

medusa. Se aportan las imágenes de 3 tipos de lesiones observadas; lesión urticarial, lesión ampollosa y queiloide. Ante estas imágenes se plantea el diagnóstico diferencial con otras lesiones dérmicas como infecciones cutáneas bacterianas (impétigo), dermatosis víricas (herpes zóster), etc., según el caso, por lo que es importante para el diagnóstico el antecedente de contacto con el animal.

Conclusiones: es importante conocer el aumento de las lesiones por medusa en los últimos años. En zonas costeras hay que conocer el manejo y tratamiento para actuar de forma precoz evitando complicaciones. Atención especial a niños con antecedentes de alergias, asma o dermatitis atópica, ya que se puede producir una reacción más severa. En zonas de interior es una consulta menos frecuente con lesiones en evolución o cicatriz.

La ecografía, una herramienta fundamental en Atención Primaria

Salmerón Fernández MJ^a,
García Puga JM^b, Ortiz González LC^c.

^aHospital Materno Infantil Virgen de las Nieves, ^bCS Salvador Caballero, ^cCHARE Guadix. Granada.

Introducción: la ecografía es una técnica económica, rápida, incruenta e ino-cua, convirtiéndose en la segunda técnica de imagen más utilizada para el diagnóstico y realización de estudios intervencionistas como biopsias o drenajes. Desde Atención Primaria permite una derivación más precoz y dirigida al especialista más adecuado. En los niños, al tener menos grasa se obtienen imágenes más nítidas. El inconveniente de esta técnica es que es ecografista dependiente. Tiene un amplio uso en la pediatría hospitalaria estando limitada en Atención Primaria por la demora que supone la derivación al servicio de radiología desde los centros de salud en los que es posible.

Objetivo: exponer la necesidad del pediatra de Atención Primaria de tener acceso a una prueba diagnóstica tan esencial como es la ecografía.

Material y métodos: revisión de los estudios de imagen solicitados en un centro de salud urbano que atiende a una población de 1.207 niños de 0 a 14 años, durante los últimos 10 años. Del total

destacamos ocho ejemplos de los que se muestran las imágenes diagnósticas; normalidad neurológica, duplicación pielou-reteral, cuerpo extraño radio lúcido, displasia de caderas, litiasis biliar, quiste poplíteo y los hallazgos casuales de un quiste de bazo y otro folicular ovárico.

Conclusiones: en el campo de la Pediatría en Atención Primaria, la ecografía es un complemento muy eficaz para el diagnóstico y seguimiento de múltiples patologías. Consideramos que todo pediatra de Atención Primaria debe tener acceso a la información que aporta esta técnica diagnóstica. Actualmente es una utopía la realización de esta técnica en la consulta por la limitación en el acceso al ecógrafo, la falta de formación en esta técnica y la gran demanda clínica en las consultas de Pediatría.

¿Qué opinan pediatras y residentes de Pediatría de la rotación por Atención Primaria?

García Puga JM^a, Villaizan Pérez C^b, Domínguez Aurrecoechea B^c, Ugarte Libano R^d, Grupo Docencia AEPap^e.

^aCS Salvador Caballero. Granada.

^bCS Sonseca. Toledo. ^cCS Otero, Oviedo.

Asturias. ^dCS Aranbizkarra. Vitoria.

Introducción: en la formación de los residentes de Pediatría (MIR), la necesidad de rotación por Atención Primaria (AP) ha sido largamente reivindicada. Desde 2007 y de forma obligatoria los MIR rotarán por centros de salud durante 3 meses. Nuestro grupo discrepa de la forma de rotación propuesta. Es nuestro objetivo conocer las opiniones de pediatras (P) hospitalarios (PH), de Atención Primaria (Pap) y MIR en cuanto a tiempo, periodo de realización y expectativas de rotación.

Material y métodos: estudio transversal con encuesta validada de 13 preguntas, cuya distribución a las distintas asociaciones de la AEPap y su cumplimentación se realizó a través de su página web. Los datos se procesaron con paquete estadístico SPSS® 12.0, utilizándose en su análisis el test del Chi cuadrado.

Resultados: se recogen 323 encuestas de 13 comunidades, contestadas por: PH 5,26%; Pap 56,03% y MIR 36,84%.