



C. Sánchez Pina^a, C. Villaizán Pérez^b, B. Domínguez Aurrecochea^c, M. Aparicio Rodrigo^d

^aPediatra. CS de Griñón. Griñón, Madrid. España. Coordinadora del Curso AEPap. Vocal de la ECPCP

• ^bPediatra. CS de Sonseca. Sonseca, Toledo. España. Directora de la revista FAPap. Coordinadora del grupo Curriculum de la ECPCP • ^cPediatra. CS de Otero. Oviedo, Asturias. España.

Presidenta de la AEPap. Miembro del Comité Ejecutivo de la ECPCP

• ^dPediatra. CS de Entrevías. Madrid, España. Vocal de la ECPCP.

Publicado en Internet:
17-junio-2014

Concha Sánchez Pina:
conchasanchezpina@gmail.com

LA ECPCP Y ESPAÑA

La Confederación Europea de Pediatras de Atención Primaria (ECPCP) nace en Berlín hace cuatro años con el objetivo de reunir a las asociaciones, sociedades y sindicatos nacionales de pediatras de Atención Primaria. Surge bajo el paraguas protector de la Academia Europea de Pediatría (EAP) como asociación independiente, para potenciar el papel del pediatra en el primer nivel asistencial¹ e incrementar la notoriedad y la visibilidad de la Pediatría de Atención Primaria (AP).

Actualmente, la ECPCP está formada por 22 sociedades pertenecientes a 19 países, y reúne a más de 24 000 pediatras de AP, tras la reciente incorporación de Finlandia y Turquía. La confederación no cesa de crecer y pronto será uno de los foros profesionales continentales más numerosos. La incorporación de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap) a la ECPCP se votó y aceptó en Vilnius 2011, pero fue en la asamblea extraordinaria de Estrasburgo (2012), donde se unió de forma oficial junto con otras sociedades de Italia, Suecia, Israel y el sindicato francés de pediatras de AP.

La AEPap es la segunda asociación de la confederación en número de socios, tras el sindicato alemán,

y desempeña, desde hace dos años, tareas con importante protagonismo. El actual presidente es Luis Sánchez Santos, pediatra de AP español, y el vicepresidente es Gottfried Huss, de Alemania.

Con el crecimiento de la ECPCP, la EAP ha decidido incrementar la presencia de los pediatras del primer nivel asistencial en sus grupos de trabajo. Se ha incluido por primera vez a un pediatra de AP en el grupo de trabajo de atención terciaria, grupo formado por los representantes de las diferentes subespecialidades pediátricas. La EAP, máximo organismo de la especialidad de Pediatría a nivel europeo, reconoce de esta forma a la Pediatría de Atención Primaria (PAP) como nueva subespecialidad. Fruto de la colaboración ECPCP-EAP, en la última reunión de la ECPCP celebrada en Budapest (2014) se eligieron por votación a los representantes de la ECPCP en el grupo de atención terciaria, un pediatra de AP de Israel y en el grupo de AP, un compañero pediatra español, socio de la AEPap.

¿QUÉ APORTA LA AEPAP A LA ECPCP Y LA ECPCP A LA AEPAP?

La AEPap participa en varios grupos de trabajo de la ECPCP. Los dos planes más ambiciosos son el proyecto COSI, liderado por Alemania, y el currículo

Cómo citar este artículo: Sánchez Pina C, Villaizán Pérez C, Domínguez Aurrecochea B, Aparicio Rodrigo M. Crecemos en Europa. Rev Pediatr Aten Primaria. 2014;16:105-7.

europeo de AP liderado por España. El proyecto COSI ha seleccionado, tras múltiples evaluaciones consecutivas, el conjunto definitivo de indicadores esenciales para evaluar la calidad de nuestra labor asistencial, partiendo de referencias consensuadas². Participaremos en el estudio piloto para adecuar su implementación. Estos indicadores serán una referencia internacional para evaluar la calidad en las consultas de AP. Servirán para valorar el trabajo con niños y adolescentes, tanto de los pediatras como de los médicos de familia, y serán marco referencial para investigaciones futuras. La PAP española no podía quedar fuera de este proyecto.

El Grupo de Docencia de la AEPap, junto con participantes de Alemania, Hungría, Eslovenia, Francia, Bélgica, Austria e Israel, entre otros, está desarrollando un currículo que sirva de referencia en la formación de los pediatras de AP en Europa. Está basado en los conocimientos y en las habilidades necesarias para la práctica de la PAP.

El currículo está escrito para complementar en el plan de estudios europeo la parte referente a la Pediatría ambulatoria del tronco común. La EAP lleva años escribiendo este plan de estudios, por fin está terminado y se va a publicar pronto. Además, formará parte de las competencias incluidas en el tronco común del pediatra europeo que desde hace varios años está realizando la EAP.

Otros trabajos de investigación en los que participa la AEPap de forma activa son la aplicación de los derechos de los niños en nuestras consultas, los accidentes infantiles y la educación de niños asmáticos.

La forma de trabajar en Europa es más compleja que la nacional, debido en parte a las diferentes costumbres de cada país, que hace que en ocasiones las reuniones se alarguen con discusiones interminables. Es un engranaje complicado, fruto de la diversidad, que hay que afrontar con paciencia. Nuestros documentos solo adquirirán la proyección internacional que se merecen si sufren este exhaustivo cribado y adaptación posterior a los actuales cánones continentales.

El número total de pediatras de AP como proveedores de salud en el primer nivel asistencial está en recesión en la última década en los países europeos³. El objetivo primordial de la ECPCP dentro de la Alianza Pediátrica Estratégica será hablar con una única voz en nombre de los niños de Europa y defender su salud de forma eficaz⁴.

Pertenecer a la ECPCP nos amplía horizontes. Aprendemos cómo trabajan los pediatras de cabecera en Europa, sus diferentes sistemas sanitarios, destacando la singularidad de nuestro gran sistema sanitario público en un país occidental como es España. Podremos comunicar y demostrar las bondades de los centros de salud españoles como entorno adecuado que acerca el pediatra a las familias⁵. Podremos publicitar junto a los profesionales europeos, en estos momentos de cambios en políticas sanitarias, el ahorro de costes y los mejores resultados en salud de los pediatras de AP para los niños y sus familias. Somos, según el último informe de la oficina de investigación de UNICEF, el número 9 de 29 países ricos en indicadores de salud y seguridad infantil, el puesto número 12 en indicadores de cobertura vacunal y el número 6 en tasa de mortalidad de niños y jóvenes⁶.

La ECPCP es una vía de intercambio de conocimientos, experiencias formativas, y resultados en salud de nuestro sistema sanitario y sus beneficios, para los niños y adolescentes. Este gran foro de pediatras de cabecera europeo es perfecto para exponer nuestras investigaciones y nuestros logros.

Al conocer y trabajar con los pediatras europeos, es necesario traducir al inglés nuestros trabajos más significativos, acrecentando su visibilidad para el mundo de habla inglesa. La reciente traducción de parte de nuestra *Revista Pediatría de Atención Primaria* ha incrementado su difusión de forma notoria.

La AEPap presentó y difundió en Europa la revisión sistemática traducida “¿Qué profesional médico es el más adecuado para impartir cuidados en salud a niños en Atención Primaria en países desarrollados?”⁷. No era tan conocida como se merece en los foros de PAP. Ese documento mejoró la visión que

tenían en Europa de la Pediatría española y del nivel científico de nuestros profesionales.

Pero ha sido en el congreso internacional de Tel Aviv, en el verano de 2013, donde hemos enseñado nuestro verdadero potencial. Todos los trabajos españoles expuestos se han escrito con rigor, representando a los compañeros que no podían acudir a la cita y sirviendo de escaparate de las líneas de trabajo de la PAP española. Importantes personalidades de proyección internacional reconocen ahora la investigación de los pediatras de AP en España y valoran positivamente los trabajos conjuntos presentados, como muestra el premio recibido en esta reunión por el trabajo asturiano “La influencia de la asistencia a guarderías sobre la morbilidad infantil en niños menores de dos años”.

Hemos de ser capaces de adaptarnos y trabajar en equipo, huyendo de los personalismos protagonistas que tanto daño hacen en nuestra profesión,

generando desconfianza. No debemos buscar matices políticos y económicos distanciadores en discusiones interminables.

La AEPap avanzará en Europa junto con la ECPCP, con el objetivo de favorecer y promover una Pediatría de calidad al lado de las familias.

Esta experiencia de los pediatras de AP españoles ilusiona y reconoce nuestra labor más allá de nuestras fronteras. Seguiremos trabajando juntos y aportaremos nuestro dinamismo y entusiasmo en Europa, serán estas nuestras contribuciones más sobresalientes.

ABREVIATURAS

AEPap: Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria • **AP:** Atención Primaria • **EAP:** Academia Europea de Pediatría • **ECPCP:** Confederación Europea de Pediatras de Atención Primaria • **PAP:** Pediatría de Atención Primaria.

BIBLIOGRAFÍA

1. Carrasco Sanz Á. La Pediatría de Atención Primaria en Europa. *Form Act Pediatr Aten Prim.* 2011;4:1-2.
2. Ruiz-Canela Cáceres J, Carrasco Sanz Á. Indicadores de calidad: nuestra experiencia y utilidades. *Form Act Pediatr Aten Prim.* 2013;6:1-3.
3. Van Esso D, del Torso S, Hadjipanayis A, Biver A, Jaeger-Roman E, Wettergren B, et al., and the members of the Primary–Secondary Working Group (PSWG) of the European Academy of Paediatrics (EAP). Paediatric primary care in Europe: variation between countries. *Arch Dis Child.* 2010;95:791-5.
4. Del Torso S, Pettoello-Mantovani M, Tenore A, Grossman Z, Wolfe I, Ehrich J. A Strategic Pediatric Alliance for the Future Health of Children in Europe. *J Pediatr.* 2013;162:659-60.
5. Domínguez Aurrecoechea B, Valdivia Jiménez C. La pediatría de atención primaria en el sistema público de salud del siglo XXI. Informe SESPAS 2012. *Gac Sanit.* 2012;26(S):82-7.
6. Adamson P. Child Well-being in Rich Countries: A comparative overview, Innocenti Report Card 11, 2013. UNICEF: Office of Research; 2013.
7. Buñuel Álvarez JC, García Vera C, González Rodríguez P, Aparicio Rodrigo M, Barroso Espadero D, Cortés Marina RB, et al. ¿Qué profesional médico es el más adecuado para impartir cuidados en salud a niños en Atención Primaria en países desarrollados? Revisión sistemática. *Rev Pediatr Aten Primaria. Supl.* 2010;18: s3-s64.