

# Boletín APEPA

## A modo de editorial

Queridos socios:

Nos encontramos ya inmersos en un verano especialmente caluroso, con temperaturas que parecen batir récords semana tras semana. Más allá de invitarnos a buscar sombra y refrescarnos como podemos, este calor también nos recuerda la importancia de reflexionar sobre algunos de los grandes retos medioambientales que afectan a nuestra sociedad y, especialmente, a la salud de nuestros niños y adolescentes.

Pero el verano también es tiempo de descanso. Desde APEPA esperamos que estéis disfrutando de unas merecidas vacaciones, de momentos de desconexión junto a vuestras familias y amigos, y de la oportunidad de recargar energías para afrontar con ilusión los próximos meses.

Y qué mejor ocasión que estos días de un ritmo algo más pausado para dedicar unos minutos a la lectura de nuestro boletín bimensual. Como siempre, lo hemos preparado con el objetivo de acercaros contenidos de interés, novedades científicas y recursos prácticos que nos ayuden a mantenernos actualizados y a seguir mejorando en nuestra práctica clínica diaria.

La formación continuada forma parte de nuestra identidad profesional, y resulta especialmente enriquecedora cuando se comparte dentro de una comunidad como la nuestra, caracterizada por la cercanía, la colaboración y las ganas de aprender juntos.

Confiamos en que los contenidos de este número os resulten útiles y amenos, y que os acompañen en alguno de esos momentos tranquilos que afortunadamente todavía nos regalan las vacaciones.

Nos vemos a la vuelta, con nuevos proyectos, nuevas jornadas y la misma ilusión de seguir aprendiendo juntos.

## HABLAMOS DE ...

Nuevas herramientas  
cartera SNS

¿Qué piensan quienes  
Vacuna de gripe?

Revista  
Pediatría Integral  
Dermatología

Vacuna Hepatitis A

Revisiones:  
Virus Herpes  
Exantemas purpúricos

Tras 2 años de  
Niservimab

Novedades en:

Azitromicina y  
Sibilancias.  
Alergia betalactámicos.  
SSF y sinusitis.  
Y mucho más ...

# anales de pediatría

Asociación Española de Pediatría

## **Nuevas tecnologías diagnósticas en la cartera de servicios común de atención primaria pediátrica del Sistema Nacional de Salud**

Se presentan las nuevas técnicas diagnósticas de aplicación en pediatría de atención primaria, que se han introducido en la nueva cartera de servicios común del Sistema Nacional de Salud, según Real Decreto que recoge la orden ministerial publicada en el BOE de 13-5-2025. Se detallan específicamente: timpanometría, bilirrubinometría transcutánea, test de diagnóstico rápido para virus respiratorios, determinación de proteína C reactiva en sangre capilar, test rápido para patología alérgica, refractometría, dermatoscopia y ecografía clínica.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403326001463>

## **¿Qué piensan quienes vacunan? Percepción de la gripe entre profesionales de pediatría y enfermería pediátrica**

La gripe infantil representa una causa relevante de carga asistencial, tanto en visitas a atención primaria y urgencias hospitalarias como en hospitalización. El objetivo de este estudio fue analizar la percepción de médicos especialistas en pediatría y del personal de enfermería que trabaja en el ámbito pediátrico sobre la gripe infantil y la vacunación antigripal y las posibles barreras percibidas, con el fin de buscar nuevas estrategias para mejorar las coberturas.

La principal barrera identificada es la baja percepción de riesgo en las familias, junto con necesidades formativas en efectividad vacunal y comunicación con las familias. Las estrategias basadas en material divulgativo, con formatos visuales, breves y centrados en el riesgo real, podrían mejorar estos dos aspectos.

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403326002079>



Publicadas las revistas número 3 y 4 dedicadas a la Dermatología:

Dermatitis atópica y otras erupciones ecematosas, anomalías vasculares, infecciones víricas, bacterianas y micosis, y manifestaciones cutáneas que orientan a enfermedades sistémicas en pediatría.

[https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2026/05/Pediatría-Integral-XXX-3\\_WEB.pdf](https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2026/05/Pediatría-Integral-XXX-3_WEB.pdf)

Escabiosis, psoriasis infantil, alteraciones del pelo y las uñas, vitiligo y protección solar – trastornos pigmentación.

[https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2026/06/Pediatría-Integral-XXX-4\\_WEB.pdf](https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2026/06/Pediatría-Integral-XXX-4_WEB.pdf)



## **Recomendación de vacunación frente a la Hepatitis A**

El CAV-AEP recomienda en su Calendario de Vacunaciones e Inmunizaciones de 2026 la vacunación sistemática frente a la hepatitis A con una sola dosis entre los 12-15 meses de edad.

Se trata de una medida suficientemente eficaz para el control de brotes de la enfermedad, disminuyendo, así mismo, su transmisión comunitaria.

Se recomienda también la vacunación de rescate con una dosis a niños y adolescentes no vacunados con anterioridad.

<https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/recomendacion-de-vacunacion-frente-la-hepatitis>



## Infecciones por virus del herpes simple 1 y 2

La reciente Guía-ABE 2026 subraya que la clínica no siempre sigue el manual clásico. A pesar de que la mayoría de las primoinfecciones son asintomáticas, existen matices diagnósticos y terapéuticos que han evolucionado y que exigen una vigilancia estrecha, especialmente en los escenarios donde el virus se manifiesta de forma silente o atípica.

Históricamente, la enseñanza académica dictaba una separación geográfica estricta: VHS-1 para lesiones orales y VHS-2 para lesiones genitales. Hoy, ese paradigma ha muerto.

En el neonato debemos recordar que, aunque las vesículas son la guía clásica, en 1/3 de los casos de enfermedad diseminada o con afectación del SNC no existe afectación cutánea. La ausencia de lesiones externas no descarta en absoluto una infección herpética sistémica grave.

Es frecuente que el panadizo herpético sea confundido con una paroniquia bacteriana debido a la inflamación y el dolor intenso en el pulpejo del dedo. En pediatría, la causa principal es la autoinoculación a partir de lesiones orales previas o concurrentes (gingivoestomatitis).

ADVERTENCIA: El drenaje quirúrgico está estrictamente contraindicado.

Aunque a menudo se sospecha de fármacos o Mycoplasma, el virus del herpes simple es el desencadenante más frecuente del Eritema Multiforme (EM) en niños. El mecanismo patogénico es una respuesta inmune mediada por células contra los antígenos del VHS depositados en los queratinocitos.

<https://www.guia-abe.es/temas-clinicos-infecciones-por-virus-del-herpes-simple-1-y-2>

Resumen en <https://gpiaepap.wordpress.com/2026/06/16/guia-abe-infecciones-por-virus-del-herpes-simple-1-y-2/>



Actualización algoritmo

**EXANTEMAS PURPÚRICO-PETEQUIALES**

[https://algoritmos.aepap.org/adjuntos/exantemas\\_infancia.pdf](https://algoritmos.aepap.org/adjuntos/exantemas_infancia.pdf)



## Más allá del VRS: Los efectos de Nirsevimab tras dos temporadas de uso universal

**Impact of Nirsevimab in Its Second Season on Respiratory Syncytial Virus and Non-RSV Admissions in Children Under 5**

En Cataluña, con una cobertura que supera el 80% de los lactantes elegibles, ya no hablamos solo de promesas en ensayos clínicos; disponemos de datos sólidos del «mundo real» tras una segunda temporada de uso universal. Los hallazgos del Hospital Universitario Joan XXIII de Tarragona no solo confirman lo que sospechábamos, sino que revelan beneficios que van mucho más allá de la prevención del virus respiratorio sincitial (VRS).

<https://gpiaepap.wordpress.com/2026/07/18/impact-of-nirsevimab-in-its-second-season-on-respiratory-syncytial-virus-and-non-rsv-admissions-in-children-under-5/>

## 6 Verdades incómodas y cambios de paradigma en pediatría de AP

En el día a día de nuestra consulta, a menudo nos refugiamos en la inercia de prácticas que consideramos «estándar». Sin embargo, la medicina basada en la evidencia es un organismo vivo que, con frecuencia, nos obliga a desaprender para mejorar.

La velocidad a la que se genera información científica puede resultar abrumadora, pero para el pediatra de Atención Primaria, filtrar lo accesorio de lo esencial es una competencia crítica.

En este post se analizan seis hallazgos recientes que desafían dogmas establecidos y proponen una práctica clínica más precisa, segura y, sobre todo, prudente.

Azitromicina y sibilancias: El fin de un hábito arraigado.

Antibióticos en el primer año: ¿Un disparador de la autoinmunidad celíaca?

Alergia a betalactámicos: Menos «etiquetas» y más pruebas directas.

El mito de la solución salina en la sinusitis aguda.

Nirsevimab y test de antígenos: Una preocupación diagnóstica resuelta.

Sepsis neonatal y RAM: El retorno de los Gram negativos.

<https://gpiaepap.wordpress.com/2026/07/31/pediatric-infectious-disease-and-antimicrobial-therapy-update-june-2026/>

<https://gpiaepap.wordpress.com/bibliografia-junio-2026/>



Aprendizaje a través de la lectura ECG normales y patológicos en diferentes escenarios clínicos.

Acceso gratuito, solo debéis clicar en los diferentes talleres.

<https://bestevent.es/eventos-realizados-2/>

Todos los meses nos facilitan un caso de lectura ECG con su posterior resolución. Disfrutadlos!

ECG Julio <https://drive.google.com/file/d/1DPcaRrzFSvnIDX7VWRGg4YxXEhtaL72J/view>

ECG Agosto <https://drive.google.com/file/d/1-onJbVdHMsYUf0OghBmNw6CvTuLeLxyR/view>



Con el objetivo de ayudar a las familias a afrontar esta etapa con información rigurosa y basada en la evidencia científica, la Asociación Española de Pediatría (AEP), a través de su Comité de Nutrición y Lactancia Materna, y la Sociedad Española de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica (SEGHNP) se han sumado a la nueva campaña europea

sobre alimentación infantil impulsada por la Sociedad Europea de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátricas (ESPGHAN).

Tenéis acceso a la Guía de Bolsillo de Alimentación del Lactante junto con otros materiales gráficos en <https://www.aeped.es/actualidad/guia-bolsillo-alimentacion-del-lactante-espghan>

## *Nuestros colaboradores*

