

MEMORIA de la ASOCIACIÓN MADRILEÑA DE AP AMPap 2015

Fundación:

La Asociación Madrileña de Pediatría de Atención Primaria (AMPap) fue fundada en el año 2000, simultáneamente a la creación de la AEPap, y se encuentra integrada en la misma desde su inicio.

N.º actual de asociados:

El número total de socios a fecha 31/12/2015 es de 686.

Presidentes que ha tenido la asociación:

María Luisa Arroba Basanta (2000-2004)

Enrique Rodríguez-Salinas Pérez (2004-2006)

Fernando Sánchez Perales (2006-2008)

Concha Sánchez Pina (2008-2012)

Jaime García Aguado (2012-2014)

Concha Bonet de Luna (2014-2016)

Junta directiva actual:

La actual junta directiva fue elegida por votación de los socios y nombrada como tal, en la Asamblea General Ordinaria de la asociación celebrada el 8 de febrero de 2014, y está compuesta por los siguientes miembros:

Presidenta: Concha Bonet de Luna

Vicepresidenta: Ana M.ª Lorente García-Mauriño

Secretaria: Eulalia Muñoz Hiraldo

Tesorera: Isabel Astiz Blanco

Vocales: Adoración Bejarano López

Marta Carrera Polanco

Elena Cascón Criado

M.ª Isabel González Marcos

Jorge Olivares Ortiz

M.ª Rosa Pavo García

Vocal en la AEPap: Ana M.^a Lorente García-Mauriño

Domicilio social:

Avda. de Burgos, 39 – 1^o izqda. 28036 Madrid.

Página web:

www.ampap.es

Editores web: Juan Bravo Acuña, Manuel Merino Moína y M.^a Rosa Pavo García.

RESUMEN DE ACTIVIDADES 2015

1. ACTIVIDADES DE PRESENTACIÓN, OBJETIVOS Y ORGANIZACIÓN INTERNA

La presidenta se reunió con los 2 nuevos Consejeros de Sanidad que se han sucedido por circunstancias políticas en el 2015 (J. Maldonado González en abril y J. Sánchez Martos en agosto).

A lo largo de este año hemos afianzado los **objetivos principales de la junta directiva**: reconocimiento de la figura de colaborador docente de pediatría, mejora de las condiciones laborales (cupos dignos -menos de 1200 pacientes/ profesional-, enfermera pediátrica, bolsa de trabajo con pediatras para cubrir pediatría) desde el fortalecimiento del Grupo Pediátrico de Atención Primaria (AP), mejorar la coordinación AP – especializada, colaboración en la Estrategia de Crónicos de la CAM y especialmente en el Niño Crónico Complejo, promover la investigación en AP y cambio a una nueva web.

Base de datos de socios

Durante el año 2015, un total de 99 nuevos socios se han dado de alta en la asociación y otros 33 han cursado su baja, lo que hace que el **número total de socios** a fecha 31/12/2015 sea de **686**, y supone un incremento del 10,47% con respecto a las cifras del año anterior. De ellos, 492 son socios numerarios, 56 agregados, 134 residentes y 4 jubilados. Es de destacar que el 50% de los socios residentes que han finalizado en 2015 continúa en la AMPap a pesar de que la mayoría no trabajan en AP, pero valoran el nivel de nuestra asociación.

En junio, la secretaria, E. Muñoz Hiraldo mandó un mensaje solicitando la **actualización de datos a los socios** y que unificaran el mismo correo electrónico para lista de correo y ficha. De esta forma, hemos depurado la base de datos. La tesorera y la secretaria han efectuado una revisión de la base de datos de socios, dando de baja a aquellos que no estaban al corriente de los pagos y no respondieron al requerimiento de ponerse al día. También se revisaron y actualizaron los socios agregados y los residentes.

Sigue funcionando, y es considerada por los socios un gran valor de la AMPap, **la lista de correo** electrónico lista_ampap@googlegroups.com, con acceso restringido a los socios y con una participación muy activa en los diversos temas profesionales y un alto rigor científico. Aprovechando la actualización de los datos de los socios, se ha realizado comprobación de los correos electrónicos suscritos a la lista de correos.

El 17 de diciembre la secretaria publicó la convocatoria de las **Elecciones a la renovación de la junta directiva**, así como el modelo y el plazo para presentar las candidaturas, según se recoge en los Estatutos.

Nombramiento del primer Socio de Honor de la AMPap

En la reunión de la junta del pasado mes de octubre todos los miembros estuvimos de acuerdo por unanimidad en nombrar a J. L. Montón Álvarez, actualmente jubilado, como 1er Socio de Honor de la AMPap por sus actuaciones relevantes a favor de la AMPap y de la pediatría de AP. Se hará efectivo en la próxima Asamblea Ordinaria de febrero del 2016.

Aprobación de los nuevos Estatutos

El 7 de febrero en la Asamblea Extraordinaria, se aprobó la modificación de los Estatutos de la AMPap por cambio en el domicilio social con una mayoría de votos a favor. Entraron oficialmente en vigor el 8 de junio del 2015 tras ser aprobada su inscripción en el Registro de Asociaciones de la Comunidad de Madrid (CAM). Estos se encuentran a disposición de los socios para ser consultados en nuestra página web.

2. ACTIVIDADES FORMATIVAS

Durante el año 2015 la AMPap ha organizado, por cuenta propia o colaborando con la Consejería de Sanidad de la CAM, las siguientes actividades formativas:

- El 15 de abril C. Bonet de Luna, E. Muñoz Hiraldo y M.ª R. Pavo García organizaron con R. Martino Alba (Coordinador de la Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos) y P. Armero e I. Gimeno (pediatras de la AMPap) la [! Jornada de encuentro y reflexión sobre la situación actual de los pacientes pediátricos crónicos complejos en la Comunidad de Madrid: “El niño que confundía el hospital con su hogar”](#) con gran éxito de asistencia y participación. E. Muñoz Hiraldo participó como ponente. La jornada destacó por aportar una amplia visión interdisciplinar desde la cual se fueron analizando los desafíos que debemos afrontar para ofrecer al paciente pediátrico complejo una atención integral centrada en el niño y su familia.
- Los vocales de docencia (J. Olivares Ortiz, M.ª I. González Marcos y M. Carrera Polanco) han celebrado, en colaboración con la Dirección Técnica de Docencia e Investigación (DTDI) de la Gerencia de Atención Primaria del SERMAS, dos nuevas ediciones del [Curso “Puesta al día en pediatría”](#) el 27 de abril (mañana) y 26 de mayo (tarde), con una actualización de temas prevalentes en nuestras consultas y una gran acogida por parte de nuestros socios.
- El 9 de junio se celebró el [Taller de Primavera AMPap 2015 “Alimentando cuerpo y espíritu”](#), en el que se trataron varios temas de interés para los pediatras. Participó como ponente la presidenta, C. Bonet de Luna.
- Se ha celebrado, en coordinación con el [Grupo de trabajo de Ecografía Clínica Pediátrica de la AEPap](#) y la DTDI, el [“Curso Básico Intensivo en Ecografía Pediátrica Abdominal”](#) del 14 al 16 de octubre de 2015. Es un tema que ha despertado un gran interés entre nuestros socios.
- Se han celebrado dos ediciones del curso [“Nutrición en la Infancia: A la salud a través de la alimentación”](#) en colaboración con la DTDI. La primera el 6 de octubre en horario de mañana, y el 16 de noviembre la II edición en horario de tarde con una

valoración muy positiva. M. Carrera Polanco, vocal de docencia, impartió una de las ponencias.

- El 21 de octubre celebramos la **“Jornada Infancia y Ciberpatología”** en colaboración con Sociedad Española de Pediatría Social (SEPS), la Sociedad Española de Medicina del Adolescente (SEMA), el Hospital 12 de Octubre y el MSSSI. La jornada resultó un éxito y asistieron personas de origen muy variado (policías, pediatras, sociólogos, psicólogos, maestros, guardia civil, enfermeras). J. Olivares Ortiz, vocal de docencia, intervino en la organización, inauguración y como moderador de una mesa. El resumen de las ponencias está disponible en <http://ciberpatologia.blogspot.com.es/>
- El 16 de diciembre tuvo lugar el **Taller de otoño de la AMPap “Abriendo, puertas, cruzando puentes”**, en el que se repasaron temas de actualidad para los pediatras de AP con buena acogida entre los asistentes.
- Está programado para el 11 de febrero del 2016 la VI Jornadas PAPPs PACAP **“Tejiendo redes en promoción de salud y prevención en Madrid”**. J. Olivares Ortiz ha participado en la organización con la SoMaMFyC y otras sociedades científicas (SSCC).

A continuación, enumeramos otros cursos en los que hemos participado de forma activa o hemos avalado:

- J. Olivares Ortiz ha participado en la **I Jornada de encuentro de Pediatría en la Dirección Asistencial Centro (DAC)**, organizadas por el Equipo de Coordinación de Pediatría y la DAC el 25 de marzo. <http://www.ampap.es/2015/03/24/jornada-pediatria-dac/>
- Hemos avalado y difundido el curso sobre **“Trastornos del sueño en la infancia”** impartido el 2 de diciembre y organizado desde el servicio de Pediatría de la F. Jiménez Díaz. <http://www.ampap.es/2015/10/29/curso-de-trastornos-del-sueno-en-la-infancia/>
- Varios pediatras de la AMPap han participado como ponentes en el **“Quinto curso práctico AEPap para residentes de pediatría”**, que se celebró en Madrid los días 12 y 13 de noviembre.
- Hemos avalado y difundido **La III Jornada formativa en salud infantil. Dra Montserrat Mazana** celebrada el 23 de mayo.

En el apartado docencia de nuestra web se puede acceder a gran parte del contenido científico de estos cursos. <http://www.ampap.es/category/docencia/>

3. ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

- En la Asamblea anual de la AMPap, M. Carrera Polanco presentó la convocatoria de la **I Beca AMPap para la Investigación en Pediatría de Atención Primaria**, con la idea de incentivar el potencial científico de los pediatras de AP. Posteriormente se difundió a través de la web y de la lista de correos de socios de la AMPap. <http://www.ampap.es/2015/02/10/beca-ampap-para-la-investigacion-en-pediatria-d-e-ap/>

El 21 de mayo publicamos en la web el proyecto ganador titulado **“Mejora de la salud de los escolares con sobrepeso u obesidad mediante un programa educativo con**

ejercicio en bicicleta (BICISALUD)". El investigador principal es E. Rodríguez-Salinas Pérez y ha ido informando tanto a la junta como a la lista de correo de la fase de difusión a la comunidad y la fase de reclutamiento en la que se encuentra actualmente. La entrega de la beca se hizo efectiva el día del Taller de Primavera. <http://www.ampap.es/2015/05/21/ganador-i-beca-de-investigacion-ampap/>

4. ACTIVIDADES PARA RESIDENTES

Continúa en activo la **lista de correo** de los MIR de Pediatría de la AMPap iniciada el año pasado por los vocales M.^º R. Pavo García y J. Olivares Ortiz, responsables de las relaciones con los residentes, así como un buzón de correo específico "residentesampap@gmail.com" con la finalidad de dar información y asesoramiento personalizado sobre formación en pediatría de primaria.

Los responsables de residentes colaboran en la difusión del **5º Curso Práctico AEPap para residentes de pediatría**, y en la selección de los asistentes. El 26 de junio se publicó en la web el listado de **residentes becados** y la lista de suplentes, en base a los criterios de puntuación establecidos por los organizadores del curso, con los que se valora su interés por la pediatría de AP. En total acudieron 15 residentes de la Comunidad de Madrid (todos con beca para matrícula del curso): 3 becados por AEPap, 3 becados por la industria farmacéutica y **9 becados por la AMPap**. <http://www.ampap.es/2015/06/26/becas-v-curso-aepap-residentes/>

En mayo enviamos una **carta de bienvenida a los nuevos residentes** junto con un pequeño obsequio (la Guía rápida para la lectura sistemática del ECG pediátrico) en la que se informaba de las actividades de la AMPap y la AEPap y se les invitaba a asociarse. Asimismo, los vocales de residentes se encargaron de remitir a los socios residentes que finalizaban el MIR una **carta de despedida** en la que se les animaba a continuar en la AMPap como socios numerarios.

Los vocales de residentes se han encargado de difundir y animar a los residentes socios de la AMPap a presentarse al cargo de **Vocal de residentes para la Junta AEPap**. Se propusieron 2 candidatos por Madrid y L. Castillo Campos (R 3 del H. 12 de Octubre de Madrid), fue elegida en la Asamblea de la AEPap en Bilbao. En junio se reunieron con ella en Madrid, los dos vocales de residentes de AMPap, junto con C. Sánchez Pina y P. Hernando Helguero.

Estamos elaborando junto con F. Hijano Bandera un **Proyecto de Formación para Tutores de residentes** de pediatría, y coordinado con el grupo de Docencia-MIR de la AEPap

5. PARTICIPACIÓN CON LA ADMINISTRACIÓN EN GRUPOS DE TRABAJO DE CARÁCTER CIENTÍFICO

- A. Bejarano López y G. Martín Carballo (pediatra de la AMPap) han acudido a las reuniones del grupo de trabajo (GT) de **Indicadores Pediátricos de Resultados Intermedios de salud** junto con SSCC. En la última reunión se han unido C. Sánchez Pina y

Á. Carrasco Sanz como concededores de los indicadores a nivel europeo dentro del grupo Cosi y representantes de ECPCP.

- Dentro del marco de la **Estrategia de Pacientes Crónicos** de la Consejería de Sanidad, la pediatra de nuestra asociación O. Cortés Rico y miembro del GVR representa a la AMPap junto con otras SSCC en el **GT de Atención al Asma** y ha participado de forma activa y defendiendo la postura de los pediatras en el procedimiento de actualización al servicio Asma de la cartera y adaptación a los diferentes niveles de riesgo de cronicidad. A su vez, M. Fernández Rodríguez nos representa en el **GT de Obesidad infantil**. A. Bejarano López también ha colaborado en los GT de adaptación de la Cartera de Servicios.
- M.ª R. Pavo García forma parte del **GT Largos supervivientes** (más de 5 años asintomáticos) de cánceres más frecuentes para elaborar un documento de consenso en la CAM.
- I. Astiz Blanco, la tesorera, forma parte de la **Comisión de Evaluación** de derivaciones al **Centro de Rehabilitación Infantil** Dionisia Plaza, dependiente del SERMAS.
- Desde julio de 2014, L. Martín Álvarez (como representante de AMPap) ha asistido a las reuniones de la **Red de Prevención de la Mutilación Genital Femenina (MGF)** en la Comunidad de Madrid con el objetivo de elaborar un protocolo, que está previsto publicarse en los próximos meses. En la Red participan entre otras entidades la Consejería, el Ayuntamiento de Madrid y Médicos del Mundo. Dicho pediatra participó también en el GT del MSSSI sobre el protocolo de actuación sanitaria ante la MGF.
- J. García Aguado ha colaborado en el GT de la Gerencia de AP que ha elaborado el documento **“Modelo de Autonomía de Gestión en los Centros de Salud”**, en el que están representadas las SSCC de primaria y las Direcciones Asistenciales.

6. COLABORACIÓN / REUNIONES CON LA ADMINISTRACIÓN

- Una de las líneas estratégicas de la actual junta es el reconocimiento completo del **Colaborador docente de Pediatría**. Tras varias reuniones y escritos, el 27 de febrero recibimos de forma institucional el Procedimiento para la gestión de permisos en el que por primera vez, se contemplan **2 días con suplente** con presupuesto finalista a los colaboradores docentes de pediatría con más de 6 meses de docencia anual, y 1 día por cada mes con MIR R3-R4 de pediatría adscrito. En principio nos parece una medida insuficiente y la presidenta ha escrito de nuevo a la DTDI solicitando mejores condiciones (1 día por cada 3 meses de rotación de residente en lugar de 2 por 6 meses). También les hemos planteado que se debe cumplir el periodo de la **rotación de los residentes de pediatría** de Madrid de **3 meses por AP**, de acuerdo al real decreto de la especialidad, y que en varios hospitales de nuestra comunidad se están incumpliendo, tal y como puso de manifiesto la encuesta realizada a los residentes de pediatría realizada el pasado año <http://www.ampap.es/2014/12/01/encuesta-residentes-de-pediatría-de-la-comunidad-d-e-madrid/>
- **Estrategia de Atención a Pacientes con Enfermedades Crónicas de la CAM:** C. Bonet de Luna, E. Muñoz Hiraldo y M.ª R. Pavo García han valorado la estrategia más adecuada en el manejo de los **Niños Crónicos Complejos** desde AP y su coordinación con hospitales. Fruto de ese trabajo y en colaboración con la Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos fue la [1 Jornada de encuentro y reflexión sobre la situación actual de los pacientes](#)

[pediátricos crónicos complejos en la Comunidad de Madrid](#) (ver apartado de docencia). Acudieron el Consejero de Sanidad y la Gerente Adjunta de Planificación y Calidad de la Gerencia de AP y se puso de manifiesto que hay grupos en algunos hospitales sensibilizados en mejorar la atención a estos niños. el papel del pediatra de AP y la enfermera pediátrica y escolar en la coordinación. Tuvo repercusión en los siguientes medios de prensa: [SaludMadrid](#), [La Vanguardia](#), [Redacción Médica](#), [Gaceta Médica](#), [Europa Press](#) En mayo, E. Muñoz Hiraldo participó representando a la AMPap en las aportaciones al borrador del **Proceso asistencial integrado (PAI) del paciente crónico complejo** de la Comunidad de Madrid junto con otras SSCC y asociaciones de pacientes implicadas.

- El 28 de abril la presidenta mantuvo una **reunión con el Consejero de Sanidad** (en esa fecha J. Maldonado Glez) a la que asistieron también el Gerente de AP y un médico de familia responsable de AP en la Consejería. Trataron los principales problemas de los pediatras de AP. El día 30 de abril, C. Bonet envió al Consejero un documento de propuestas y soluciones y los "puntos negros" de la pediatría, basándose en los resultados preliminares de la Encuesta sobre la situación actual de la pediatría de primaria. Se centró en 2 puntos clave: no hay ningún pediatra que nos represente en la Gerencia de AP de Madrid y umbrales fuera de rango en 15% de los centros de salud (más de 1500 niños asignados).
- En el segundo semestre, nuestra asociación se ha centrado en **dialogar con los nuevos representantes de la Consejería de Sanidad**, dado que convergen un fortalecimiento como interlocutor y colaborador del Grupo Pediátrico de AP, peticiones conjuntas desde el Foro de AP y un interés político por las mejoras en la AP.
- Por otro lado, el 26 de agosto C. Bonet de Luna en nombre del **Grupo Pediátrico de AP** (AMPap, SPMycM, Coordinadores de Pediatría y sindicatos Amyts y Afem) solicitó una reunión a los nuevos responsables de la Consejería. El 8 de octubre la presidenta de AMPap junto con un portavoz de cada uno de los grupos integrantes se **reunieron con el Viceconsejero de Sanidad, el Director General de Coordinación de la Asistencia Sanitaria y la Gerente de AP**. Se trataron los principales temas (falta de pediatras en AP, cupos, relación con especializada, enfermería que atiende a la población infanto-juvenil, etc) pero sobre todo se puede considerar un éxito pues han valorado la propuesta innovadora de **un representante de los pediatras de AP con poder ejecutivo en la Subdirección de Asistencia Sanitaria**. El 27 de octubre, C. Bonet (representando al Grupo Pediátrico) mandó una primera carta a la Gerente centrándose en las dos peticiones prioritarias: un pediatra de AP en la estructura directiva de la Consejería y potenciar la enfermería con atención a la población infanto-juvenil.
- **Derivación a Atención Temprana desde AP**: es un tema que se inició en el 2013, cuando la AMPap colaboró en el GT que intentó crear un **Protocolo Único de Derivación a Atención Temprana (AT)**, sin llegar a resolverse En septiembre del 2014 se inauguró en Madrid el Centro CRECOVI (Centro Regional de Coordinación y Valoración Infantil) de la Consejería de Asuntos Sociales, y los pediatras no recibimos información de dicho centro desde la Consejería de Sanidad. Nuestra vicepresidenta, el 25 de abril mandó una carta a la DG de Atención al Paciente solicitando información. El 11 de mayo asistieron A.M.^a Lorente G^a-Mauriño e I. Astiz Blanco, de la junta AMPap, con otras pediatras de la asociación a la reunión con el DG y otros representantes de Atención al Paciente. Desde la AMPap se han propuesto algunas ideas y modificaciones en el borrador previo del

Protocolo Único de Derivación a AT. En agosto, desde la Gerencia han remitido a los profesionales el nuevo procedimiento de derivación con un modelo único de Informe Sanitario de derivación a AT. A. M.^a Lorente, I. Astiz y A. Bejarano enviaron el 19 de noviembre una carta a D. G. de Coordinación de la Atención al Ciudadano y Humanización de la Asistencia Sanitaria manifestando la queja por el funcionamiento del nuevo circuito de derivación de niños que precisan **Atención Temprana a través del nuevo centro Crecovi** pues, a la lista de espera para iniciar tratamiento en los centros de AT, se une la demora de 4-6 meses en la cita para valoración en CRECOVI, sin existir un circuito de priorización. El 25 de noviembre de 2015 fueron citadas en una reunión con el Sr. Abad de la citada DG y como resultado se comprometió a exponer los problemas aportados por la AMPap a los responsables del CRECOVI, de las Consejería de Sanidad y Política Social.

- **Proyecto de Implantación de la Ecografía en AP de la CAM:** J. Olivares Ortiz ha difundido una Encuesta entre los socios a través de la lista de correo y la web para evaluar el grado de interés que existe en el aprendizaje de la técnica de la Ecografía Pediátrica en AP. El 77% de los encuestados estaban interesados en recibir formación, por ello la junta ha colaborado con la Consejería en el proyecto para implantar la ecografía en AP junto con el GT de Ecografía Pediátrica de la AEPap. <http://www.ampap.es/2015/02/24/ecografia-para-pediatras-de-atencion-primaria-en-cuesta-de-interes/>
- M.^a I. González Marcos participa en la **Subcomisión de medicamentos y productos farmacéuticos de la Gerencia Adjunta de Gestión de AP.**
- En los meses de diciembre 2015 y enero 2016 hemos revisado, a petición de la Gerencia Asistencial de AP, el borrador "**Atención segura a la patología urgente y aguda pediátrica en Atención Primaria**" dentro del marco de actuaciones vinculadas a la estrategia de seguridad del paciente del Servicio Madrileño de Salud 2010-2014. Se trata de protocolos de atención urgente pediátrica que engloban 18 motivos de consulta y 4 anexos.

7. ELABORACIÓN DE CARTAS, ESCRITOS Y OTROS DOCUMENTOS RELACIONADOS CON LA PEDIATRÍA DE ATENCIÓN PRIMARIA

- **Noticias y Modificaciones en calendario vacunal infantil:** A través de la lista de correos y de la web <http://www.ampap.es/vacunas/>, hemos ido informando de los sucesivos cambios y problemas en el calendario vacunal. El 13 de enero la Comunidad de Madrid notificó la inclusión de la vacuna antineumocócica 13-valente conjugada en el calendario vacunal para los niños nacidos a partir del 1 de enero de 2015. El 27 de enero la AMPap y la Sociedad de Pediatría de Madrid y Castilla la Mancha (SPMyCM) publicaron un [comunicado que invitaba a las autoridades sanitarias a que considerasen aplicar dicha vacuna con financiación pública a todos los menores de dos años](#). El 11 de febrero las autoridades sanitarias incluyen la captación con dicha vacuna a los menores de 2 años. El 17 de mayo se informó en la web del cambio en el calendario vacunal por [la falta de suministro de la vacuna pentavalente](#) debido a un problema general en la fabricación del componente de la tosferina. El 22 de mayo la segunda adaptación del calendario que añade la [sustitución de la vacuna Tdpa de los 14 años por la Td](#). En agosto publicamos en la web la decisión del [Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud de volver a incluir la vacuna de la varicela](#) en el calendario vacunal y la [Nota informativa del 5º de](#)

Prevención de la Enfermedad anunciando la disponibilidad parcial de vacuna pentavalente. El 15 de octubre hemos publicado la nota informativa de la reincorporación madrileña de la vacunación frente a la varicela a los 15 meses de edad, desde el 1 de diciembre de 2015 y que recibirán una segunda dosis, a los 4 años de edad. Y el 1 de diciembre la Instrucción de la Dirección General de Salud Pública sobre vacunación de embarazadas frente a la tosferina

- Figura **administrativa “Transeúnte Recién Nacido”**: El pasado 1 de diciembre de 2014, las SSCC pediátricas (SPMyCM y AMPap), dirigimos una carta a las Gerencias Adjuntas de Asistencia Sanitaria y Gestión y Servicios Generales, sobre la necesidad de establecer un procedimiento administrativo que permitiera la inclusión de los recién nacidos (RN) en el sistema al alta hospitalaria y modifique la figura provisional “transeúnte recién nacido” (TRN) vigente hasta ese momento durante 1 año, sin contabilizar como pacientes en los cupos de los pediatras y enfermeras. El 17 de febrero de 2015 respondieron que el tiempo que un niño puede permanecer como TRN pasa de un año a 90 días procediendo a un borrado y paso a histórico automático. <http://goo.gl/ptGyOH>. Esta modificación a la normativa de la TSI del RN no respondía a nuestra solicitud y el 23 de febrero ambas SSCC escribimos cartas a las diferentes autoridades competentes y el documento <http://www.ampap.es/2015/02/23/respuesta-tramitacion-de-la-tsi-de-los-rn/> manifestando que no habían resuelto el problema y solicitando un sistema de tramitación de la TSI del RN antes del alta de la Maternidad que compute a todos los efectos desde ese momento, así como la cita en pediatría de AP en las primeras 48 a 72 horas del alta. El 25 de febrero emitimos un comunicado de prensa “Posicionamiento de SPMyCM y AMPap ante la nueva normativa sobre la tramitación de la TSI de los recién nacidos”. Tuvo repercusión en los siguientes medios de prensa: [Gaceta Médica](#); [La Vanguardia](#); [iSanidad](#), [El Economista](#), [ConSalud](#). El 27 de febrero el Gerente procedió a reactivar en la base de datos a todos aquellos TRN que desde los primeros 3 meses hasta el año no hubiesen tramitado su TSI y poner un flash informativo al principio de cada mes para recordar que ha superado el plazo para dicha tramitación. La respuesta de la AMPap ha sido insistir en la petición de medidas para solventar este problema.
- La **AMPap ha apoyado a FEDER** durante el mes de febrero con el lema **“hazlas visibles”** en la web y redes sociales y en la lista de forma periódica informando de la importancia del Registro de Enfermedades Raras y de los recursos y protocolos disponibles <http://www.ampap.es/2015/02/11/hay-un-gesto-que-lo-cambia-todo/>
- En marzo publicamos en la web el documento “Pediatría rural en la CAM: Pediatría de área e itinerancia”, elaborado por A. Bejarano López. Corresponde a la recogida de datos de marzo de 2014, a instancias de la AEPap, para hacer un informe a nivel nacional sobre las distintas modalidades de asistencia pediátrica en AP. Como no se consiguió reunir datos de todas las CCAA, la AEPap renunció al objetivo inicial y procedimos a publicar nuestros datos.
- Tras conocer que una parte importante de las **plazas adjudicadas en la última OPE** corresponden a pediatras que ejercen en hospitales y que estaban solicitando comisiones de servicio para seguir en ese ámbito, la AMPap junto con SPMyCM y Amyts enviaron una carta el 22 de mayo a la DG de Atención Primaria y a la DG de Recursos Humanos instando a que **no se concedieran comisiones de servicio a hospital** para que esas plazas no quedaran bloqueadas. De inmediato contestó el DG de RRHH admitiendo nuestra petición.

- En la misma fecha, 22 de mayo, la AMPap con las mismas dos entidades anteriores envió una **propuesta de Bolsa de trabajo para pediatras de AP de Madrid** al Consejero de Sanidad y al Gerente de AP. En ella se destacó la importancia de separar una bolsa preferente con pediatras y otra con médicos de familia o generales como suplentes, actualizarla periódicamente y definir los criterios de búsqueda y selección. A. Bejarano López y E. Cascón Criado han informado a la lista de las sucesivas fases del proceso de baremación de los pediatras de la bolsa y **recolocación provisional de los desplazados** tras los traslados y la OPE. El 14 de octubre se mandó una carta desde el Grupo Pediátrico a la Subdirección General de Selección de Personal de RRHH solicitando una corrección de las irregularidades en el listado de pediatras previo al llamamiento de recolocación.
- En el 63 **Congreso de la AEP**, celebrado en Bilbao del 11 al 13 de junio de 2015 se ha presentado el **Póster: Resultados de la encuesta "tu experiencia con la pediatría de atención primaria..."** dirigida a los residentes de pediatría de la CAM. Firmado por los siguientes autores: M.ª R. Pavo García, J. Olivares Ortiz, E. Cascón Criado, A. M.ª Lorente García-Mauriñ , A. Bejarano López, C. Bonet De Luna.
- El 24 de agosto publicamos los resultados de la [Encuesta AMPap 2014 "Más sombras que luces"](#), realizada por la junta AMPap a finales de 2014. Tenía por objeto obtener datos actualizados, compararla con los datos de la previa y conocer la situación de la Pediatría de AP en la Comunidad de Madrid. Conclusión: los problemas que aquejaban a la Pediatría de AP, salvo excepciones, lejos de resolverse se han agudizado. <http://www.ampap.es/2015/08/24/encuesta-ampap-2014/>
- **"Atención específica para los niños con complejidad médica en España: buscando el mejor modelo"**. I. Gimeno Sánchez; Mª E. Muñoz Hiraldo; R. J. Martino Alba; J. M. Moreno Villares. Carta al editor, An Esp Pediatr (en prensa).

8. ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA AEPap

- **Curso AEPap:** El 5 de febrero, en el marco del **12º Curso de la AEPap**, la presidenta de AMPap participó en una **rueda de prensa** junto con C. Sánchez Pina y B. Domínguez Aurrecochea, donde trataron sobre las vacunas de la varicela y neumococo, trastorno por déficit de atención con o sin hiperactividad y sobrepeso. Difusión en prensa: [Redacción Médica](#); [Telecinco informativos](#); [rtve.es](#); [acta sanitaria](#). M.ª I. González Marcos y R. Pavo García acudieron, coincidiendo con el 12º Curso AEPap, a la reunión del **Grupo de Residentes de la AEPap**, donde se trató sobre el próximo Curso de Residentes. Varios miembros de la Junta y socios de la AMPap han colaborado de forma activa en la preparación del flashmob "Twist and shout" y del baile que acompañó al acto "Pediatría en movimiento" dentro del 12º Curso AEPap. Desde la junta hemos enviado varias propuestas para el próximo Curso de Actualización de Pediatría AEPap 2016.
- El 5 de febrero E. Muñoz Hiraldo (por AMPap) y la presidenta y otros miembros de AEPap acudieron a una reunión con representantes de **FEDER** con el objetivo de continuar la colaboración iniciada a través de la web Familia y Salud. Fruto de esa reunión planeamos varias líneas de actuación y la primera ha sido una **Encuesta de Enfermedades Raras**

dirigida a todos los socios AEPap para valorar la situación de la que partimos y explorar áreas de mejora. El resultado de la encuesta se encuentra pendiente de difundir.

- En marzo, hemos colaborado en la difusión entre los pediatras madrileños y alumnos de 5º y 6º de medicina de la **Encuesta para profesores asociados y colaboradores docentes de pregrado** diseñada por el grupo de Docencia de la AEPap. <http://www.aepap.org/grupos/grupo-de-docencia-mir/actualidad/encuestas-docencia-pregrado-aepap> Además, el 16 de junio la DTDI se encargó de distribuir entre los pediatras de la Gerencia de AP de Madrid que dan clases a alumnos de Medicina, la misma encuesta con el objetivo de conocer el estado actual de la docencia pregrado en nuestro campo y fomentar la formación pregrado en pediatría de AP.
- Este año, la AMPap ha colaborado con la AEPap en la financiación anual de los gastos de mantenimiento de la web de **la Guía-ABE**. Hemos mantenido las **9 becas AMPap** para la inscripción en el **5º Curso para Residentes de Pediatría** de la AEPap a residentes socios de pediatría de la CAM.
- La AMPap ha colaborado en el 2015 con la participación de **52** pediatras en la red de vigilancia epidemiológica pediátrica en AP **PAPenRED** en el 2.º proyecto “Gastroenteritis bacterianas en la población pediátrica. Etiología/epidemiología”, con **60** en el tercero “Estudio sobre la primera visita del RN en AP y sus implicaciones para la salud infantil y la lactancia materna”, con **57** en el 4.º Estudio “Seguimiento en Pediatría de AP de los Grandes Prematuros (Nacidos con menos de 32 semanas de gestación o menos de 1500 gramos)” y con **57** en el 5.º “Estudio descriptivo de infecciones precoces por el virus varicela-zóster: Varicela en menores de un año y herpes zóster en la infancia”. A. M.ª Lorente García-Mauriño coordina a los pediatras centinelas de la Comunidad de Madrid.
- Los miembros de la junta en colaboración los Coordinadores de pediatría hemos repartido 350 **Decálogos de la AEPap** (de los seis primeros ejemplares) en una primera fase y posteriormente el **Decálogo para una Infancia Feliz** entre los centros de salud de las 7 Direcciones Asistenciales de Madrid. A.Mª Lorente obtuvo el informe favorable de la Comisión Técnica de Coordinación de la Información de la DG de Atención al Paciente para la difusión de este material. También hemos repartido chapas del Día de la AP entre los pediatras de la Comunidad de Madrid.
- Hemos colaborado en la difusión (lista y redes) de las **II Jornadas esalud Asturias** que se celebraron en abril en Oviedo, de la adhesión de AEPap a la plataforma asociativa y ciudadana **REDER** y su **manifiesto** y de la **encuesta sobre Giardiasis Intestinal** elaborada por la Red.Gip (Red de estudio de Giardiasis Intestinal Pediátrica) a petición del GPI de la AEPap. El 16 de junio anunciamos en la web [los trabajos premiados en la 11ª Reunión Anual de la AEPap](#) celebrada en Bilbao y de los que son autores pediatras de nuestra asociación.
- **Relaciones con Europa a través de AEPap:** Hemos publicado en nuestra web de acuerdo con el Grupo de Relaciones con Europa de la AEPap y representantes en la **ECPCP**, la carta publicada en **Lancet** por miembros de la European Academy of Paediatrics sobre el

derecho del niño a ser atendido por un pediatra, idealmente, o en el caso que no lo haya, por un médico de familia formado adecuadamente.

<http://www.ampap.es/2015/04/21/la-pediatria-de-ap-en-the-lancet/>

Se ha actualizado en la web la versión traducida del Currículum **Europeo de formación en pediatría de AP**, documento con participación del Grupo de Docencia.

<http://www.ampap.es/2014/12/11/curriculum-europeo-para-la-formacion-del-residente-y-pediatra-en-ap/>

Hemos colaborado en la **difusión de la encuesta "Desigualdades en salud entre niños emigrantes en Europa"** elaborada por el grupo de trabajo de Advocacy for Children (defensa de los niños) de la EAP (European Academy of Paediatrics), grupo compartido con otras dos sociedades (entre ellas ECPCP).

- Se ha colgado en la web enlace al documento [Modelo de perfiles de nutrientes para Europa de la OMS para centros escolares](#) . <http://www.ampap.es/otros-documentos/>
- Hemos dado difusión a través de la web de la **"Guía de Ayuda para el manejo práctico de los problemas pediátricos más frecuentes en centros docentes"** elaborada por el grupo de Educación para la Salud de AEPap. Además, el 2 de noviembre A.M.^ª Lorente y A. Bejarano han enviado sendas cartas a los Subdirectores de Centros Docentes de la Consejería de Educación presentando las Guía y solicitando su difusión entre los profesionales de los centros educativos. También las han enviado a la DG de Salud Pública, Subdirección General de Promoción, Prevención y Educación para la Salud y al Centro de Documentación de Educación sanitaria de la Consejería de Sanidad. La Consejería de Sanidad ha publicitado la Guía y además, la ha colgado en la Intranet.

9 .RELACIONES Y COLABORACIONES CON OTRAS ENTIDADES

La presidenta ha asistido representando a la AMPap a las reuniones mensuales del **Foro de Médicos de AP de Madrid** con una periodicidad mensual, y en su ausencia han acudido A. Bejarano López y M. Carrera Polanco. Desde el Foro de Médicos nacional y autonómico se celebró el 13 de abril **El Día de la Atención Primaria** bajo el lema "Todos Juntos por la Atención Primaria: MEdeDICO A las Personas". Hubo diferentes actos centralizados como ruedas de prensa, en la que participó nuestra presidenta. El día no tuvo la repercusión esperada, ni el apoyo de la Gerencia de AP, que denegó el permiso para que nuestros representantes políticos conocieran en directo los CS pasando consulta con médicos de AP ese día. La AMPap lo difundió mediante un comunicado en la web http://www.ampap.es/2015/04/10/13_04_diaap/ y el Decálogo de la AP: <http://goo.gl/CJX1OW>. Se publicó en la prensa <http://isanidad.com/48526/atencion-primaria-reconocidos-y-valorados-por-la-poblacion-desatendidos-y-olvidados-por-la-administracion/>

El 19 de mayo la AMPap se encarga de enviar [la carta del Foro a los candidatos a la Consejería de Sanidad de los principales partidos políticos](#). En ella insta a que incluyan en sus programas electorales los principales puntos del plan de mejora de la AP para nuestra Comunidad y se

ofrecía a colaborar con los gestores y responsables políticos, con el objetivo de impulsar a lo largo de la siguiente legislatura el plan de desarrollo de la Atención Primaria Madrileña.

El 19 de agosto (tras haber enviado una carta de presentación) se **reunieron con el nuevo Consejero de Sanidad de Madrid (J. Sánchez Martos) y el DG de Coordinación de Asistencia Sanitaria**, la presidenta de la AMPap y los representantes del Foro de AP. Fue una primera reunión distendida y amplia donde el Consejero explicó el nuevo organigrama de la Consejería de Sanidad y mostró intención de disponibilidad, consenso y transparencia. Desde el Foro expusieron el deterioro progresivo de la AP. Finalizó con el compromiso de mandar desde el Foro un documento de problemas y sugerencias de mejora y desde la Consejería iniciar un cronograma de reuniones periódicas. EL 16 de septiembre la AMPap envía la carta al Consejero y el 26 de octubre a **DG de Coordinación de Asistencia Sanitaria y a la Gerente de AP** con las propuestas de mejora. En la carta también se insta a definir claramente la figura del director de centro y de los equipos directivos, sin vulnerar la legislación vigente (actualmente en algún CS este papel lo desempeña un profesional de enfermería).

C. Bonet de Luna, A. M.^a Lorente García-Mauriño, A. Bejarano López y Elena Cascón Criado participan activamente en el **"Grupo Pediátrico de Atención Primaria de Madrid"** (formado en el 2014 por las SSCC - AMPap y SPMycM-, Coordinadores de pediatría y Sindicatos -Amyts, AFEM-). Se mantienen debates sobre algunos de los problemas prioritarios de la pediatría en la CAM y creemos que la unión de fuerzas desde tres ámbitos diferentes ha servido para dar mayor visibilidad y voz a la pediatría de AP. También ha servido para que los Coordinadores de Pediatría de las 7 Direcciones Asistenciales de Madrid en estos meses hayan visto reforzada su labor como interlocutores y enlace con la Gerencia.

El 27 de marzo M.^a J. Esparza asistió a la Jornada sobre base de datos **BIFAP** (gestionada por la AEMPS) como fuente de información en investigación clínica independiente con medicamentos, y en noviembre M.^a R. Albañil Ballesteros en representación de AEPap y AMPap.

Y. Martín Peinador asistió el 21 de abril por parte de la AMPap a un coloquio para la revista **El Médico** junto con representantes de otras SSCC de AP sobre **"Atención Primaria. El punto de vista de los profesionales"**, manifestando las peculiaridades y dificultades de la pediatría de AP.

El 13 de mayo C. Bonet de Luna y A. Bejarano López se reunieron con el coordinador **del grupo político** de Ciudadanos-C'S de la Comunidad de Madrid, quien solicitó reunión a la junta para conocer los problemas y posibilidades de mejora de la pediatría de AP. Por otro lado, el 3 de noviembre asistimos a la **Asamblea de Sanidad de Madrid** donde fuimos invitados algunos miembros de la Junta, del Foro de AP y de la SPMycM por el grupo Ciudadanos. Existe consenso entre los partidos principales en casi todos los puntos con respecto a las mejoras en AP. Hicimos llegar nuestras reivindicaciones al resto de partidos políticos previo a las elecciones, sin respuesta.

Uno de los objetivos de la AMPap es implementar medidas de **coordinación entre pediatría de atención primaria y hospitalaria**. Y por ello hemos propuesto seleccionar un

representante de cada hospital con especial vinculación e interés en la colaboración con AP, que pueda actuar como transmisor de información bidireccional y ejerza de pediatra de enlace con AP. Estamos trabajando la manera más adecuada de definir la propuesta. Otro proyecto es hacer protocolos conjuntos para AP y Hospital, creados desde las SSCC. Se ha iniciado un diálogo para la creación del protocolo para la atención del niño prematuro con el Hospital Doce de Octubre.

Proyecto DARweb: los investigadores de la Universidad Oberta de Cataluña solicitaron colaboración a AEPap y AMPap. Se trata de una intervención psicosocial online basada en la terapia cognitivo-conductual de niños de 9-16 años con Dolor Abdominal Recurrente leve Tras 2 reuniones en las que han participado E. Muñoz Hiraldo y M.ª R. Pavo García (por la junta) y en la última E. Ruíz Chércoles (GT Gastronutri) hemos decidido aceptar en difundir su proyecto a nuestros socios para participar de forma voluntaria. Cuando terminen los últimos trámites, la difusión la haremos efectiva.

Hemos iniciado colaboración con la **Asociación Madrid con la Dislexia** para mejorar el manejo de los trastornos del aprendizaje y la dislexia y sentar las bases de una colaboración en la Comunidad de Madrid. La pediatra C. Martos Lozano representa a la AMPap.

El 15 de diciembre E. Muñoz Hiraldo, representando a AMPap, acudió a una primera reunión de un proyecto sobre **Valoración del Dolor en la población con Parálisis Cerebral Infantil (PCI)** en el que participan diferentes profesionales (médicos, fisioterapeutas, educadores, enfermeras, psicólogos y neuropsicólogos) y cuyos objetivos son: creación de un registro de pacientes con PCI y análisis de herramientas disponibles para valoración del dolor en esta población.

Neumología Infantil: Los pediatras madrileños O. Cortés Rico, M. Duelo Marcos y J.L. Montón Álvarez, miembros del Grupo de Vías Respiratorias (GVR) de la AEPap, colaboran en representación de nuestra asociación, en la sección pediátrica del **Grupo Neumomadrid**, que pretende mantener una colaboración estable entre neumólogos infantiles y pediatras de AP sobre distintos aspectos de interés. Los miembros de la junta hemos participado en la **encuesta piloto sobre la Atención al asma en la infancia** que han diseñado. Por otra parte, hemos informado a través de la lista de la nueva página web **Respira Tranquilo** (www.respiratranquilo.com) de la Sociedad Española de Neumología Pediátrica: proporciona información y formación dirigida al entorno del niño con problemas respiratorios para facilitar su calidad de vida, consultorio médico online 'El Médico Responde' y una guía con cinco consejos de limpieza sobre cómo eliminar los alérgenos en habitaciones de los niños.

También informamos a través de la lista de la campaña iniciada el 9 de diciembre por el **Ayuntamiento de Madrid "Madrid, ciudad libre de exclusión sanitaria"** sobre información dirigida a la población, defendiendo y concienciando de la necesidad de una Sanidad Universal y para todos.

10. ACTIVIDADES WEB

En la Asamblea Ordinaria del 2015 M^a R. Pavo García, responsable de la web, presentó la nueva web www.ampap.es, fruto de la colaboración con J. Bravo Acuña y M. Merino Moína. Hemos cambiado de servidor y actualmente se aloja en la web de AEPap. Se ha conseguido: una estética renovada con mayor integración de las redes sociales y posibilidad de interacción por parte de los usuarios, mejor visibilidad en tabletas y móviles, posibilidad de suscripción a la web para recibir de forma inmediata en el correo electrónico las novedades publicadas, fácil acceso a los contenidos, acceso directo desde la portada a sitios de interés (www.aepap.org, etc), nueva sección para "residentes", agenda de actividades de la AMPap, acceso a las nuevas noticias profesionales (manteniendo el archivo histórico) y mejorar el espacio de vacunas.

Además, los responsables de la web y redes están siendo muy activos en su participación y comunicación de noticias y eventos a través de las redes sociales en las que está la AMPap: Facebook y Twitter. Existen enlaces desde la web a ambas redes sociales y con asiduidad se publican asuntos de interés para todos los pediatras madrileños en ambas redes.

11. OTRAS ACTIVIDADES

El día 19 de noviembre tuvo lugar la tradicional cena que la junta directiva de la AMPap ofrece a los organizadores del Curso anual de actualización en pediatría de la AEPap, y a la que también asisten algunos de los pediatras que han destacado por su significativa colaboración con la asociación. La cena de este año se celebró, como siempre, en un ambiente agradable y relajado y sirvió para compartir un rato en común con personas que trabajan día a día por la pediatría de AP de Madrid.