad, aprobado por el Consejo Interterritorial con un criterio economicista, es insuficiente, técnicamente deficitario y su objetivo base es ahorrar dinero. Oponerse a este calendario no es una cuestión partidista, ideológica, ni sectaria; es sencillamente reclamar un nivel de prevención para los niños en España equivalente al de los europeos de nuestro entorno, con los que compartimos las mismas necesidades sanitarias. De manera objetiva, los calendarios de vacunación infantil de España y Portugal son los más deficitarios de Europa Occidental".

Por eso, en lo que respecta al futuro, Arístegui propone seguir formando e informando a los pediatras en materia de vacunaciones, haciendo actualizaciones en nuevas vacunas, recomendaciones anuales de calendario, jornadas de formación, manuales, etc. Y todo sin olvidar la educación sanitaria de los padres y de la población general. "Es muy importante que toda esta labor se canalice y transmita mediante las nuevas tecnologías: Internet, redes sociales, etc., con el fin de llegar al mayor número de personas, sean profesionales o familias". Arístegui también propone contribuir a la colaboración técnica con otras sociedades científicas nacionales e internacionales, así como con la Administración Sanitaria, en la búsqueda de consensos y mejores calendarios de vacunación. ■

Necesidad de aumentar la formación en lactancia materna

Una de las principales actividades del Comité de Lactancia Materna es facilitar la formación y la información de aspectos que, pese a su creciente conocimiento, aún esconden falsos mitos y cierto desconocimiento incluso entre los propios profesionales sanitarios, como es el caso de la lactancia materna en sí.

Por eso el Comité ha organizado en Madrid el 'Curso de formación en lactancia materna para residentes de pediatría y pediatras', en el que se ha informado de que son pocas las patologías de la madre que afectan a la lactancia, entre otros muchos asuntos. Por eso, desde el comité plantean la necesidad de ampliar las competencias sobre al respecto que se adquieren en la carrera y el MIR. En definitiva, los pediatras

han de conocer la fisiopatología de la lactancia, cómo ayudar eficazmente a las madres que deseen amamantar y cómo diagnosticar y tratar problemas de lactancia.

Por otro lado, el Comité de Lactancia Materna y el Grupo de Trabajo para el Estudio de la Muerte Súbita Infantil han elaborado recientemente el [documento](#) 'Colecho, síndrome de muerte súbita del lactante y Lactancia Materna. Recomendaciones actuales de consenso', en el que, entre otras cosas, se recoge que la lactancia materna tiene un claro efecto protector frente al síndrome de la muerte súbita del lactante y que la forma más segura de dormir para los lactantes menores de seis meses es en su cuna, boca arriba y cerca de la cama de sus padres. ■