



La Reunión Anual de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria en el congreso de la Asociación Española de Pediatría. Análisis de las comunicaciones científicas

Pedro Gorrotxategi Gorrotxategi^a, Begoña Domínguez Aurrecoechea^b, Carlos Valdivia Jiménez^c, César García Vera^d, Carmen Villaizán Pérez^e, Concepción Sánchez Pina^f, Dolores Cantarero Vallejo^g, Narcisca Palomino Urda^h, Carmen Rosa Rodríguez Fernández-Olivaⁱ

Publicado en Internet:
20-octubre-2017

Pedro Gorrotxategi Gorrotxategi:
pedrojesus.gorrotxategigorrotxategi@
osakidetza.eus

^aPediatría. CS Pasia San Pedro. Pasaia. Guipúzcoa. España • ^bPediatría. CS Otero. Oviedo. Asturias. España • ^cPediatría. CS Los Boliches. Fuengirola. Málaga. España • ^dPediatría. CS Sagasta-Ruiseñores. Zaragoza. España • ^ePediatría. CS Sonseca. Toledo. España • ^fPediatría. CS de San Andrés. Madrid. España • ^gPediatría. CS Illescas. Toledo. España • ^hPediatría. CS Las Flores. Granada. España • ⁱPediatría. CS La Cuesta. Santa Cruz de Tenerife. España.

Resumen

Objetivos: analizar las comunicaciones presentadas por los pediatras de Atención Primaria en el congreso de la Asociación Española de Pediatría, en las secciones de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria, antes y después de la realización de la Reunión de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria en el congreso de la Asociación Española de Pediatría.

Métodos: revisión de los libros de comunicaciones de los congresos de la Asociación Española de Pediatría. Se analizan los trabajos presentados en las secciones de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria. Para realizar el análisis estadístico se compararán, mediante el cálculo de las *odds ratio* de las frecuencias y sus respectivos intervalos de confianza del 95%, mediante la prueba de χ^2 (nivel de significación $p < 0,05$).

Resultados: en el periodo en que la AEPap realizaba su reunión fuera del congreso de la AEP, el porcentaje de presentaciones con participación de Pediatría de Atención Primaria en el apartado Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria rondaba el 50%; posteriormente han aumentado al 70%. Analizando el cambio entre la participación de la Pediatría de Atención Primaria en los congresos de la Asociación Española de Pediatría de 2012 y 2016, del total de comunicaciones del congreso, el apartado Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria en 2012 representaba un 4% (38/896; IC 95: 3 a 6), mientras que en 2016 fue de un 7% (84/1138; IC 95: 6 a 9). La *odds ratio* fue de 1,80 al comparar 2016 con 2012 (IC 95: 1,21 a 2,67; $p = 0,006$).

Conclusiones: la participación de los pediatras de Atención Primaria en el congreso de la AEP ha aumentado desde que la AEPap participa en dicho congreso.

Palabras clave:

- Atención Primaria de Salud
- Congresos
- Pediatría

Spanish Primary Care Pediatric Association meeting in the Spanish Pediatric Association annual congress. Analysis of scientific communications

Abstract

Objectives: to analyze the lectures and the posters on Outpatient Pediatrics and Primary Care areas submitted by Primary Care pediatricians to the Spanish Pediatric Association annual congress, and to compare the Primary Care pediatricians' participation before and after the Spanish Primary Care Pediatric Association meeting that took place during the AEP annual congress.

Methods: review of the abstract books published in the AEP congresses. Oral lectures and posters in Outpatient Pediatrics and Primary Care areas are evaluated. Statistical analysis is performed calculating the frequency's odds ratio and their respective confidence intervals at 95% by χ^2 test ($p < 0.05$).

Cómo citar este artículo: Gorrotxategi Gorrotxategi P, Domínguez Aurrecoechea B, Valdivia Jiménez C, García Vera C, Villaizán Pérez C, Sánchez Pina C, *et al.* La Reunión Anual de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria en el congreso de la Asociación Española de Pediatría. Análisis de las comunicaciones científicas. *Rev Pediatr Aten Primaria.* 2017;19:321-8.

Key words:

- Congresses
- Pediatrics
- Primary Health Care

Results: when the Spanish Primary Care Pediatric Association meetings took place outside of the Spanish Pediatric Association congress, the percentage of abstracts submitted from Outpatient Pediatrics and Primary Care areas with the reports of the Primary Care pediatricians was about 50%. After this period the percentage increased to 70%. The percentage of Primary Care pediatrician's collaborations to Outpatient Pediatrics and Primary Care areas of the total of abstracts submitted to the congresses was 4% (38/896, 95 CI: 3 to 6) in 2012 while in 2016 it was 7% (84/1138, 95 CI: 6 to 9). The odds ratio was 1.80 when comparing 2016 with 2012 (95 CI: 1.21 to 2.67; $p = 0.006$).

Conclusions: the involvement and collaborations of Primary Care pediatricians in the Spanish Pediatric Association Annual Congress has increased since the Spanish Primary Care Pediatric Association meeting takes place during this congress.

INTRODUCCIÓN

La Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap) es una de las 23 sociedades de especialidad de la Asociación Española de Pediatría (AEP). Las reuniones de la AEPap inicialmente se realizaban dentro del congreso de Pediatría de la AEP. Así sucedió durante los años 2005 (Murcia) y 2006 (Valencia). En el periodo de 2007-2011, al no renovarse el acuerdo de colaboración entre ambas sociedades, la Reunión Anual de AEPap se celebró de forma independiente y fuera del congreso de la AEP.

En 2012, la Junta Directiva de la AEPap decidió reanudar su participación en el congreso de la AEP con el fin de dar una mayor visibilidad a la Pediatría de Atención Primaria, tanto entre los pediatras de otras especialidades como entre los residentes. Y se procedió a trasladar la actividad científica de su reunión a dicho congreso, apostando por la celebración de un solo congreso anual de todos los pediatras en el que tuvieran cabida las reuniones de todas las especialidades.

En la reanudación, la participación de la AEPap en 2012 se materializó en la elaboración de su programa científico (8.ª Reunión de la AEPap) compuesto por varias mesas redondas, los "Flashes AEPap", breves ponencias que tratan de acercar diversos temas de forma directa y práctica a los asistentes, una mesa profesional en torno al residente de Pediatría y cinco talleres prácticos¹. La proximidad con la reunión anterior de la AEPap, noviembre de 2011, realizada en Guadalajara², hizo que ese año fueran muy pocas las comunicaciones presentadas por los

pediatras de la AEPap al congreso. Sin embargo, en años sucesivos el número de trabajos presentados por los pediatras de Atención Primaria experimentó un progresivo aumento.

En el congreso de la AEP los trabajos relacionados con la Atención Primaria pueden ser incluidos en la sección de Atención Primaria (AP), o bien en la de Pediatría Extrahospitalaria (PEH). El que un trabajo esté dentro de una de esas dos secciones no quiere decir que hayan participado pediatras de Atención Primaria en su elaboración, porque cada pediatra, al presentar su proyecto, decide en qué sección quiere que sea valorado. Esto supone una dificultad para valorar qué trabajos provienen de Atención Primaria y cuáles no. En cuanto a la forma de presentar la comunicación existen tres opciones: comunicación libre, solo póster y caso clínico, también a decisión del autor. Posteriormente, el Comité Científico del congreso distribuye los trabajos recibidos en tres secciones: comunicaciones orales, póster con defensa y pósteres electrónicos sin defensa, según la puntuación que obtiene cada uno de los trabajos en cuanto a metodología, novedad, interés y coherencia del mismo. En el congreso 2016, la Junta Directiva de la AEPap presentó una comunicación realizando un primer análisis de la evolución de las actividades AEPap dentro del congreso³.

Objetivos

Analizar la participación de los pediatras de AP en el congreso de la AEP en las comunicaciones y pósteres de las secciones de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria (PEH-AP). Conocer el porcentaje real de las comunicaciones y pósteres

de las secciones de PEH-AP en las que realmente participan pediatras de Atención Primaria, ya que, como ya se ha comentado, no es imprescindible que en el trabajo participe un centro de salud para que la presentación sea admitida en ese apartado. Finalmente, para analizar el nivel científico de los trabajos de la sección PEH-AP sobre el total de los mismos se estudiará el porcentaje que son calificadas como "Opta a premio", que distingue a las comunicaciones mejor valoradas por el Comité Científico del congreso.

MATERIAL Y MÉTODOS

Revisión de los programas de los congresos de la AEP celebrados del año 2012 al 2016⁴⁻⁸, actas de la AEP y suplementos de *Anales de Pediatría* correspondientes a los congresos de 2007, 2008 y 2009⁹⁻¹¹ y libros de comunicaciones de los congresos de 2010 y 2011^{12,13}.

Se analizan los trabajos presentados, en las diferentes categorías, en las secciones de PEH-AP para comparar:

- El número total y el porcentaje de trabajos presentados en las secciones PEH-AP sobre el total de trabajos presentados al congreso.
- Dentro de los presentados en las secciones PEH-AP, contabilizar aquellos en los que en su desarrollo ha participado algún centro de salud (con o sin colaboración de hospitales) y aquellos en los que los firmantes pertenecen exclusivamente a hospitales u otras instituciones sanitarias.
- Se presentarán los resultados de los distintos congresos entre 2012 y 2016. Para realizar el análisis estadístico, se compararán, mediante el cálculo de las *odds ratio* (OR) de las frecuencias y

sus respectivos intervalos de confianza del 95% (IC 95), los datos de 2012 y de 2016. Para el cálculo de la significación estadística se utilizará la prueba de χ^2 , estableciendo el nivel de significación en un valor de $p < 0,05$.

- Número de comunicaciones y pósteres de la sección de PEH-AP que optan a premio con respecto al número total de seleccionados para premios del congreso de 2016.

RESULTADOS

Número total y el porcentaje de trabajos presentados en las secciones PEH-AP sobre el total de trabajos presentados al congreso: el porcentaje de trabajos en la sección de PEH-AP ha aumentado de un 4,2% a un 7,4% sobre el total de presentaciones en el congreso, lo que supone casi doblar las presentadas en el primer congreso analizado (Tabla 1). Considerando estas presentaciones en los tres apartados: comunicaciones orales, pósteres con defensa y pósteres electrónicos podemos ver la evolución anual en la Fig. 1.

Dentro de los presentados en las secciones PEH-AP, diferenciamos aquellos en los que en su desarrollo ha participado algún centro de salud (con o sin colaboración de centros hospitalarios) y aquellos en los que los firmantes pertenecen exclusivamente a hospitales u otras instituciones sanitarias. Para ver dicha evolución, hemos analizado las presentaciones realizadas entre los años 2007 y 2016 (Fig. 2), donde podemos ver el aumento progresivo de las comunicaciones y pósteres con participación de los centros de salud.

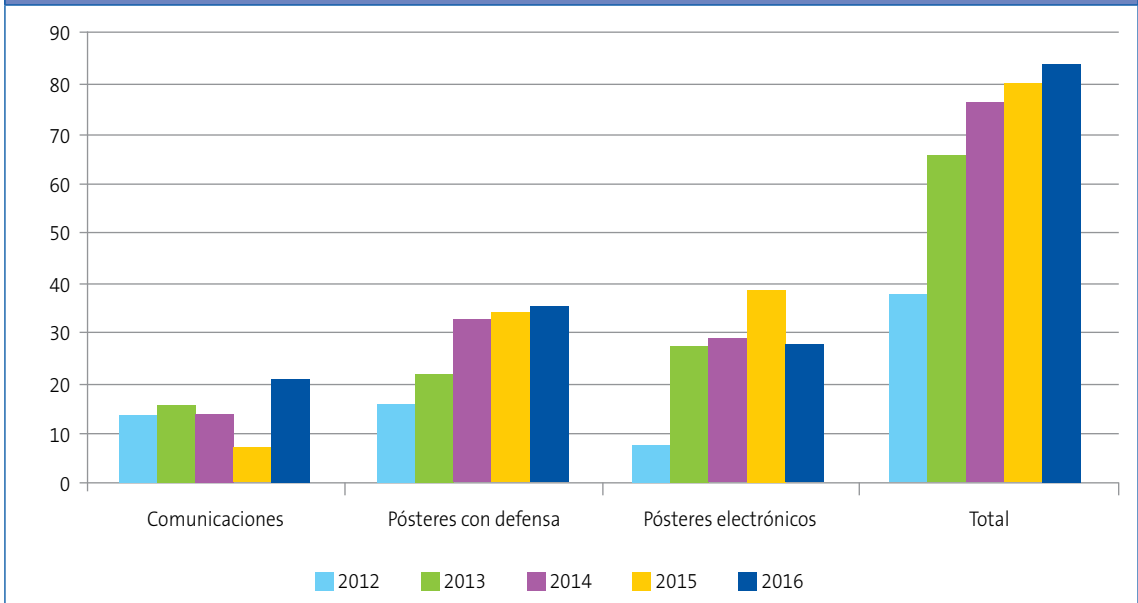
El cambio es más llamativo si comparamos los datos de los congresos de la AEP en los que la AEPap

Tabla 1. Presentación de trabajos al congreso de la Asociación Española de Pediatría (AEP)

Año del congreso	Número total de comunicaciones	Número de comunicaciones del apartado PEH-AP	Porcentaje
2012	905	38	4,2
2013	1245	66	5,3
2014	1055	76	7,2
2015	1176	80	6,8
2016	1138	84	7,4

AP: Atención Primaria; PEH-AP: Pediatría Extrahospitalaria.

Figura 1. Comunicaciones orales, pósteres con defensa y pósteres electrónicos presentados a los congresos de la AEP entre los años 2012 y 2016

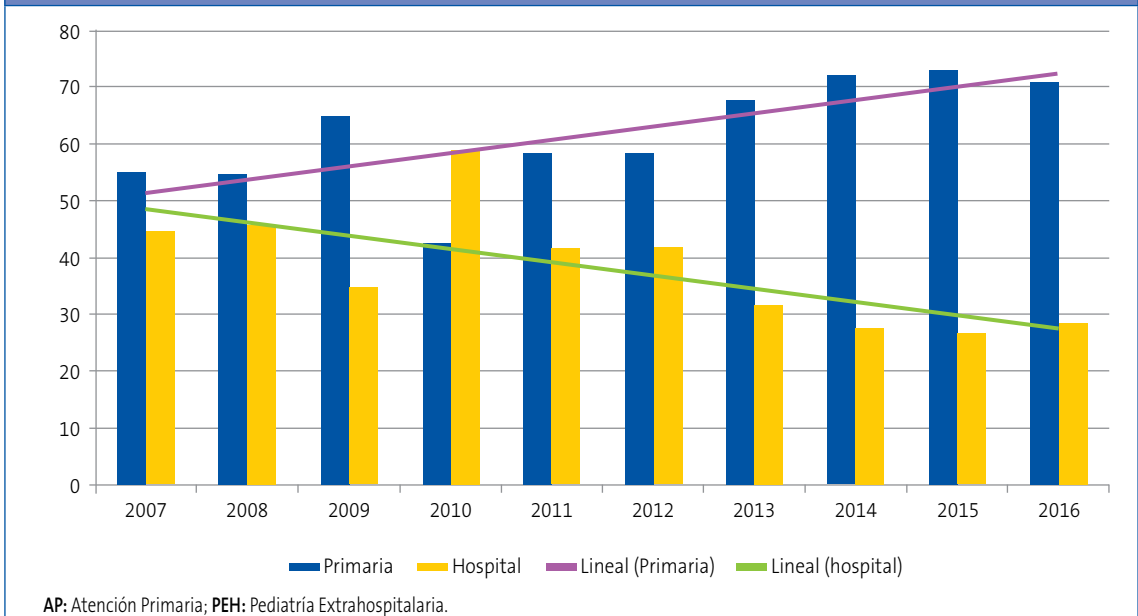


realizaba su reunión fuera de ellos (2007-2011), periodo en el que el porcentaje de presentaciones exclusivamente hospitalarias en la sección PEH-AP ronda el 50%, mientras que en el periodo 2013-2016, periodo en que la AEPap realiza su reunión

anual dentro del congreso, estas no llegan al 30% (28, 27 y 29% en los años 2014, 2015 y 2016 respectivamente).

Se ha realizado una revisión de los autores de cada uno de los trabajos presentados a las secciones de

Figura 2. Porcentaje de trabajos en los que han participado centros de salud y los realizados fuera de ellos (hospital) en las secciones de PEH-AP



PEH-AP y un dato a destacar es que la mitad de los trabajos presentados a la sección de PEH-AP en el último año pertenecen a estudios realizados por pediatras de la AEPap, y de estos, la mitad corresponde a trabajos colaborativos e institucionales de la AEPap (los resultados completos aparecen en la **Tabla 2**).

Para realizar el análisis estadístico se han comparado los datos de 2012 y de 2016, es decir, la participación de la Pediatría de Atención Primaria en los congresos de la AEP de Granada (2012) y de Valencia (2016). Sumando las aportaciones de trabajos científicos (comunicaciones o pósteres), entre 2012 y 2016, comprobamos que, del total de comunicaciones presentadas en 2012, un 4% (38/896; IC 95: 3 a 6) eran relativas a Primaria, mientras que en 2016 lo fueron un 7% (84/1138, IC 95: 6 a 9). La OR de haberse presentado aportaciones de Primaria fue de 1,80 al comparar 2016 con 2012 (IC 95: 1,21 a 2,67; $p = 0,006$).

Análisis del número de comunicaciones y pósteres de la sección de PEH-AP que optan a premio con respecto al número total de seleccionados para premios del congreso de 2016: el análisis de la calidad de las comunicaciones de las secciones de PEH-AP se puede realizar por medio de las que optan a premio, es decir, las más valoradas. El porcentaje de comunicaciones y pósteres que optan a premio de la sección PEH-AP, es más elevado que el que les correspondería por el peso de las mismas dentro del congreso, estando un 44,8% más representadas (**Tabla 3**).

DISCUSIÓN

Uno de los objetivos de la participación de la AEPap en el congreso de la AEP era lograr una mayor visibilidad para los residentes de Pediatría. Eso ya se ha conseguido porque la sesión “*Flashes AEPap*” se encuentra dentro del “circuito MIR” del congreso, itinerario recomendado por el Comité Científico para los pediatras en formación, y una buena parte de los asistentes al congreso son residentes.

En la memoria de la AEP de 2013, que recoge los datos de participación de residentes los años 2011, 2012 y 2013, su número fue, respectivamente, de 469, 516 y 531, siendo el número total de asistentes al congreso de 1402, 1840 y 1658, lo que supone un 33,5, un 28 y un 30,1% respectivamente¹⁴.

Las sesiones organizadas por la AEPap han sido habitualmente bien valoradas; así por ejemplo en el congreso de 2014, dentro de las diez sesiones más valoradas se encuentra el taller AEPap “Escuchemos el lenguaje del niño: normalidad *versus* signos de alerta”, con una puntuación de 9,39 sobre 10¹⁵.

En el congreso de 2015¹⁶, la asistencia media a las mesas redondas fue de 188,6 (número máximo previsto 200) y a los talleres de 29,6 (número máximo previsto 30), con una puntuación media de 7,25. Datos más detallados en la **Tabla 4**.

La participación creciente de los pediatras de Atención Primaria en los congresos de la AEP ya había sido destacada por Manuel Praena¹⁷: “En los tres últimos congresos de la AEP en los años 2013-2015,

Tabla 2. Análisis de la participación de la AEPap en las comunicaciones y pósteres realizadas en las secciones PEH-AP

Tipo de equipo que ha realizado el trabajo	No AP	Realizado por miembros de la AEPap	Realizado por pediatras de primaria no miembros AEPap	Total
Equipos locales	22	20	20	62
PAPenRED		6		6
Colaborativos AEPap		5		
Federadas, curso		6		
Docencia, EPS		5		
TOTAL	22	42	20	84

AEPap: Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria; **AP:** Atención Primaria; **EPS:** educación para la salud; **PAPenRED:** red de pediatras centinelas de la AEPap; **PEH:** Pediatría Extrahospitalaria.

Equipos locales: pediatras bien de Atención Primaria, hospital o instituciones sanitarias que realizan un trabajo sobre una patología analizando los casos de la zona.

Tabla 3. Trabajos de PEH-AP calificados con opción a premio

	Total del congreso	Opción premio	Total PEH-AP	Opción premio de PEH-AP
Comunicaciones orales	165	25 (15%)	21	8 (38%)
Pósteres con defensa	313	21 (6,7%)	35	4 (11,4%)
Total	478	46 (9,6%)	56	12 (21,4%)

AP: Atención Primaria; PEH: Pediatría Extrahospitalaria.

Las presentaciones del apartado pósteres electrónicos no se han recogido porque no optan a premio.

Tabla 4. Asistencia y participación en las sesiones de la reunión de la AEPap 2015

Tipo sesión	Denominación	Asistencia	Puntuación
Mesa redonda AEPap	Casos clínicos de urgencias quirúrgicas para el pediatra de Atención Primaria	218	7,33
Flashes pediátricos	Flashes pediátricos en patología infecciosa	193	6,80
Mesa redonda AEPap	Ingesta de leche, controversias desde el nacimiento	155	7,66
Talleres AEPap	Media de los 5 talleres realizados	29,6	7,24

AEPap: Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria.

La capacidad de la sala para mesas redondas es para 200 personas y los talleres se ofrecen para 30 personas.

los trabajos procedentes de AP se situaron en quinto lugar por su número, con 249 comunicaciones, por detrás de Infectología, Neonatología, Gastroenterología y Pediatría Hospitalaria y por delante de las demás áreas específicas de la Pediatría. Esto se ha realizado a pesar de la gran sobrecarga asistencial que impide que el pediatra de Atención Primaria desarrolle su actividad investigadora dentro del horario laboral, sin ningún tipo de compensación. Además, la falta de formación en metodología de investigación y la dispersión de los pediatras de Atención Primaria dificulta el acceso a los recursos necesarios y el desarrollo de equipos de investigación potentes”.

Para superar la falta de formación en metodología investigadora, el Grupo de Trabajo de Investigación de la AEPap organiza talleres dentro del Curso de Actualización en Pediatría, como el realizado en 2016 sobre la posibilidad de realización de ensayos clínicos en Atención Primaria¹⁸, o el 2.º Curso de Metodología de Investigación, realizado en 2015¹⁹.

Para hacer frente al aislamiento de los pediatras de Atención Primaria en sus consultas, la AEPap ha creado PAPenRED, una red de pediatras centinelas que pretende contar con un mínimo de 304 pediatras que trabajan en el sector público en plazas de Pediatría de AP y están distribuidos de forma proporcional por todas las comunidades autónomas. Cumplido el objetivo, alcanzaría representatividad

y permitiría obtener datos a partir de un 3,86% de la población menor de 14 años (273 600 niños)²⁰. Esperamos que con estas dos iniciativas y el aumento de actividad de los grupos de trabajo, la presencia de la AEPap sea más manifiesta en próximos congresos.

Otro aspecto que destacar es la influencia de la rotación de los residentes de Pediatría por Atención Primaria. Los residentes, además de trabajos realizados en sus hospitales docentes, llevan también trabajos que han sido realizados en colaboración con sus tutores en los centros de salud, con lo que aumenta la colaboración entre residentes de Pediatría y pediatras de Atención Primaria en el congreso, que era una de las principales finalidades que buscaba la AEPap en su participación en el congreso de la AEP.

CONCLUSIONES

El análisis de los datos presentados nos indica que la participación de los pediatras de Atención Primaria en el congreso de la AEP ha aumentado desde que la AEPap participa en dicho congreso (este dato es destacable ya que la dedicación del pediatra de AP, casi exclusiva a la labor asistencial en la mayoría de los casos, limita la capacidad de realización de proyectos; los pediatras de AP, en general, tienen

que dedicar tiempo para la investigación fuera de su horario laboral, con la sobrecarga que eso supone para la vida familiar).

Existe un aumento significativo de la participación de los pediatras de Atención Primaria en las comunicaciones científicas entre el congreso de Granada (2012) y el de Valencia (2016).

Parte de esa mayor presencia es debida a la participación de los grupos de trabajo de la AEPap y de las redes multicéntricas de investigación, con una mayor implicación en la presentación de comunicaciones y pósteres al congreso de la AEP.

Los trabajos presentados por los pediatras de AP son de alta calidad científica, como así lo demuestra el porcentaje creciente de los trabajos que optan a premio.

Por todo lo comentado, se cumple el objetivo señalado al comienzo del artículo, consiguiendo hacer más visible la actividad científica de los pediatras de AP para el resto de nuestros compañeros.

CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no presentar conflictos de intereses en relación con la preparación y publicación de este artículo.

ABREVIATURAS

AEP: Asociación Española de Pediatría • **AEPap:** Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria • **AP:** Atención Primaria • **IC 95:** intervalos de confianza del 95% • **PEH:** Pediatría Extrahospitalaria.

BIBLIOGRAFÍA

1. 8.ª Reunión Anual de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap). Granada, 1 de junio 2012. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2012;(21).
2. 7.ª Reunión Anual de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap). Guadalajara, 11 y 12 de noviembre de 2011. Rev Pediatr Aten Primaria Supl. 2011;(20).
3. Gorrotxategi Gorrotxategi P, Hernando Helguero P, García Rebollar C, Valdivia Jiménez C, Domínguez Aurrecochea B, Mateo Abad M. Repercusión de la realización de la reunión de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria en la actividad del Congreso de la Asociación Española de Pediatría. Libro de ponencias y comunicaciones. 64.ª Congreso de la AEP. En: Asociación Española de Pediatría [en línea] [consultado el 13/10/2017]. Disponible en www.congresoae.org/static/upload/ow28/events/ev92/site/files/Libro-Ponencias-y-Comunicaciones_AEP2016_WEB.pdf
4. 61.º Congreso de la AEP. Granada, 31-mayo al 2 de junio 2012. Programa Oficial. En: Asociación Española de Pediatría. Disponible en www.exlibrisediciones.com/ae/61congreso/programa/programa.pdf
5. 62.º Congreso de la AEP. Sevilla, 6 al 8 de junio 2013. Programa Oficial. En: Asociación Española de Pediatría [en línea] [consultado el 13/10/2017]. Disponible en http://congresoae2013.pulsointeractivo.com/readcontents.php?file=webstructure/programa_final_2013_sevilla_copy1.pdf
6. Congreso extraordinario de la AEP. Madrid, 5 al 7 de junio 2014. Programa Oficial. En: Asociación Española de Pediatría [en línea] [consultado el 13/10/2017]. Disponible en http://congresoae2014.pulsointeractivo.com/readcontents.php?file=webstructure/final_web_programa_cientifico_aep_2104.pdf
7. 63.º Congreso de la AEP. Bilbao, 6 al 8 de junio 2015. Programa Oficial. En: Asociación Española de Pediatría [en línea] [consultado el 13/10/2017]. Disponible en http://congresoae2015.pulsointeractivo.com/readcontents.php?file=webstructure/2015_programa_cientifico_aep_bilbao.pdf
8. 64.º Congreso de la AEP. Valencia. 2-4 de junio 2016. Programa Oficial. En: Asociación Española de Pediatría [en línea] [consultado el 13/10/2017]. Disponible en www.congresoae.org/static/upload/ow28/events/ev92/site/files/Programa_final_Congreso%20AEP_2016-web.pdf
9. 56.º Congreso de la Asociación Española de Pediatría. An Pediatr (Barc). 2007;66:1-364.
10. 57.º Congreso de la Asociación Española de Pediatría. An Pediatr (Barc). 2008;68:1-400.

11. 58.º Congreso de la Asociación Española de Pediatría. An Pediatr (Barc.). 2009;70:1-317.
12. Libro de comunicaciones del 59.º Congreso de la AEP. En: Asociación Española de Pediatría [en línea] [consultado el 13/10/2017]. Disponible en www.aeped.es/sites/default/files/libro_de_abstracts.pdf
13. Libro de comunicaciones del 60.º Congreso de la AEP. En: Asociación Española de Pediatría [en línea] [consultado el 13/10/2017]. Disponible en www.aeped.es/sites/default/files/aep_2011_comunicaciones.pdf
14. Análisis comparativo congresos 2011/2013. Memoria de la Asociación Española de Pediatría (2013). En: Asociación Española de Pediatría [en línea] [consultado el 13/10/2017]. Disponible en www.aeped.es/sites/default/files/memoria_2013_aep_on.pdf
15. Resumen del Programa científico de la AEP. Sesiones con mayor puntuación. Memoria de la Asociación Española de Pediatría 2014. En: Asociación Española de Pediatría [en línea] [consultado el 13/10/2017]. Disponible en www.aeped.es/sites/default/files/memoria_aep_2014.pdf
16. Resumen del Programa científico de la 11 reunión de la AEPap, 2015, por tipo de sesiones. Memoria de la Asociación Española de Pediatría 2015. En: Asociación Española de Pediatría [en línea] [consultado el 13/10/2017]. Disponible en www.aeped.es/sites/default/files/memoria-aep_2015.pdf
17. Praena M. Investigación en Atención Primaria. An Pediatr (Barc). 2015;83:147-8.
18. Díez Domínguez J, del Castillo Aguas G. Hacer ensayos clínicos en Atención Primaria es posible. En: AEPap (ed.). Curso de Actualización Pediatría 2016. Madrid: Lúa Ediciones 3.0; 2016. p. 275-81. En: Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria [en línea] [consultado el 13/10/2017]. Disponible en www.aepap.org/sites/default/files/4t2.2_hacer_ensayos_clinicos_en_ap.pdf
19. Noticias de los Grupos de trabajo. Rev Pediatr Aten Primaria. Vol. 17. N.º 67. Septiembre 2015.
20. García Vera C. Vigilancia y evaluación epidemiológica. Las redes centinela. Form Act Pediatr Aten Prim. 2014;7:1-3.



Meeting of the Spanish Association of Primary Care Paediatrics within the annual congress of the Spanish Association of Pediatrics. Analysis of scientific presentations

Pedro Gorrotxategi Gorrotxategi^a, Begoña Domínguez Aurrecochea^b, Carlos Valdivia Jiménez^c, César García Vera^d, Carmen Villaizán Pérez^e, Concepción Sánchez Pina^f, Dolores Cantarero Vallejo^g, Narcisca Palomino Urda^h, Carmen Rosa Rodríguez Fernández-Olivaⁱ

Published online:
20-october-2017

Pedro Gorrotxategi Gorrotxategi:
pedrojesus.gorrotxategigorrotxategi@
osakidetza.eus

^aPediatra. CS Pasia San Pedro. Pasaia. Guipúzcoa. España • ^bPediatra. CS Otero. Oviedo. Asturias. España • ^cPediatra. CS Los Boliches. Fuengirola. Málaga. España • ^dPediatra. CS Sagasta-Ruiseñores. Zaragoza. España • ^ePediatra. CS Sonseca. Toledo. España • ^fPediatra. CS de San Andrés. Madrid. España • ^gPediatra. CS Illescas. Toledo. España • ^hPediatra. CS Las Flores. Granada. España • ⁱPediatra. CS La Cuesta. Santa Cruz de Tenerife. España.

Abstract

Objectives: to analyze the lectures and the posters on Outpatient Pediatrics and Primary Care areas submitted by Primary Care pediatricians to the Spanish Pediatric Association annual congress, and to compare the Primary Care pediatricians' participation before and after the Spanish Primary Care Pediatric Association meeting that took place during the AEP annual congress.

Methods: review of the abstract books published in the AEP congresses. Oral lectures and posters in Outpatient Pediatrics and Primary Care areas are evaluated. Statistical analysis is performed calculating the frequency's odds ratio and their respective confidence intervals at 95% by χ^2 test ($p < 0.05$).

Results: when the Spanish Primary Care Pediatric Association meetings took place outside of the Spanish Pediatric Association congress, the percentage of abstracts submitted from Outpatient Pediatrics and Primary Care areas with the reports of the Primary Care pediatricians was about 50%. After this period the percentage increased to 70%. The percentage of Primary Care pediatrician's collaborations to Outpatient Pediatrics and Primary Care areas of the total of abstracts submitted to the congresses was 4% (38/896, 95 CI: 3 to 6) in 2012 while in 2016 it was 7% (84/1138, 95 CI: 6 to 9). The odds ratio was 1.80 when comparing 2016 with 2012 (95 CI: 1.21 to 2.67; $p = 0.006$).

Conclusions: the involvement and collaborations of Primary Care pediatricians in the Spanish Pediatric Association Annual Congress has increased since the Spanish Primary Care Pediatric Association meeting takes place during this congress.

Key words:

- Congresses
- Pediatrics
- Primary Health Care

La Reunión Anual de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria en el congreso de la Asociación Española de Pediatría. Análisis de las comunicaciones científicas

Resumen

Objetivos: analizar las comunicaciones presentadas por los pediatras de Atención Primaria en el congreso de la Asociación Española de Pediatría, en las secciones de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria, antes y después de la realización de la Reunión de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria en el congreso de la Asociación Española de Pediatría.

Métodos: revisión de los libros de comunicaciones de los congresos de la Asociación Española de Pediatría. Se analizan los trabajos presentados en las secciones de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria. Para realizar el análisis estadístico se compararán, mediante el cálculo de las *odds ratio* de las frecuencias y sus respectivos intervalos de confianza del 95%, mediante la prueba de χ^2 (nivel de significación $p < 0,05$).

How to cite this article: Gorrotxategi Gorrotxategi P, Domínguez Aurrecochea B, Valdivia Jiménez C, García Vera C, Villaizán Pérez C, Sánchez Pina C, et al. La Reunión Anual de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria en el congreso de la Asociación Española de Pediatría. Análisis de las comunicaciones científicas. Rev Pediatr Aten Primaria. 2017 [in press].

Palabras clave:

- Atención Primaria de Salud
- Congresos
- Pediatría

Resultados: en el periodo en que la AEPap realizaba su reunión fuera del congreso de la AEP, el porcentaje de presentaciones con participación de Pediatría de Atención Primaria en el apartado Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria rondaba el 50%; posteriormente han aumentado al 70%. Analizando el cambio entre la participación de la Pediatría de Atención Primaria en los congresos de la Asociación Española de Pediatría de 2012 y 2016, del total de comunicaciones del congreso, el apartado Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria en 2012 representaba un 4% (38/896; IC 95: 3 a 6), mientras que en 2016 fue de un 7% (84/1138; IC 95: 6 a 9). La *odds ratio* fue de 1,80 al comparar 2016 con 2012 (IC 95: 1,21 a 2,67; $p = 0,006$).

Conclusiones: la participación de los pediatras de Atención Primaria en el congreso de la AEP ha aumentado desde que la AEPap participa en dicho congreso.

INTRODUCTION

The Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (Spanish Association of Primary Care Paediatrics, AEPap) is one of the 23 paediatric specialty societies within the umbrella of the Asociación Española de Pediatría (Spanish Association of Paediatrics, AEP). The Meetings of the AEPap were originally held within the Paediatrics Congress of the AEP. This was the case in years 2005 (Murcia) and 2006 (Valencia). In the 2007-2011 period, the annual meeting of the AEPap was held outside of the AEP congress, as the two societies had not renewed their collaboration agreement.

In 2012, the Board of Directors of the AEPap decided to resume participation in the AEP congress to achieve greater visibility of primary care paediatrics among paediatricians in other specialties as well as residents in training. Thus, the scientific activity formerly presented at the AEPap Meeting was transferred to the congress of the AEP, betting on the celebration of a single annual congress of all paediatricians encompassing meetings for every specialty.

When the collaboration was resumed, the participation of the AEPap in the 2012 congress through its scientific programme (8th Meeting of the AEPap) included several round tables, the “AEPap flashes” (brief presentations aiming at approaching various subjects in a direct and practical manner), an expert discussion on the subject of paediatrics residents and five practical workshops.¹ Due to the proximity with the previous AEPap meeting, held in Guadalajara in November 2011,² few paediatricians of the

AEPap presented works in the 2012 congress. However, in subsequent years the number of submissions by primary care paediatricians grew progressively.

In the congress of the AEP, submissions related to primary care may be included in the Primary Care (PC) Paediatrics section or the Outpatient (OP) Paediatrics section. The inclusion of a submission in either of these sections does not necessarily mean that primary care paediatricians were involved in the work, as paediatricians, on submitting their abstracts, specify the section for which they wish their work to be considered. This poses a challenge when it comes to determining which works were submitted by primary care providers and which were not. As for the format of the presentation, there are three possible options: free paper presentation, poster without oral presentation, and case study, which are also requested by the authors. Subsequently, the Scientific Committee of the congress distributes the accepted abstracts into three categories—oral presentations, posters with short oral presentation and electronic posters without oral presentation—according to the score given to each submission based on the methodology, originality, relevance and rigour of the work. In the 2016 congress, the Board of Directors of the AEPap made a presentation on a first analysis of the evolution of the participation of the AEPap within the congress.³

Objectives

Our aim was to analyse the participation of PC paediatricians in the oral presentations and posters

included in the Outpatient Paediatrics and Primary Care Paediatrics sections (OP-PC) of the AEP congress. We sought to determine the actual percentage of presentations and posters in the OP-PC sections that involved the participation of primary care paediatricians, since, as we noted above, involvement of a primary care facility is not required for a submission to be accepted in either section. Last of all, to assess the scientific quality of the works included in the OP-PC sections relative to the total works presented in the congress, we determined the percentage of presentations or posters selected as candidates for awards, which represent the works that received the highest scores from the Scientific Committee of the Congress.

MATERIALS AND METHODS

We reviewed the programmes of the AEP congresses held from 2012 to 2016,⁴⁻⁸ the AEP minutes and supplements in the *Anales de Pediatría* journal corresponding to the 2007, 2008 and 2009 congresses⁹⁻¹¹ and the abstract books of the 2010 and 2011 congresses.^{12,13}

We analysed the works submitted to each category within the OP-PC sections in order to determine:

- The absolute frequency and percentage of works presented in the OP-PC sections relative to the total works presented in the congress.
- The number of works presented in the OP-PC sections that involved the participation of a primary health care centre (whether done in collaboration with hospitals or not) and the number of works whose authors were exclusively employed in hospitals or other health care institutions.

- The results of the different congresses held between 2012 and 2016. The statistical analysis involved the comparison of frequencies for 2012 and 2016 by means of odd ratios (ORs) with the corresponding 95% confidence intervals (95 CI). The statistical significance was assessed by means of the χ^2 , with significance defined as a p -value < 0.05.
- The number of presentations and posters in the OP-PC sections nominated for an award relative to the total award candidates in the 2016 congress.

RESULTS

Absolute frequency of works presented in the OP-PC sections and percentage over the total works submitted to the congress: the percentage of works in the OP-PC section out of the total works presented at the congress has increased from 4.2% to 7.4%, with presentations in these sections nearly doubling since the first congress included in this analysis (Table 1). Figure 1 shows the changes in the frequency of these over the years in the three categories: oral presentations, posters with presentation and electronic posters.

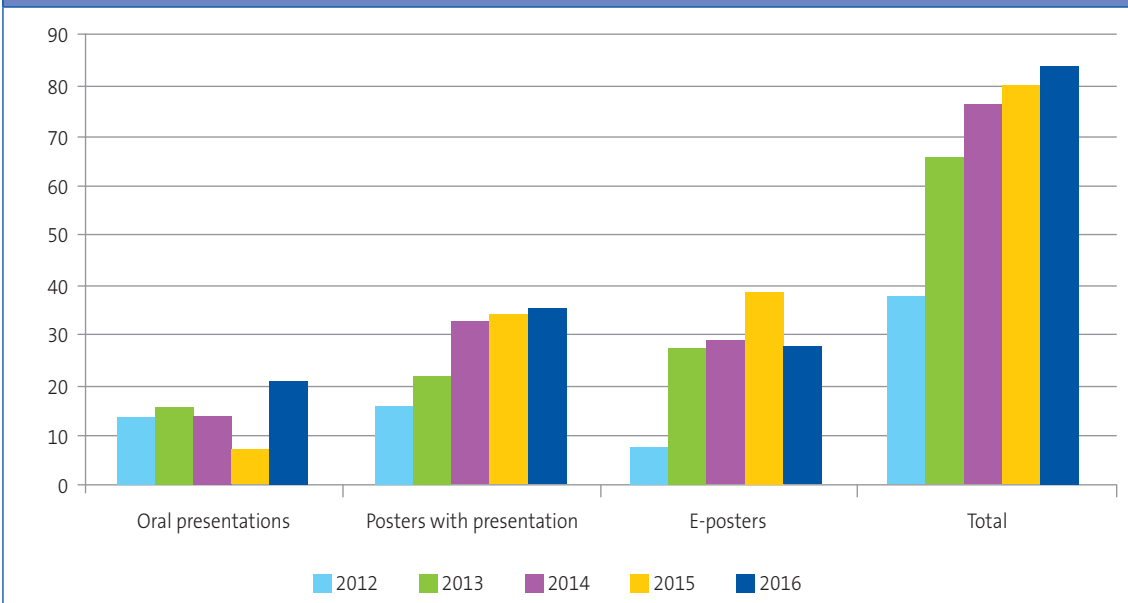
Within the works presented in the OP-PC, we distinguished between those involving the participation of one or more primary care centres (with or without the collaboration of hospitals) and those whose authors were exclusively employed by hospitals or other health care institutions. To study this evolution, we analysed the works presented between 2007 and 2016 (Figure 2), and observed a progressive increase in the number of oral presentations and posters of works that involved the participation of primary care centres.

Table 1. Works presented in the Congress of the Asociación Española de Pediatría (AEP)

Year	Total number of works presented	Number of works in the OP-PC sections	Percentage
2012	905	38	4.2
2013	1245	66	5.3
2014	1055	76	7.2
2015	1176	80	6.8
2016	1138	84	7.4

OP: outpatient; PC: primary care.

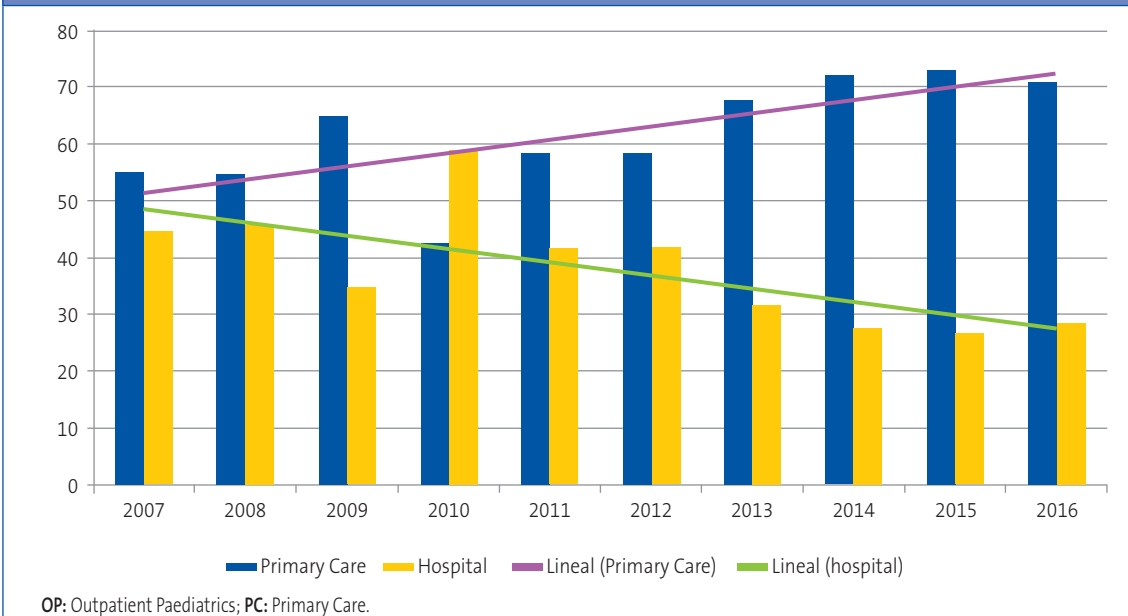
Figure 1. Oral presentations, posters with presentation and electronic posters presented in AEP congresses between 2012 and 2016



This difference is even more marked if we compare this to data for AEP congresses during the period in which the Meeting of the AEPap was held separately (2007-2011), when the percentage of works that were exclusively hospital-based in the OP-PC

sections was approximately 50%, whereas in 2013-2016, when the annual meeting of the AEPap was held in the framework of the AEP congress, this percentage never reached 30% (28, 27 and 29% in years 2014, 2015 and 2016, respectively).

Figure 2. Percentage of works that involved the participation of primary care centres or carried out in other settings (hospital) in the OP-PC sections



We reviewed the authors of each of the works presented to the OP-PC sections. One salient finding was that half of the submissions for the OP-PC sections in the past year corresponded to studies conducted by paediatricians members of the AEPap, and of these, half corresponded to collaborative and institutional works of the AEPap (the full results are presented in [Table 2](#)).

In the statistical analysis, we compared data from 2012 and 2016, that is, the participation of primary care paediatricians in the AEP congresses held in Granada (2012) and Valencia (2016). Of the total research works (oral presentations or posters) presented in 2012 and in 2016, those on the subject of primary care amounted to 4% in 2012 (38/896; 95 CI: 3 to 6), compared to 7% in 2016 (84/1138, 95 CI: 6 to 9). The OR for the comparison of the number of presented works on primary care in 2016 versus 2012 was 1.80 (95 CI: 1.21 to 2.67; $P = .006$). Analysis of the number of oral presentations and posters in the OP-PC sections that were candidates for awards over the total presentations and posters that were candidates to awards in the 2016 congress: the quality of the works presented in the OP-PC sections can be assessed through the number of works that were candidates for awards, that is, those that received the highest scores. The percentage of oral presentations and posters in the OP-PC sections of the total works that were candidates for awards was greater than the proportion of the works presented in the OP-PC sections over the total works in the congress, as they were over-represented by 44.8% ([Table 3](#)).

DISCUSSION

One of the objectives of the participation of the AEPap in the AEP congress was to gain greater visibility for residents in paediatrics. This has already been achieved, as the “AEPap flashes” session is included in the “resident circuit”, the schedule of events that the Scientific Committee recommends for physicians in training, and a good part of the congress attendees are medical residents.

The 2013 report of the AEP included data on the participation of residents in years 2011, 2012 and 2013, which amounted to 469, 516 and 531 attendees, respectively, while the total number of attendees was 1402, 1840 and 1658, corresponding to a proportion of residents of 33.5%, 28% and 30.1% respectively.¹⁴

The activities organised by the AEPap were generally well received; thus, in the 2014, one of the workshops out of the 10 rated highest by the attendees was the AEPap workshop “Escuchemos el lenguaje del niño: normalidad *versus* signos de alerta” (Listening to the language of children: normality *versus* warning signs), rated 9.39 out of 10.¹⁵

In the 2015 congress,¹⁶ the mean attendance to round tables was 188.6 (out of a planned maximum of 200) and the mean attendance to workshops was 29.6 (with a cap of 30), for which the mean rating was 7.25. More detailed information can be found in [Table 4](#).

The increasing participation of PC paediatricians has already been highlighted by Manuel Praena¹⁷:

Table 2. Analysis of the participation of the AEPap in the oral presentations and posters included in the OP-PC sections

Type of team responsible for the work	Non-PC	Conducted by members of the AEPap	Conducted by PC paediatricians not members of the AEPap	Total
Local teams	22	20	20	62
PAPenRED		6		6
AEPap collaborations		5		
Federated, course		6		
Teaching, HED		5		
TOTAL	22	42	20	84

AEPap: Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria; HED: health education; OP: outpatient; PAPenRED: AEPap sentinel paediatrician network; PC: primary care.

Local teams: Paediatricians employed in primary care centres, hospitals or other health care institutions that research a specific disease, analysing the cases that occur in their region.

Table 3. Works in the OP-PC sections that were candidates for awards

	Total in congress	Award candidates	Total OP-PC	OP-PC award candidates
Oral presentations	165	25 (15%)	21	8 (38%)
Posters with presentation	313	21 (6.7%)	35	4 (11.4%)
Total	478	46 (9.6%)	56	12 (21.4%)

OP: outpatient; PC: primary care.

Works in the electronic poster category were not included because they could not be candidates for awards.

Table 4. Attendance and participation in sessions held during the 2015 Meeting of the AEPap

Type of session	Title	Attendance	Rating
AEPap round table	Surgical emergency cases in primary care paediatrics	218	7.33
Flashes in paediatrics	"Flashes" on paediatric infectious disease	193	6.80
AEPap round table	Milk consumption, controversies from birth	155	7.66
AEPap workshops	Mean of all 5 workshops	29.6	7.24

AEPap: Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria.

The maximum occupancy of the room for round tables is 200 people, and maximum attendance for workshops is 30 people.

"In the last three congresses of the AEP held in years 2013-2015, works produced in the context of PC were fifth in frequency, including 249 oral presentations, following those in the specialties of Infectious Diseases, Neonatology, Gastroenterology and Inpatient Paediatrics, and ahead of all other paediatric specialties. This has been achieved in spite of the heavy workloads that prevent primary care paediatricians from engaging in research within their work schedule, and their receiving no compensation for this activity. Furthermore, a lack of training in research methods and the geographical dispersion of primary care paediatricians hinders access to necessary resources and the formation of solid research teams."

To overcome the lack of training in research methods, the Working Group on Research of the AEPap organises workshops within the Paediatrics Update Course, such as the 2016 workshop on how to carry out clinical trials in primary care settings,¹⁸ or the Second Course on Research Methods, held in 2015¹⁹.

To address the isolation of primary care paediatricians in their offices, the AEPap has created PAPen-RED, a network of sentinel paediatricians, aiming to include a minimum of 304 paediatricians employed in the public health sector in PC paediatrician positions distributed proportionally through every autonomous community in Spain. If this target were

met, the network would be representative and would allow the collection of data for 3.86% of the population aged less than 14 years (273 600 children).²⁰ We hope that with these two initiatives and the increased activity of working groups, the presence of the AEPap will be stronger in upcoming congresses.

Another aspect that is worth highlighting is the impact of the primary care rotation of paediatrics resident physicians. In addition to presenting research conducted in their teaching hospitals, residents in paediatrics have also submitted works conducted in collaboration with their supervisors in primary care centres, increasing the collaboration of paediatrics residents and primary care paediatricians in the congress, which was one of the main objectives of the AEPap in participating in the AEP congress.

CONCLUSIONS

The analysis of the data presented above indicated that the contributions of primary care paediatricians to the AEP congress have increased since the AEPap started participating in that congress (this is a salient finding, as the role of the PC paediatrician, focused nearly exclusively on care delivery in most cases, limits the ability to carry out projects;

as a general rule, PC paediatricians have to conduct research outside their working hours, with the consequent impact on family life).

There was a significant increase in the participation of primary care paediatricians in scientific presentations in the congress held in Valencia (2016) compared to the one held in Granada (2012).

This increase is partly explained by the participation of AEPap working groups and multicentre research networks, which are more involved in submitting works for oral and poster presentations to the AEP congress.

The works presented by PC paediatricians were of high scientific quality, as demonstrated by the increasing percentage that are nominated for awards.

Based on all of the above, the objective noted at the beginning of this article has been met, as we have succeeded in increasing the visibility of the scientific activity of PC paediatricians among our peers.

CONFLICTS OF INTEREST

The authors have no conflicts of interest to declare in relation to the preparation and publication of this article.

ABBREVIATIONS

AEP: Spanish Association of Pediatrics • **AEPap:** Spanish Association of Primary Care Pediatrics • **CI:** confidence interval • **OP:** outpatient paediatrics • **PC:** primary care.

REFERENCES

1. 8.^a Reunión Anual de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap). Granada, 1 de junio 2012. *Rev Pediatr Aten Primaria Supl.* 2012;(21).
2. 7.^a Reunión Anual de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap). Guadalajara, 11 y 12 de noviembre de 2011. *Rev Pediatr Aten Primaria Supl.* 2011;(20).
3. Gorrotxategi Gorrotxategi P, Hernando Helguero P, García Rebollar C, Valdivia Jiménez, Dominguez Aurrecochea B, Mateo Abad M. Repercusión de la realización de la reunión de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria en la actividad del Congreso de la Asociación Española de Pediatría. Libro de ponencias y comunicaciones. 64.^o Congreso de la AEP. In: Asociación Española de Pediatría [online] [accessed 13/10/2017]. Available at www.congresoae.org/static/upload/ow28/events/ev92/site/files/Libro-Ponencias-y-Comunicaciones_AEP2016_WEB.pdf
4. 61.^o Congreso de la AEP. Granada, 31-mayo al 2 de junio 2012. Programa Oficial. In: Asociación Española de Pediatría. Available at www.exlibrisediciones.com/ae/61congreso/programa/programa.pdf
5. 62.^o Congreso de la AEP. Sevilla, 6 al 8 de junio 2013. Programa Oficial. In: Asociación Española de Pediatría [online] [accessed 13/10/2017]. Available at http://congresoae2013.pulsointeractivo.com/readcontents.php?file=webstructure/programa_final_2013_sevilla_copy1.pdf
6. Congreso extraordinario de la AEP. Madrid, 5 al 7 de junio 2014. Programa Oficial. In: Asociación Española de Pediatría [online] [accessed 13/10/2017]. Available at http://congresoae2014.pulsointeractivo.com/readcontents.php?file=webstructure/final_web_programa_cientifico_aep_2104.pdf
7. 63.^o Congreso de la AEP. Bilbao, 6 al 8 de junio 2015. Programa Oficial. In: Asociación Española de Pediatría [online] [accessed 13/10/2017]. Available at http://congresoae2015.pulsointeractivo.com/readcontents.php?file=webstructure/2015_programa_cientifico_aep_bilbao.pdf
8. 64.^o Congreso de la AEP. Valencia. 2-4 de junio 2016. Programa Oficial. In: Asociación Española de Pediatría [online] [accessed 13/10/2017]. Available at www.congresoae.org/static/upload/ow28/events/ev92/site/files/Programa_final_Congreso%20AEP_2016-web.pdf
9. 56.^o Congreso de la Asociación Española de Pediatría. *An Pediatr (Barc)*. 2007;66:1-364.

10. 57.º Congreso de la Asociación Española de Pediatría. *An Pediatr (Barc)*. 2008;68:1-400.
11. 58.º Congreso de la Asociación Española de Pediatría. *An Pediatr (Barc)*. 2009;70:1-317.
12. Libro de comunicaciones del 59.º Congreso de la AEP. In: Asociación Española de Pediatría [online] [accessed 13/10/2017]. Available at www.aeped.es/sites/default/files/libro_de_abstracts.pdf
13. Libro de comunicaciones del 60.º Congreso de la AEP. In: Asociación Española de Pediatría [online] [accessed 13/10/2017]. Available at www.aeped.es/sites/default/files/aep_2011_comunicaciones.pdf
14. Análisis comparativo congresos 2011/2013. Memoria de la Asociación Española de Pediatría (2013). In: Asociación Española de Pediatría [online] [accessed 13/10/2017]. Available at www.aeped.es/sites/default/files/memoria_2013_aep_on.pdf
15. Resumen del Programa científico de la AEP. Sesiones con mayor puntuación. Memoria de la Asociación Española de Pediatría 2014. In: Asociación Española de Pediatría [online] [accessed 13/10/2017]. Available at www.aeped.es/sites/default/files/memoria_aep_2014.pdf
16. Resumen del Programa científico de la 11 reunión de la AEPap, 2015, por tipo de sesiones. Memoria de la Asociación Española de Pediatría 2015. In: Asociación Española de Pediatría [online] [accessed 13/10/2017]. Available at www.aeped.es/sites/default/files/memoria-aep_2015.pdf
17. Praena M. Investigación en Atención Primaria. *An Pediatr (Barc)*. 2015;83:147-8.
18. Díez Domínguez J, del Castillo Aguas G. Hacer ensayos clínicos en Atención Primaria es posible. In: AEPap (ed.). *Curso de Actualización Pediatría 2016*. Madrid: Lúa Ediciones 3.0; 2016. p. 275-81. In: Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria [online] [accessed 13/10/2017]. www.aepap.org/sites/default/files/4t2.2_hacer_ensayos_clinicos_en_ap.pdf
19. Noticias de los Grupos de trabajo. *Rev Pediatr Aten Primaria*. Vol. 17. N.º 67. Septiembre 2015.
20. García Vera C. Vigilancia y evaluación epidemiológica. Las redes centinela. *Form Act Pediatr Aten Prim*. 2014;7:1-3.