

Boletín APEPA



A modo de editorial

¡Hola a todos!

El verano ya está aquí. El calor acompaña nuestras jornadas y los días más largos invitan a cambiar el ritmo y disfrutar más del tiempo al aire libre.

En este número encontraréis un resumen de las actividades y novedades que han marcado estas últimas semanas y que reflejan el dinamismo y el compromiso de nuestra Pediatría de Atención Primaria.

Esperamos que disfrutéis de su lectura y que estos meses estivales nos permitan seguir compartiendo conocimientos, proyectos e iniciativas en favor de la salud de nuestros niños y adolescentes.

La Junta Directiva

HABLAMOS DE ...

Recomendaciones
RCP 2026

Cribado gestacional
Toxoplasma

Revisiones Guía ABE:

- Vulvovaginitis
- Balanitis

Vacuna antigripal 26-27

Montelukast y efectos
neuropsiquiátricos?

Recursos en
Salud y dispositivos
digitales

anales de pediatría

Asociación Española de Pediatría

Novedades en las recomendaciones de reanimación cardiopulmonar pediátrica 2026

Los cambios más relevantes en las recomendaciones de RCP básica son: la simplificación de los pasos de la RCP básica, el aviso inmediato al 112 con el teléfono en altavoz, la evaluación simultánea de la respiración y el resto de los signos vitales y la realización de las compresiones torácicas en el lactante abrazando el tórax con las 2 manos tanto en la RCP como para la desobstrucción de la vía aérea por un cuerpo extraño. En la RCP avanzada; repetir la dosis de adrenalina cada 4 min para coordinarla con los ciclos de compresiones torácicas y ventilación, la colocación de los parches de desfibrilación en posición anteroposterior en los niños con peso menor de 25kg u 8 años, y alcanzar durante la RCP al menos una PA diastólica de 25mmHg en lactantes y 30mmHg en niños.

<https://www.analesdepediatría.org/es-novedades-recomendaciones-reanimacion-cardiopulmonar-pediátrica-articulo-S1695403326000317>

Cribado gestacional de la infección por toxoplasma y repercusión neonatal. Análisis y posicionamiento de la Sociedad Española de Neonatología

El cribado gestacional de toxoplasmosis es una estrategia eficaz para reducir la transmisión congénita y mejorar los resultados neonatales, especialmente en países con prevalencia moderada-alta, aunque sigue siendo controvertida en países con baja prevalencia.

La evidencia muestra que el tratamiento temprano tras la detección materna disminuye la transmisión vertical y la gravedad de las secuelas. La educación sanitaria y la prevención primaria siguen siendo pilares fundamentales, especialmente en regiones de alta seroprevalencia.

Por todo ello, la Sociedad Española de Neonatología considera que realizar el cribado universal durante la gestación de la infección por toxoplasma, tiene beneficios demostrados sobre la salud del neonato, disminuyendo la posibilidad de secuelas.

<https://www.analesdepediatría.org/es-cribado-gestacional-infeccion-por-toxoplasma-articulo-S1695403326000901>



Temas revisados

VULVOVAGINITIS

Actualización bibliográfica respecto a la versión anterior junto a la incorporación de las infecciones genitales por el virus del herpes simple (VHS).

<https://www.guia-abe.es/temas-clinicos-vulvovaginitis>

BALANITIS

Se recalca el carácter autolimitado de la mayoría de los casos, por lo que se recomiendan como primera opción terapéutica las medidas higiénicas, reservando el empleo de corticoides o antibióticos tópicos para casos seleccionados. Se añade la balanitis alérgica/inmunológica como causa de balanitis, así como su tratamiento. En caso de balanitis no respondedoras a tratamiento habitual, sospechar EBHGA como agente etiológico. Importancia de derivación a urólogo pediátrico si balanitis persistente. Se han actualizado las citas bibliográficas, así como las propuestas de tratamiento y se han revisado los productos disponibles.

[Guía-ABE – balanitis](#)



Recomendaciones del CAV Vacunación antigripal 26-27

El CAV-AEP publica sus recomendaciones de vacunación frente a la gripe para la temporada 2026-2027. Como en la campaña 2025-2026, todas las comunidades y ciudades autónomas llevarán a cabo la vacunación antigripal universal dirigida a los lactantes y niños de entre 6 y 59 meses de edad. Algunas comunidades extenderán la vacunación a edades posteriores.

Además de esta nota, se dispone de una web específica y un extenso documento técnico de apoyo, de acceso libre. Como en años anteriores, existe un capítulo dedicado a estrategias para aumentar las coberturas, con especial consideración en los grupos de riesgo.

Se incluyen también infografías con un resumen de las recomendaciones, la composición de las vacunas antigripales para el hemisferio norte y las vacunas de uso pediátrico disponibles.

En niños de 2 o más años de edad y adolescentes hasta los 17 años, la vacuna atenuada intranasal es la preferida, siempre que no haya contraindicación.

<https://vacunasaep.org/profesionales/noticias/vacunacion-antigripal-2026-2027-recomendaciones-del-cav-aep>



¿El uso de montelukast se asocia con un mayor riesgo de eventos neuropsiquiátricos en niños?

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés *Food and Drug Administration*) de Estados Unidos emitió un comunicado en 2020 acerca de los efectos secundarios graves para la salud mental que podían ocurrir en niños en tratamiento con montelukast¹. Estos efectos secundarios ya habían sido comunicados anteriormente en 2008 y 2009 como casos presentados ante la FDA. El estudio Centinela con pacientes asmáticos mayores de 6 años y otros estudios observacionales no encontraron un aumento del riesgo de efectos secundarios sobre la salud mental con montelukast en comparación con los corticoesteroides inhalados. Sin embargo, consideraron que las limitaciones de los estudios podían afectar a la interpretación de los resultados y exigían añadir una "advertencia de caja negra" para dicho fármaco, limitando especialmente su uso en la rinitis alérgica.

Aunque el estudio no encuentra mayor riesgo de eventos neuropsiquiátricos, el grupo de pacientes estudiados no es completo y existen limitaciones a tener en cuenta. Por un lado, la comparación se realiza frente a un único grupo de tratamiento concreto con LABA. No se ha realizado una comparación con otros grupos terapéuticos, como los corticoides inhalados. Por otro lado, el estudio tampoco valora el riesgo en los pacientes menores de 6 años, grupo de edad en el que tiene mayor indicación el montelukast según la guía GEMA 5.55. Además, el seguimiento de los pacientes se ha realizado en un corto periodo de tiempo y es probable que haya habido un infradiagnóstico de los trastornos del sueño y de salud mental más leves. En la práctica clínica, estos resultados apoyan el uso de montelukast cuando está indicado, manteniendo una vigilancia activa de los síntomas neuropsiquiátricos, especialmente en los primeros meses de tratamiento.

<https://evidenciasenpediatria.es/articulo/8530/el-uso-de-montelukast-se-asocia-con-un-mayor-riesgo-de-eventos-neuropsiquitricos-en-nios>



Salud y dispositivos digitales en la infancia y adolescencia

La Sociedad Vasco-Navarra de Pediatría y Asociación Vasca de Pediatría de Atención Primaria publicaron en su web varios documentos que tienen como objetivo recoger la evidencia científica y recomendaciones actuales y recursos para familias sobre este tema tan importante.

Incluyen infografías y hojas de recomendaciones que pueden ser de utilidad para profesionales y familias.

Podéis descargar los documentos en PDF y utilizarlos en consultas, escuelas y en vuestras casas, para enseñar y recordar a los pequeños y a sus familias, cuáles son las recomendaciones actuales para lograr una buena salud digital y evitar los riesgos de un abuso o un mal uso de las nuevas tecnologías.

<https://www.familiaysalud.es/recursos/documentos/seguridad-y-prevencion/salud-y-dispositivos-digitales-en-la-infancia-y-0>

Nuestros colaboradores

Nutribén®
Especialistas en alimentación infantil



AstraZeneca 



Aboca