



## Diez años de AEPap. Parte II. Lo mejor: su gente

JJ. Morell Bernabé<sup>a</sup>

Pediatra. CS Zona Centro. Badajoz. España.

### Introducción

La Asociación Española de Pediatría de Atención primaria (AEPap) ha contribuido a la unidad de los pediatras de Atención Primaria (AP), mejorando su comunicación y la sensación de pertenencia a un colectivo, dignificando el valor de su trabajo y el prestigio de la Pediatría de AP.

En los últimos 10 años se han sucedido hitos relevantes que han variado el devenir de nuestra situación, y que iremos relatando en estos capítulos. Pero nada hu-

biera sido posible sin el trabajo desinteresado, generoso e ilusionante de un grupo numeroso y creciente de pediatras de AP, sobre los que se cimenta esta asociación. Como ha comentado recientemente una compañera en la lista PEDIAP: *“Te hace sentir parte de algo importante, de algo que vale la pena, que hemos construido entre todos y que es de todos”*.

### Principales hitos históricos

El 20 de mayo de 2000 se constituye formalmente la AEPap; se redacta un

Juan José Morell Bernabé: juanjose.morell@gmail.com

<sup>a</sup>Con la colaboración de: Juan Bravo y Manuel Merino; equipo de la web www.aepap.org; Javier Soriano Faura, coordinador de PrevInfad; Manuel Praena Crespo, coordinador del Grupo de Vías Respiratorias; J. Cristóbal Buñuel, del Grupo de Pediatría Basada en la Evidencia; y José Manuel García Puga, de Grupo de Docencia MIR.

acta de constitución, se nombra la primera junta gestora y se le hace el encargo de elaborar unos estatutos propios<sup>1</sup>. Este hecho actúa como un resorte que pone manos a la obra a un buen número de pediatras en todo el país, que contagian entusiasmo y motivan a la participación de otros, tejiendo una red de capital humano y desarrollando proyectos que van conformando un andamiaje sólido para la AEPap.

En menos de un año se crean tres nuevas asociaciones regionales de pediatras de AP (Madrid, Asturias y Castilla y León), que se suman a las de Andalucía (1996) y Extremadura (2000) ya constituidas, y se realizan movimientos en el mismo sentido en el País Vasco y Cataluña. A finales de 2001, la AEPap cuenta ya con 711 asociados.

Se crea la página web [www.aepap.org](http://www.aepap.org) y los primeros grupos de trabajo (PrevIn-fad, Vías Respiratorias, Profesional, Pediatría Basada en la Evidencia, Docencia) que desarrollan una actividad frenética en el ámbito de la formación, con gran rigor científico, demostrando que desde AP se podían hacer muy bien las cosas y ocupar los huecos formativos que nuestra especialidad, de formación hospitalaria, había dejado descubiertos para nuestro trabajo diario en AP.

Como curiosidad contaros que el en-

tusiasmo es tal, que se establece un vínculo con la *Revista Pediatría de Atención Primaria* y se "asumen" los gráficos de su logotipo para la propia AEPap, la página web y las nuevas asociaciones y grupos de trabajo, queriéndolas dotar de una misma identidad... Afortunadamente, la respuesta por parte de la editorial Exlibris a esta cándida acción fue de comprensión y apoyo a estos movimientos de una incipiente AEPap.

Ese mismo año ocurrió algo aparentemente prematuro, pero de una gran transcendencia para la AEPap, ya que nunca quiso estar al margen del colectivo de pediatras de nuestro país: se aprueba su integración como sociedad especializada de la Asociación Española de Pediatría (AEP) en el transcurso de la asamblea general de la AEP celebrada en Cádiz el 2 de junio de 2001; y dos compañeros nuestros entran a formar parte de su nueva junta directiva: Juan Ruiz-Canela (Sevilla), como vicepresidente de Atención Primaria, y Carlos Díaz Vázquez (Asturias), director de su página web.

Estas dos circunstancias generan una gran ilusión y muchas expectativas, pero supone también un reto enorme para la Pediatría de AP. ¡Los acontecimientos parecen ir por delante de la realidad!. Y

así se deben priorizar tres acciones fundamentales para consolidar la AEPap: la captación de socios y el apoyo a la constitución de nuevas asociaciones regionales, dar respuesta a las preocupaciones de índole profesional que van surgiendo y, sobre todo, la preparación de una asamblea constitutiva y celebración de las primeras elecciones a junta directiva, que tendrían lugar en Bilbao

en junio de 2002, en el seno del 51.º Congreso de la AEP (tabla 1)<sup>2</sup>.

### La web de la AEPap: echando la vista atrás

La web fue el primer proyecto de envergadura de la AEPap. A finales de ese mismo año 2000, Josep Bras (Barcelona) convoca una reunión en Madrid, en la que participan algunos de los pediatras

**Tabla 1.** Las juntas directivas de la AEPap

<b>Junta gestora</b> 20 de mayo de 2000	<b>Presidente:</b> Josep Bras i Marquillas
	<b>Secretaria:</b> Mar Duelo Marcos
	<b>Tesorero:</b> Ferrán López Cacho
	<b>Vocal por Cataluña:</b> Dolors Canadell Villaret
	<b>Vocal por Asturias:</b> Maximino Fernández Pérez
	<b>Vocal por Aragón:</b> Juan José Lasarte Velillas
<b>Primera junta directiva electa</b> 16 de junio de 2002	<b>Vocal por Extremadura:</b> Juan José Morell Bernabé
	<b>Presidente:</b> Juan Ruiz-Canela Cáceres
	<b>Vicepresidente:</b> Josep Bras i Marquillas (sustituido en octubre 2003 por Isabel Mora Gandarillas)
	<b>Secretario:</b> Juan José Morell Bernabé
	<b>Tesorero:</b> César García Vera
<b>Segunda junta directiva electa</b> 21 de octubre de 2006	<b>Presidente:</b> Juan Ruiz-Canela Cáceres
	<b>Vicepresidente:</b> Javier Soriano Faura
	<b>Secretario:</b> Rafael J. Sánchez Polaina
	<b>Tesorera:</b> Gloria Orejón de Luna
<b>Tercera junta directiva electa</b> 6 de febrero de 2010	<b>Presidenta:</b> Begoña Domínguez Aurrecochea
	<b>Vicepresidente:</b> Carlos Valdivia Jiménez
	<b>Secretaria:</b> Paloma Hernando Helguero
	<b>Tesorera:</b> Carmen García Rebolgar

**Estatutos AEPap.** "Artículo 18.º. La Junta Directiva de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria estará integrada por los miembros del Comité Ejecutivo elegidos en Asamblea General (Presidente, Vicepresidente, Secretario y Tesorero), un Vocal por cada una de las Asociaciones y Sociedades Federadas a propuesta de éstas, el Editor de la página Web, el Director de la Revista que sea órgano de expresión de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria, y un Vocal de Residentes de Pediatría'.

A lo largo de estos 10 años han formado parte de la Junta Directiva de AEPap 68 compañeros pediatras de Atención Primaria (ver composición actual de la Junta Directiva AEPap, coordinadores de sus grupos de trabajo y juntas de asociaciones federadas en páginas 4-6 de esta revista: cerca de 200 personas).

tras de AP que habían mostrado interés en este campo de la informática: Carlos Díaz, J. Cristóbal Buñuel (Gerona), Jaime Cuervo (Badajoz), Manuel Merino (Madrid) y Juan Bravo (Madrid), con el propósito de poner en marcha una página web para la AEPap, que tendría por objetivos: dar a conocer la asociación, sus actividades y las de sus grupos de trabajo, y ofrecer información útil para todas aquellas personas hispanohablantes interesadas en la atención de la salud de los niños y adolescentes<sup>3</sup>. Inicialmente se cuenta con un patrocinador para financiar el proyecto durante dos años y se contratan los servicios de la empresa Infodoctor para dar soporte técnico a la web.

Carlos Díaz asume la responsabilidad de poner en marcha la web contando con la participación de los demás asistentes, y lidera un equipo de pediatras, al que se incorporan Pablo Mola (Asturias) y Antonio Jiménez (Sevilla), donde cada uno aporta experiencia personal, compromiso de trabajo e ilusión por aprender. Se realiza el diseño y organizan las secciones dentro de la web, que se van llenando de contenidos con la participación de los grupos de trabajo y cerca de 60 colaboradores; de esta forma, en menos de dos meses, puede ver la luz la web

[www.aepap.org](http://www.aepap.org), que se inaugura el 7 de febrero de 2001.

En muy poco tiempo, la web de AEPap se convierte en un referente para familias y profesionales, y en un lugar de encuentro que posibilita la comunicación e interrelación entre pediatras de AP.

Pero los comienzos no son fáciles; falta formación y sobra entusiasmo, son muchas horas de trabajo y dedicación (Internet no era tan rápido como ahora) y, además, falla el patrocinio, situación que coloca a una AEPap naciente en graves apreturas económicas. Para el equipo de la web son momentos muy difíciles, especialmente para su segundo editor, J. Cristóbal Buñuel, al que nunca agradeceremos lo suficiente su honor y esfuerzo en aquellos meses; también a Infodoctor, la empresa proveedora de los servicios de Internet para nuestra web que, conociendo las dificultades, aguantó los cobros pendientes.

La AEPap crecía, pero seguía en construcción y no disponía de recursos económicos, y la web era (es) su "espejo": también crecía en complejidad técnica, contenidos y número de visitas; así, pronto llegarían también los reconocimientos a su calidad y utilidad práctica, situándola entre las principales web médicas españolas<sup>4-6</sup>.

En esta tesitura, la recién constituida junta directiva de AEPap propone en su primera reunión de octubre de 2002, entre otras medidas, para obtener financiación propia, la realización de un curso de actualización. Pero la preparación y organización del mismo no es tarea sencilla ni se ve libre de obstáculos; la formación de calidad, realizada desde y para la pediatría de AP, hecha con rigor científico y utilidad práctica e independiente de intereses comerciales, es una prioridad para la AEPap, y no dará frutos económicos hasta un año y medio después.

Fueron momentos muy duros para el equipo de la web que, en compensación a muchas horas de trabajo sacadas del tiempo personal, y sobre todo de la vida familiar, sólo percibían el equivalente al coste de la línea ADSL. Deben intercambiar entre sí el puesto de editor, pero el equipo de la web aguanta; no son profesionales de Internet, son pediatras y ante todo personas honestas, responsables y orgullosas de su trabajo, y esto hace que las expectativas creadas en torno a la web y a la AEPap no se vean truncadas.

A finales de 2004, en plena progresión al alza de la web, gracias al valor de sus recursos humanos, se afronta una nueva etapa<sup>3</sup>. La web cambia de

imagen y se propone potenciar la oferta de servicios destinada a los asociados, manteniendo el grueso de sus contenidos<sup>6</sup>; y, de otro lado, los nuevos estatutos de la AEPap vinculan la designación de editor de la web a la junta directiva<sup>7</sup>, dotándolo de un perfil más profesionalizado. Pablo Mola asume este periodo de cambios, aunque el equipo de la web sigue vinculado a la misma, con alguna nueva incorporación (Paz González [Madrid]).

Se agregan las listas de correo que mejoran la comunicación interna de la junta directiva, grupos de trabajo o los socios de una asociación autonómica; también, la selección de enlaces, boletines electrónicos, etc.

Algunos de los miembros del equipo crecen en este campo junto a la web; y desde distintos ámbitos (web, actividades de formación, lista PEDIAP, redes sociales, etc.) han ido enseñándonos, de forma desinteresada, a ponernos al día y usar de forma inteligente las nuevas herramientas de comunicación, divulgación y formación que nos ofrece Internet.

Indudablemente, la web dio un gran impulso y cohesión al crecimiento de la AEPap y, en estos 10 años, ha marcado un hito en el desarrollo de la pediatría de AP. Hoy día es la página de referen-

cia en nuestro país para los pediatras de AP, punto de encuentro para profesionales sanitarios y familias en la atención a la salud infantil y del adolescente; y uno de los pilares mejor valorados de la AEPap, como lo reconocen el 86,4% de los pediatras de AP que respondieron una encuesta sobre valoración de los recursos de la AEPap<sup>8</sup>.

Justo es reconocer que nuestra web no sería lo que es hoy, si no fuera por el equipo que ha trabajado en ella; sin olvidar, por supuesto, a colaboradores, miembros de los grupos de trabajo y de otros productos de la AEPap, que la dotan de contenidos, así como de aquellos otros compañeros que, desde sus cargos de responsabilidad, consiguen mantener la motivación y la razón que la justifica.

### **Los grupos de trabajo (tabla 2)**

También fueron apareciendo los grupos de trabajo (GT), fundamentales en la estructura de la AEPap, pues permiten generar conocimiento aunando los intereses y cualidades de pediatras muy diversos, que proceden de diferentes comunidades autónomas (CC.AA.) o entornos de trabajo distintos, incluso de aquellos que trabajan aislados en un centro rural; y constituyen un valor añadido para la consecución de los fines

de la asociación, especialmente en el ámbito de la divulgación, actualización y formación, y de la promoción de la investigación en AP<sup>9</sup>.

Así, en el año 2000, se incorpora a la AEPap el grupo pediátrico del PAPPS (Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud de semFYC) y se crea el Grupo de Vías Respiratorias. Otros grupos se forman rápidamente en la línea de las prioridades que marca la AEPap: Grupo Profesional, Docencia, Pediatría Basada en la Evidencia... Y posteriormente, se constituyen otros en torno a temas prevalentes en el ámbito de la AP: Cooperación internacional, TDAH, Trastornos del Sueño, Pediatría del Desarrollo y un grupo específico para estimular la Investigación en Pediatría de AP.

Todos ellos, de manera individual y en su conjunto, son muy bien valorados por el conjunto de pediatras de AP, destacando la seriedad y rigor científico de sus actividades, la calidad y utilidad práctica de sus trabajos y su carácter servicial y de compañerismo. Y todos ellos, en mayor o menor medida, contribuyen al desarrollo de la AEPap, protagonizando alguno de los hitos más relevantes de la pediatría de AP en nuestro país. Permitidme que os cuente algunos de ellos.

**Tabla 2.** Las grupos de trabajo de la AEPap**PrevInfad (Grupo de Infancia y Adolescencia del Programa de Actividades Preventivas y de Promoción de la Salud-PAPPS)****Fundación:** 1990.**Objetivos:** generar y mantener actualizadas las recomendaciones sobre actividades preventivas a realizar en la población infantil y adolescente española, basándose en las evidencias científicas, la morbilidad de nuestro país y los recursos disponibles. Promover la investigación sobre la prevención en Atención Primaria pediátrica.**Coordinadores:**

- Josep Bras i Marquillas (1990).
- Francisco Javier Soriano Faura (2001).

**Total de participantes en el grupo (actual):** 14 (10).**Página web:**

- Grupo PrevInfad : [www.aepap.org/previnfad/prev-recom.htm](http://www.aepap.org/previnfad/prev-recom.htm).
- Las Perlas de PrevInfad / PerlInfad: <http://perlinfad.wordpress.com/>
- La Bitácora de PrevInfad: <http://previnfad.blogspot.com/>
- Editor: Manuel Merino Moína

**Grupo Vías Respiratorias (GVR)****Fundación:** 12 de octubre de 2000.**Objetivos:** Es el colectivo de profesionales de la AEPap encargado del desarrollo de acciones relacionadas con la salud y patología respiratoria del niño y adolescente. Ello incluye:

- Todas las patologías de las vías respiratorias (superiores e inferiores) según localización anatómica (nariz, faringe, laringe, tráquea, bronquios y pulmones).
- Todas las patologías según la edad de ocurrencia (desde el recién nacido al adolescente).
- La salud respiratoria (cuidados, mejora de la función pulmonar, deporte y salud respiratoria, etc).

**Coordinadores:**

- Carlos A. Díaz Vázquez (2000).
- Manuel Praena Crespo (2006).

**Total de participantes en el grupo (actual):** 34 (24).**Página web:**

- GVR: [www.aepap.org/gvr/index.htm](http://www.aepap.org/gvr/index.htm)
- Editor: Manuel Praena Crespo.

**Grupo Pediatría Basada en la Evidencia (PBE)****Fundación:** 10 de mayo de 2002.**Objetivos:** objetivo general centrado en los pediatras: difusión de la medicina basada en la evidencia (MBE) como metodología de trabajo para conseguir y mantener en el tiempo una adecuada actualización de conocimientos. Objetivo general centrado en el grupo de trabajo: formación continuada de los miembros del propio grupo en todos los aspectos relacionados con la MBE y su aplicación a la pediatría de Atención Primaria. Objetivos secundarios: formación; creación de productos (edición trimestral de la *Revista Evidencias en Pediatría*).**Coordinadores:**

- José Cristóbal Buñuel Álvarez (2002).
- Juan Ruiz-Canela Cáceres (2010).

**Total de participantes en el grupo:** 40.**Página web:**

- [www.evidenciasenpediatria.es](http://www.evidenciasenpediatria.es)
- Editor: Jaime Cuervo Valdés.

continúa en pág. siguiente &gt;&gt;&gt;

**Tabla 2.** Las grupos de trabajo de la AEPap

### Grupo Profesional (GTP)

**Fundación:** octubre de 2002 (desde enero de 2001 se trabajó desde la junta gestora).

**Objetivos:** el GTP nace con vocación profesional y de defensa de los pediatras de Atención Primaria ante las administraciones.

**Coordinadores:**

- César García Vera, Begoña Domínguez Aurrecoechea, Eva Escribano Ceruelo.

**Total de participantes en el grupo:** 7.

**Página web:**

- [www.aepap.org/profesional/index.htm](http://www.aepap.org/profesional/index.htm)

### Grupo Docencia

**Fundación:** octubre de 2002.

**Objetivos:**

- Promover y desarrollar la docencia de pediatría en el entorno de la Atención Primaria.
- Facilitar la rotación tutelada de los médicos residentes de pediatría por Atención Primaria.
- Abrir y potenciar líneas de investigación en Atención Primaria.
- Reconocer a todos los efectos la actividad de pediatras responsables de la formación MIR.
- Promover la formación continuada del pediatra de Atención Primaria.

**Coordinadores:**

- José Manuel García Puga (2002).
- Begoña Domínguez Aurrecoechea (2006).
- Miguel Ángel Fernández-Cuesta Valcárcel (2010).

**Total de participantes en el grupo (actual):** 26 (20).

**Página web:**

- [www.aepap.org/docencia/index.htm](http://www.aepap.org/docencia/index.htm)

### Grupo Pediatría, Inmigración y Cooperación Internacional

**Fundación:** enero de 2005.

**Objetivos:**

- Concienciar a los pediatras y a la sociedad sobre la existencia de otra población infantil que sufre todo tipo de carencias a la que podemos ayudar. Además hacer *lobby* o presión sobre gobiernos, empresas y sociedad en general.
- Crear un grupo de pediatras con conocimientos y dispuestos a viajar sobre el terreno –tanto en casos de emergencia como en ayuda al desarrollo– para ponerlo a disposición de las ONG y organismos oficiales.
- Negociar las condiciones laborales de estos profesionales con las administraciones.
- Intentar implantar la formación en cooperación tanto para estudiantes como para pediatras.
- Colaborar desde aquí con las ONG y organismos del ámbito infantil, sean sanitarios o no, para: evaluar o planificar proyectos y dar asesoramiento técnico vía Internet a desplazados tanto en clínica como en investigación.
- Fomentar la campaña del 1% en nuestro ámbito y gestionar la adjudicación de esos recursos.

**Coordinadores:**

- Maite de Aranzábal y Dolors Canadell (2005).

**Total de participantes en el grupo (actual):** 20 (16).

**Página web:**

- [www.aepap.org/inmigrante/index.htm](http://www.aepap.org/inmigrante/index.htm)

continúa en pág. siguiente >>>



**Tabla 2.** Las grupos de trabajo de la AEPap**Grupo Trastorno por Déficit de Atención con o sin Hiperactividad (TDAH)****Fundación:** 22 de febrero de 2005.**Objetivos:**

- Difundir el conocimiento del TDAH en la Atención Primaria (pediatras, médicos de familia y enfermería) y en el ámbito de los profesionales de la educación.
- Crear un modelo de atención uniforme de acuerdo a las guías clínicas vigentes.
- Mejorar la atención del niño-familia con TDAH, implicando a las administraciones y a todos los profesionales (médicos y no médicos) que atienden al niño.
- Desarrollar estudios que vayan encaminados a su mejor conocimiento, diagnóstico precoz, modalidades de tratamiento y manejo de los problemas asociados.

**Coordinadores:**

- Maximino Fernández Pérez (2005).
- Luis Rodríguez Molinero (2009).

**Total de participantes en el grupo:** 10.**Página web:**

- [www.aepap.org/atencion/index.htm](http://www.aepap.org/atencion/index.htm)

**Grupo de Investigación****Fundación:** 17 de mayo de 2007.**Objetivos:**

- Promoción de la investigación en pediatría de Atención Primaria, priorizando estudios multicéntricos de calidad.
- Formación en metodología de la investigación para los miembros del grupo de trabajo y para todos los pediatras interesados en la investigación.
- Colaboración y coordinación con los grupos de trabajo de la AEPap.
- Colaboración y formación de los MIR-Pediatría en investigación.
- Colaboración con pediatras hospitalarios, médicos de familia y otros colectivos profesionales de Atención Primaria y hospitalaria.
- Colaboración con unidades de investigación de distritos, áreas de salud, universidades (especialmente facultades de medicina para la realización de tesis doctorales), apoyo metodológico, ciencias básicas...
- Asesoramiento sobre posibilidades de financiación a través de entidades públicas, organismos sin ánimo de lucro, becas...
- Comunicación en reuniones científicas y publicaciones de la AEPap y otras de las investigaciones y proyectos. En este sentido nos parece interesante que los proyectos se conozcan cuando se estén elaborando para posibilitar el mayor número de participantes posible.

**Coordinadores:**

- Guadalupe del Castillo Aguas (2007)

**Total de participantes en el grupo:** 8.**Página web:**

- [www.aepap.org/investigacion/index.htm](http://www.aepap.org/investigacion/index.htm)

**Grupo de Pediatría del Desarrollo****Fundación:** 2 de febrero de 2008.**Objetivos:**

- Establecer y desarrollar líneas de trabajo e investigación sobre pediatría del desarrollo (PD) dentro del contexto de la Atención Primaria.

*continúa en pág. siguiente >>>*

**Tabla 2.** Las grupos de trabajo de la AEPap

- Realizar recomendaciones específicas sobre PD dirigidas a profesionales de Atención Primaria.
- Poner a disposición de los profesionales de Atención Primaria un mapa de recursos sobre PD de el conjunto de las comunidades autónomas y de cada una en particular.
- Establecer criterios de derivación a atención temprana y sobre población de riesgo.
- Ponerse a disposición de la junta de la AEPap para representarla en aquellos foros en los que la junta directiva lo estime oportuno.

**Coordinadores:**

- José Galbe Sánchez-Ventura (2008).

**Total de participantes en el grupo:** 10.

**Grupo de Estudio de los Trastornos del Sueño**

**Fundación:** 2008.

**Objetivos:** dar a conocer la patología del sueño prevalente en la edad pediátrica y proporcionar recursos para el pediatra de Atención Primaria.

**Coordinadores:**

- Ramón Ugarte Libano (2008).

**Total de participantes en el grupo:** 10.

**Página web:**

- [www.aepap.org/gtsiaepap](http://www.aepap.org/gtsiaepap)
- Editor: Ramón Ugarte Libano.

### **Grupo PrevInfad: ¡fuerza y honor!**

El Grupo de Infancia y Adolescencia del PAPPS se formó en 1990 bajo el patrocinio de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC). La iniciativa de Josep Bras se acompañó de un grupo de pediatras que *a capa y espada* ocuparon un sitio dentro de la AP y la prevención, cuestiones que ni se nombraban en la pediatría *pura y dura* de esos años.

En el año 2000 se constituye como grupo de trabajo de la AEPap dedicado a la prevención en la infancia y la adolescencia, nace así el grupo PrevInfad<sup>10</sup>; siendo ya un referente importante del PAPPS y la pediatría de AP.

Entre otras funciones, el grupo genera y mantiene actualizadas de forma periódica las recomendaciones sobre actividades preventivas a realizar en la población infantil y adolescente española en AP.

La necesidad de crecer para abordar nuevos temas de prevención trae nuevos integrantes al grupo, todas ellas mujeres, lo que resuelve un *problemilla de género* en su composición y representativo del escenario de la pediatría. Durante este tiempo mejora la producción, rendimiento e intensidad de trabajo, y se incrementan las actividades de formación y de participación en la vida y crecimiento de la AEPap, lo que re-

vierte, de forma generosa, en beneficio de los profesionales que atienden la salud infantil.

En este sentido, es preciso reconocer que gran parte del valor social y profesional adquirido por PrevInfad se debe a la idea visionaria de Manuel Merino de crear una de las primeras web pediátricas en nuestro país, lo que permitiría la edición electrónica y difusión de sus recomendaciones.

¿Ha alcanzado su techo PrevInfad? Seguro que no. Seguirá creciendo en la mejora de sus informes de recomendaciones, en el uso de metodologías de análisis y toma de decisiones más apropiadas; crecerá en el ámbito de la promoción de la salud y la intervención comunitaria; promoverá investigación en pediatría de AP del propio Sistema Nacional de Salud; incrementará la formación en el campo de la prevención; debatirá sobre la necesidad de compartir el conocimiento científico con enfermería y otros grupos profesionales...

### **Grupo de Vías Respiratorias: amistad y servicio**

El Grupo de Vías Respiratorias (GVR) ha sido uno de los grupos de mayor impacto en la AEPap, ya que muchos de sus miembros han participado activamente en su desarrollo y sus actividades

formativas han sido un modelo de aprendizaje.

Nacido bajo el liderazgo de Carlos Díaz, se aprueba su constitución en la reunión que la junta gestora celebra en Sevilla el 12 de octubre de 2000; consolidándose desde entonces como un grupo líder de opinión sobre salud y patología respiratoria en el niño y adolescente<sup>11</sup>.

Participa, junto a otros grupos de expertos, en la elaboración de guías de consenso y diversos estudios y actividades de ámbito nacional, en la gestación de los planes y programas sobre asma en la infancia de las diferentes CC.AA. y en proyectos de investigación de repercusión internacional, confirmándose como un referente en la patología respiratoria en AP en nuestro país.

Sin embargo, si por algo se conoce al GVR dentro del ámbito pediátrico es por haber cambiado la formación sobre asma con una serie de cursos presenciales (hasta 22 ediciones, a lo largo de todo el territorio español) en forma de talleres de contenido eminentemente práctico, que muestran las posibilidades que tiene el pediatra de AP para poder diagnosticar y controlar el asma con los medios necesarios; y que han conseguido un nivel muy alto de participación y valoración.

Otro hito han sido los cursos a distancia a través de Internet, en el que han participado cerca de 10.000 profesionales de todo el mundo (en tres ediciones), empleando como material de estudio el libro editado por el propio GVR *Asma en el niño y adolescente*. Y más recientemente, la publicación de protocolos y documentos técnicos sobre patología respiratoria en la infancia, disponibles a través de la web y de valor reconocido por profesionales de España e Iberoamérica, con miles de descargas, que avalan el trabajo de divulgación y actualización realizado por este grupo.

Justo es reconocer en este punto la colaboración y patrocinio de Pharmacia Diagnostics (actual Phadia) en sus actividades formativas hasta el año 2007, que posibilitó el dinamismo del GVR y manteniendo el respeto a las normas del código ético de la AEPap.

Pero el GVR se caracteriza también por ser un grupo cohesionado por la amistad y el espíritu de servicio, que se enriquece con las aportaciones de todos sus miembros en el terreno profesional y en las relaciones humanas.

En la actualidad, amplía sus miras con la entrada de profesionales de enfermería y el trabajo compartido con otros grupos de trabajo dentro de la AEPap.

## **Grupo Pediatría Basada en la Evidencia: rigor, constancia y generosidad**

---

Todo comenzó hace 10-11 años, cuando Internet supuso una auténtica revolución y el nacimiento de AEPap y la lista PEDIAP puso en contacto a pediatras, geográficamente muy dispersos, que compartían intereses en metodología de la investigación, estadística y medicina basada en la evidencia (MBE), temas en los que no habíamos sido formados en nuestra carrera ni en el periodo MIR.

El Grupo Pediatría Basada en la Evidencia (PBE) se constituyó en el seno de AEPap en mayo de 2002, tras un primer curso-taller de nivelación de conocimientos que reunió en Madrid a 18 pediatras de AP de diferentes CC.AA. con intereses y motivaciones comunes; la autoformación y la realización de TVC (temas valorados críticamente), que se colgaban en la web de la AEPap, ocupó los 2-3 primeros años<sup>12</sup>.

Pero era necesario seguir creciendo y mejorar en calidad metodológica e importancia clínica de sus trabajos. Por ello, el grupo abre sus puertas a colegas pediatras hospitalarios y de diversos países de Latinoamérica, consiguiendo poner en marcha el proyecto de una revista secundaria pediátrica en español:

*Evidencias en Pediatría*, cuyo primer número se colgó en la web de AEPap en diciembre de 2005, con vocación de servicio público y acceso libre y gratuito, para uso y disfrute de todos aquellos que aspiran a mejorar la práctica clínica de pediatría.

Esta política fue una de las claves para que en diciembre de 2009 la AEPap recibiera el *Premio a la Transparencia* del Ministerio de Sanidad y Política Social por esta revista electrónica; y para que en 2010, la revista haya pasado a formar parte del catálogo de publicaciones de la AEP, ampliando su visibilidad y profesionalizando su gestión técnica, abriendo un nuevo camino y manteniendo el mismo entusiasmo de sus inicios<sup>13</sup>.

### **Grupo Docencia MIR: valor de la Atención Primaria**

El Grupo de Docencia nace de la inquietud de un núcleo de pediatras de AP con interés en la docencia, con el objetivo de promover y desarrollar la docencia MIR-Pediatría en el entorno de la AP y completar así su formación.

Tras unos comienzos titubeantes, el grupo pisa a fondo el acelerador en el primer semestre de 2005, con la elaboración del documento *Convenio de colaboración docente entre área/dis-*

*trito de Atención Primaria y el Hospital Universitario de referencia para la rotación de MIR-Pediatría por AP* y su presentación en el seminario: *La Formación MIR de Pediatría también desde la Atención Primaria*, dentro de la I.ª Reunión AEPap celebrada en el seno del 54.º Congreso de la AEP; y que fue enviado a: Ministerio de Sanidad, Comisión Nacional de la Especialidad de Pediatría y sus Áreas Específicas, Consejerías de Sanidad de las CC.AA., Comisiones de Docencia Hospitalaria, Distritos o Gerencias de Área y Unidades Docentes de Medicina de Familia.

Este documento sirve de base para que en septiembre de 2006 se apruebe y publique en el BOE el *programa formativo de la especialidad de Pediatría y sus Áreas Específicas*, que incluye la rotación obligatoria por AP.

Desde entonces se siguen desarrollando actividades formativas y el grupo no se detiene en su afán de dar valor a la docencia en AP<sup>14</sup>: elabora las normas de acreditación de centros de AP para la docencia de MIR de pediatría y crea una base de datos de centros acreditados; elabora las normas para la solicitud de acreditación de tutor de pediatría de AP, estimulando su desarrollo a nivel autonómico; elabora una guía abrevia-

da para la rotación del residente de pediatría por AP; y, finalmente, acaba de editar el *Programa de rotación de residentes de Pediatría por Atención Primaria*.

### Todos somos protagonistas

El propósito de este artículo nos ha llevado, necesariamente, a personalizar en algún momento clave los inicios de la AEPap; pero no cabe duda que esta asociación es fruto del trabajo generoso del colectivo.

Es imposible nombrarlos a todos, y sería imperdonable dejar de nombrar a uno sólo de los compañeros que se han sentido partícipes de la vida de la AEPap en estos 10 años: asumiendo o no funciones de responsabilidad dentro de AEPap; participando en juntas directivas de las distintas asociaciones federadas, y reconociendo, de manera especial, la osadía de aquellos que un día se juntaron para iniciar el camino de organizar una asociación regional, con todas las dificultades implícitas que ello conlleva para aunar y *tirar* de

todos los compañeros; integrando alguno de los numerosos grupos de trabajo constituidos, también de los que están en el ámbito regional; o, incluso, de los que han formado parte de comités organizativos o científicos de cualquiera de los eventos que AEPap o sus asociaciones federadas han desarrollado a lo largo de toda nuestra geografía; o que han sido ponentes en cualquiera de estas múltiples actividades formativas; de los que han escrito alguno de los múltiples artículos de la *Revista PAP* o de alguna otra de sus publicaciones (también en el ámbito regional); o como colaboradores de los distintos documentos colgados en la web; o representando a la AEPap o alguna de sus asociaciones regionales en distintos foros etc. Y por qué no, también de aquellos que han disfrutado de cualquiera de estos eventos, haciéndolos suyos y aportando comentarios o sugerencias para seguir mejorando.

Por todo ello, no hay duda de que todos hemos sido y somos protagonistas de los logros de la AEPap.

---

### Bibliografía

1. Acta de Constitución de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. Madrid,

20 de mayo de 2000. [consultado el 25/05/2010]. Disponible en [www.aepap.org](http://www.aepap.org)

2. Acta de la Asamblea de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. Bilbao,

16 de junio de 2002. [consultado el 25/05/2010]. Disponible en [www.aepap.org](http://www.aepap.org)

3. Bravo Acuña J, Merino Moína M. La página web de la AEPap, un valor en alza. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2004;6:639-48.

4. Fundación Auna. IV Informe Anual sobre el Desarrollo de la Sociedad de la Información en España (eEspaña 2004). [En línea] [consultado el 28/11/2004]. Disponible en [www.fundacionauna.org/areas/25\\_publicaciones/publi\\_251\\_4.asp](http://www.fundacionauna.org/areas/25_publicaciones/publi_251_4.asp)

5. Rancaño García I, Rodrigo Pendás JA, Villa Estébanez R. Evaluación de las páginas web en lengua española útiles para el médico de Atención Primaria. *Aten Primaria*. 2003;31:575-80.

6. Junta Directiva de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap). La Pediatría en Internet; [www.aepap.org](http://www.aepap.org), una de las webs pediátricas más importantes. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2004;6:543-5.

7. Estatutos. Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap). Madrid, 18 de junio de 2004. [consultado el 25/05/2010]. Disponible en [www.aepap.org](http://www.aepap.org)

8. Morell JJ, Ugarte R. Resultados de una encuesta online sobre valoración del trabajo realizado por la AEPap en sus 10 primeros años. Noviembre-diciembre 2009 (datos no publicados).

9. Propuesta de normas de funcionamiento de los Grupos de Trabajo de la AEPap, 22 de septiembre de 2006. Documentos. Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. [consultado el 25/05/2010]. Disponible en [www.aepap.org](http://www.aepap.org)

10. Grupo PrevInfad. [consultado el 25/05/2010]. Disponible en [www.aepap.org/previnfad/previnfad-inicio.htm](http://www.aepap.org/previnfad/previnfad-inicio.htm)

11. Grupo de Vías Respiratorias. Documento de constitución. Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. [consultado el 25/05/2010]. Disponible en [www.aepap.org/gvr/aereas.pdf](http://www.aepap.org/gvr/aereas.pdf)

12. Pediatría Basada en la Evidencia. Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. [consultado el 25/05/2010]. Disponible en [www.aepap.org/evidencias/articulos.htm](http://www.aepap.org/evidencias/articulos.htm)

13. Buñuel Álvarez JC, González Rodríguez P, González de Dios J, Cuervo Valdés JJ. Evidencias en Pediatría: un nuevo camino, el mismo entusiasmo. *Evid Pediatr*. 2010;6:1.

14. Grupo de Docencia MIR. Documentos. Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. [consultado el 25/05/2010]. Disponible en [www.aepap.org/docencia/documentos.htm](http://www.aepap.org/docencia/documentos.htm)

