

Boletín APEPA



A modo de editorial

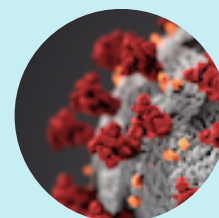
Queridos socios,

Por aquí todavía seguimos con la “resaca” emocional de la última jornada, contentos y agradecidos por haberos podido “tocar” y ver en directo y con más ganas para seguir trabajando en las próximas. Os recordamos la próxima fecha importante: ¡18 de diciembre! Última jornada del año y por tanto jornada especial.

Esperamos que disfrutéis del boletín de este mes.

Un saludo,

J.D. APEPA



COVID-19

Lo que no hemos visto mientras mirábamos a la pandemia

¿Es pertinente la vacunación frente a COVID-19 de los niños y adolescentes desde el punto de vista bioético?

Conocimientos y retos sobre COVID-19 y población pediátrica

Vacuna Comirnaty en niños 5-11 años.

Otros temas

Actualizaciones
Guía ABE

Y más...



Lo que no hemos visto mientras mirábamos a la pandemia

Editorial de la Revista Pediatría Atención Primaria de [Ángel Hernández Merino](#)

En: <https://pap.es/articulo/13417/lo-que-no-hemos-visto-mientras-mirabamos-a-la-pandemia>

¿Es pertinente la vacunación frente a COVID-19 de los niños y adolescentes desde el punto de vista bioético?

Artículo de Marta Sánchez Jacob. Rev Pediatr Aten Primaria. 2021;23:e131-e135.

En: <https://pap.es/articulo/13423/es-pertinente-la-vacunacion-frente-a-covid-19-de-los-ninos-y-adolescentes-desde-el-punto-de-vista-bioetico#.YXLjyXuILZA.twitter>

Conocimientos y retos sobre COVID-19 y población pediátrica

Artículo del Grupo de Investigación sobre la COVID-19 en Pediatría de Cataluña (COPEDI-CAT). Serrano Marchuet P, Gatell Carbó A, Valdepérez Baiges C, Capdevila Bert R, Vila de Muga M, Canadell Villaret D, et al. Conocimientos y retos sobre COVID-19 y población pediátrica. Rev Pediatr Aten Primaria. 2021;23:321-6.

En: <https://pap.es/articulo/13418/conocimientos-y-retos-sobre-covid-19-y-poblacion-pediatica>



VACUNA COMIRNATY EN NIÑOS DE 5-11 AÑOS: EVALUACIÓN DE LA FDA

En: <https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/comirnaty-ninos-5a11anos-evaluacion-fda>

INFOGRAFÍA RESUMEN con las recomendaciones de la vacunación antigripal 2021-22:

Útil la infografía que ha realizado el CAV. Podéis imprimirla a través del enlace.

En: <https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/vacunacion-antigripal-recomendaciones-CAV-2021-22#anexo2-info-resumen>

Vacunación frente a la gripe estacional en la infancia y la adolescencia, temporada 2021-2022

Comité Asesor de Vacunas de la Asociación Española de Pediatría (CAV-AEP)

Indicaciones

- Niños de 6 a 59 meses de edad **[nuevo]**
- Niños ≥ 5 años y adolescentes en situaciones de riesgo

<https://vacunasaep.org/>
@CAV_AEP

2021-22 • v/2, septiembre 2021

CAV
Comité Asesor de Vacunas

Posología (vacunas inactivadas)

Número de dosis

- De 6 meses a 8 años de edad
 - 2 dosis, separadas por, al menos, 4 semanas
 - Solo 1 dosis, si hubiera recibido, al menos, dos dosis de vacuna en temporadas anteriores
- De 9 años en adelante: una dosis cada temporada

Dosis: a partir de los 6 meses: 0,5 ml

Grupos de riesgo con prioridad para la vacunación

- Enfermedad respiratoria crónica (p. ej. FQ, displasia broncopulmonar, bronquiectasias, asma, hiperreactividad bronquial, secuelas respiratorias de casos graves de COVID-19)
- Enfermedad cardiovascular grave (incluida la HTA aislada)
- Enfermedad metabólica crónica (p. ej. diabetes mellitus, errores congénitos del metabolismo, etc.)
- Enfermedad crónica renal o hepática
- Enfermedad inflamatoria intestinal crónica
- Enfermedad celíaca
- Enfermedades reumáticas
- Inmunodeficiencia congénita (excluido el déficit aislado asintomático de IgA) o adquirida (incluye infección VIH, corticoides sistémicos a dosis altas y mantenidas, fármacos inmunosupresores, eculizumab o ravulizumab y receptores de trasplantes)
- Asplenia funcional o anatómica
- Enfermedad oncológica
- Enfermedad hematológica moderada o grave (p. ej. hemoglobinopatía con repercusión clínica, que requiera hemoderivados o transfusiones, y trastornos hemorrágicos crónicos)
- Enfermedad neuromuscular crónica y encefalopatía moderada o grave. Compromiso de la función respiratoria y el manejo de secreciones (traqueostomía, ventilación mecánica); secuelas de casos graves de COVID-19
- Implante coclear (o en espera del mismo)
- Fístula del LCR
- Desnutrición moderada o grave
- Obesidad mórbida (IMC $\geq +3$ desviaciones estándar)
- Prematuridad (<32 semanas de EG) de 6-23 m de edad
- Síndrome de Down y otros trastornos genéticos con factores de riesgo
- Tratamiento continuado con AAS
- Niños y adolescentes (≥ 6 meses) institucionalizados o tutelados por la Administración
- Embarazo (cualquier momento de la gestación, coincidiendo con la temporada gripal)

Vacunas pediátricas disponibles

- **Inactivadas**
 - **Tetraivalentes:** Fluarix Tetra, Influvac Tetra y Vaxigrip Tetra (≥ 6 meses); Fluceivax Tetra (cultivo celular, ≥ 2 años)
 - **Trivalente:** Chiroflu (≥ 6 meses)
- **Atenuada, vía intranasal**
 - **Tetraivalente:** Fluenz Tetra (2-18 años)

Precauciones

- Enfermedad febril o proceso agudo moderado/grave
- Síndrome de Guillain-Barré en las 6 semanas posteriores a una vacuna antigripal previa (no vacunar si niño sano, valorar individualmente en niños con factores de riesgo específicos)
- Púrpura trombopénica inmune en los 7 días siguientes a una dosis previa de vacuna antigripal
- Alergia grave al huevo

Contraindicaciones

- Edad menor de 6 meses
- Alergia grave a vacuna antigripal previa o un componente distinto del huevo

Otras indicaciones de la vacunación antigripal

- Personas que pueden transmitir la gripe a grupos de riesgo:
 - Contactos estrechos (cualquier edad a partir de 6 meses), convivientes y cuidadores, de pacientes de riesgo (se incluye a profesionales sanitarios, sociosanitarios y de farmacias)
 - Convivientes de lactantes de <6 meses de edad (salvo sus madres si fueron vacunadas en el embarazo)
- Otras: mayores de 64 años y trabajadores de servicios esenciales básicos

Más información: Ministerio de Sanidad; [vacunación frente a la gripe 2021-22](#)



Guía ABE: actualizaciones

* Parálisis facial (parálisis de Bell)

* Infecciones de la piel y partes blandas (II): heridas (tratamiento, profilaxis general y antitetánica)

En: [https://www.guia-abe.es/temas-clinicos-paralisis-facial-\(paralisis-de-bell\)](https://www.guia-abe.es/temas-clinicos-paralisis-facial-(paralisis-de-bell)) y [https://www.guia-abe.es/temas-clinicos-infecciones-de-la-piel-y-partes-blandas-\(ii\):-heridas-\(tratamiento-profilaxis-general-y-antitetanica\)](https://www.guia-abe.es/temas-clinicos-infecciones-de-la-piel-y-partes-blandas-(ii):-heridas-(tratamiento-profilaxis-general-y-antitetanica))

The logo for 'el gipi' features the text 'el gipi' in pink with a stylized flower icon. To the right, the text reads 'Grupo Independiente de Pediatras Informatizados', 'Web dirigida a pediatras de Atención Primaria', and 'Madrid'.

Un recurso de mucha utilidad es la CIAP de la web del gipi.

En: **"S. Piel" tenéis casi todo lo que se precisa consultar en dermatología. Por supuesto enlace con Dermapixel y su libro y un Buscador de imágenes.**

En: <http://www.elgipi.es/ciap.htm#S>

RINITIS ALERGICA

El Pediatra de Atención Primaria y la Rinitis Alérgica.

Actualizado el protocolo

En: https://www.respirar.org/images/pdf/grupovias/RINITIS21_GVR-c.pdf



Traducción al español y validación de una escala para la observación de una toma de lactancia materna: la «*Bristol Breastfeeding Assessment Tool*»

En: <https://www.analesdepediatria.org/es-traducccion-al-espanol-validacion-una-avance-S1695403321001818>

Degree of processing and nutritional value of children's food products

En Public Health Nutr, Septiembre 2021



Dan cifras de 56.1% de los "alimentos" dirigidos a niños de 0 a 36 meses son ultraprocesados.

Conclusiones: La alta disponibilidad de alimentos ultraprocesados ofrecida para niños de 0 a 36 meses debe tenerse en cuenta al diseñar intervenciones para promover una dieta saludable en la infancia.

En: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34494515/>

Las intervenciones anti-bullying son eficaces contra el acoso escolar

Publicado en junio-2021.

Según los resultados una intervención anti-bullying necesitaría incluir 147 individuos para evitar un caso de bullying y 107 para mejorar la salud mental en un caso. Se consideran intervenciones efectivas y seguras. Estos resultados son aplicables a nuestro entorno.

En: <https://evidenciasenpediatria.es/articulo/7705/las-intervenciones-anti-bullying-son-eficaces-contra-el-acoso-escolar>

El cribado secundario reduce la edad y la gravedad al diagnóstico de la displasia de caderas de presentación tardía

Publicado el pasado septiembre en Evidencias en Pediatría.

En España el cribado de DDC se realiza de forma mixta, clínico en el periodo neonatal y ecográfico entre las 4 a 8 semanas de vida si la exploración es dudosa o existen factores de riesgo. El programa de salud infantil AEPap incluye el cribado de displasia evolutiva de la cadera en todos los exámenes de salud hasta el primer año de vida. Este trabajo apoya la eficacia del cribado secundario.

En: <https://evidenciasenpediatria.es/articulo/7757/el-cribado-secundario-reduce-la-edad-y-la-gravedad-al-diagnostico-de-la-displasia-de-caderas-de-presentacion-tardia>

Nuestros colaboradores

