



25 años de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. La Pediatría de Primaria del siglo XXI

Josep Bras i Marquillas^a, Juan Ruiz-Canela Cáceres^b, Begoña Domínguez Aurrecoechea^c,
Concha Sánchez Pina^d, Pedro Gorrotxategi Gorrotxategi^e

Publicado en Internet:
03-septiembre-2025

Pedro Gorrotxategi Gorrotxategi:
pedro.gorrotxa@gmail.com

- ^aPresidente 2000-2002. Sección de Atención Primaria de la Sociedad Catalana de Pediatría
- ^bPresidente 2002-2009. Asociación Andaluza de Pediatría de Atención Primaria
- ^cPresidenta 2010-2016. Asociación Asturiana de Pediatría de Atención Primaria
- ^dPresidenta 2016-2024. Asociación Madrileña de Pediatría de Atención Primaria
- ^ePresidente desde 2024. Asociación Vasca de Pediatría de Atención Primaria.

INTRODUCCIÓN

El 20 de mayo de 2025 se ha conmemorado el 25 aniversario de la fundación de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap). Con el fin de celebrar esa efeméride, la asociación ha solicitado a las y los presidentes la grabación de vídeos divulgativos editados por el grupo de redes sociales, con la finalidad de informar a los socios y a la sociedad en general del origen, las actividades y la repercusión en el cuidado infantojuvenil y en la Pediatría de Atención Primaria de la asociación (**Figura 1**).

A cada uno de los presidentes se les ha solicitado entre uno y tres vídeos en los que debían reflejar lo más importante de su gestión y los pasos dados en la mejora de la difusión de las actividades de la sociedad.

METODOLOGÍA

Este trabajo se ha realizado a través de dos actividades. La primera es la transcripción de los citados vídeos, que nos da una idea fiel del surgimiento y

la evolución de la AEPap a lo largo de estos 25 años. Esta primera actividad se ha completado con la búsqueda de los diversos trabajos realizados en relación con las acciones expresadas por los diferentes presidentes. A todo esto, se ha añadido en un anexo los vídeos publicados (**Anexo 1**).

La Pediatría de Atención Primaria

En 1984 se publicó en España el Decreto de Estructuras básicas de salud¹ y a partir de ese momento se crearon los centros de salud (CS). En ellos nos incorporamos los pediatras con la responsabilidad de atender a la población infantojuvenil. Hasta ese momento los pediatras tenían una formación estrictamente hospitalaria. En los CS la sensación de aislamiento fue importante². En muchos casos había tan solo un pediatra, y esta sensación de soledad y aislamiento hizo imprescindible la creación de una estructura organizativa que ayudara a resolver estos problemas, además de representar, formar y comunicar a los pediatras de los centros de salud. Para ello se creó la AEPap. Se aportó una visión global de la sanidad en la que el objeto fundamental no es la enfermedad, sino la salud de la

Cómo citar este artículo: Bras i Marquillas J, Ruiz-Canela Cáceres J, Domínguez Aurrecoechea B, Sánchez Pina C y Gorrotxategi Gorrotxategi P. 25 años de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. La Pediatría de Primaria del siglo XXI. Rev Pediatr Aten Primaria. 2025;27:323-9. <https://doi.org/10.60147/44f45518>

Figura 1. Carátulas de los vídeos realizados por los presidentes y presidentas de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria



población infantil en todas sus etapas y en todas sus características y circunstancias³.

Cada pediatra de Atención Primaria (AP) realiza unas 200 000 consultas a lo largo de su actividad profesional. En 2023, según los datos del Sistema de Información de Atención Primaria (SIAP), en Pediatría se realizaron 28 512 252 consultas en AP⁴.

El pediatra de AP proporciona una asistencia eficiente y humanizada, próxima a las familias, considerando también su contexto. Es un especialista altamente resolutivo que soluciona el 90% de los problemas o demandas de salud que se realizan en las consultas. Es, además, el elemento clave y de mayor responsabilidad dentro del sistema de atención a la salud en la infancia⁵.

Origen de la AEPap

Después de que el prestigioso pediatra Dr. Prandi de Barcelona organizase la Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria, el Dr. Bras fue elegido vocal de la Sociedad Catalana de Pediatría y representante de Cataluña en la Asociación de Pediatría Extrahospitalaria. El Dr. Bras propuso la constitución en su seno de una sección de AP, para tratar los temas de la Pediatría de AP pública que se estaba estableciendo en toda España. Ante su negativa decidieron establecer contacto con pediatras de otras comunidades para crear una sociedad profesional y científica, y redactaron un manifiesto fundacional. Se generó rápidamente un grupo de voluntarios que se reunieron el 20 de mayo del año 2000 en Madrid, para fundar la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. Se adhirió el grupo de Madrid, que trabajaba en torno a la ya existente revista *Pediatría de Atención Primaria*. A la Asociación nacional se fueron agregando las asociaciones regionales que por decisión propia lo desearon, y desde este impulso inicial se ha ido creando lo que es hoy una de las mayores sociedades profesionales en las que el compromiso de los participantes es muy importante, cuyo objetivo es mejorar la salud y la calidad de vida de la infancia y adolescencia.

Así lo recuerda Juanjo Morell, uno de los participantes en el acto fundacional: “Un grupo de pediatras de AP de diferentes comunidades autónomas, encabezados por Josep Bras, fuimos convocados en un hotel de Madrid. Allí coincidimos José Luis Montón, Maximino Fernández, Carlos A. Díaz, Benjamín Herranz, Juan José Morell, Juan José Lasarte, Ferrán López, Dolors Canadell, M.^a José Torregrosa, Mar Duelo, M.^a Luisa Arroba, Eva Escribano, José Manuel García Puga y Juan Ruiz-Canela. La mayoría no nos conocíamos personalmente y, aunque algunos asistieron a esta reunión con ciertas reservas, otros lo hicieron con esperanza y alguno más con una buena dosis de osadía. Fue tal el ambiente de cordialidad y la confluencia de intereses e inquietudes profesionales, así como el hecho de compartir ideales, el modo de entender nuestro trabajo y la voluntad de querer cambiar las cosas y empezar

algo nuevo, que aquella misma mañana quedó constituida la AEPap”⁶. El acta de constitución de la asociación puede observarse en la **Figura 2**.

Tras la creación de la asociación se fueron sumando otras iniciativas, como las listas de correo electrónico autonómicas y la web, de la que el pediatra asturiano Carlos Adolfo Díaz era el *webmaster*, y que constituyeron elementos esenciales en la comunicación entre los asociados.

Como paso adicional, se organizó un curso regulado por un código ético⁷ en el que la ausencia de *stands* comerciales llamaba la atención de los asistentes. La formación de los pediatras de AP se realizaba de una manera práctica con una metodología de talleres, novedosa para la época. El curso y la web constituyeron la columna fundamental para la primera AEPap. Otro pilar básico lo formaron los grupos de trabajo. Ya existía previamente un grupo de actividades preventivas en la infancia llamado PrevInfad, al que se fueron uniendo otros grupos para abordar otras áreas: respiratorio, evidencias, docencia, formación continuada y educación para la salud, entre otros.

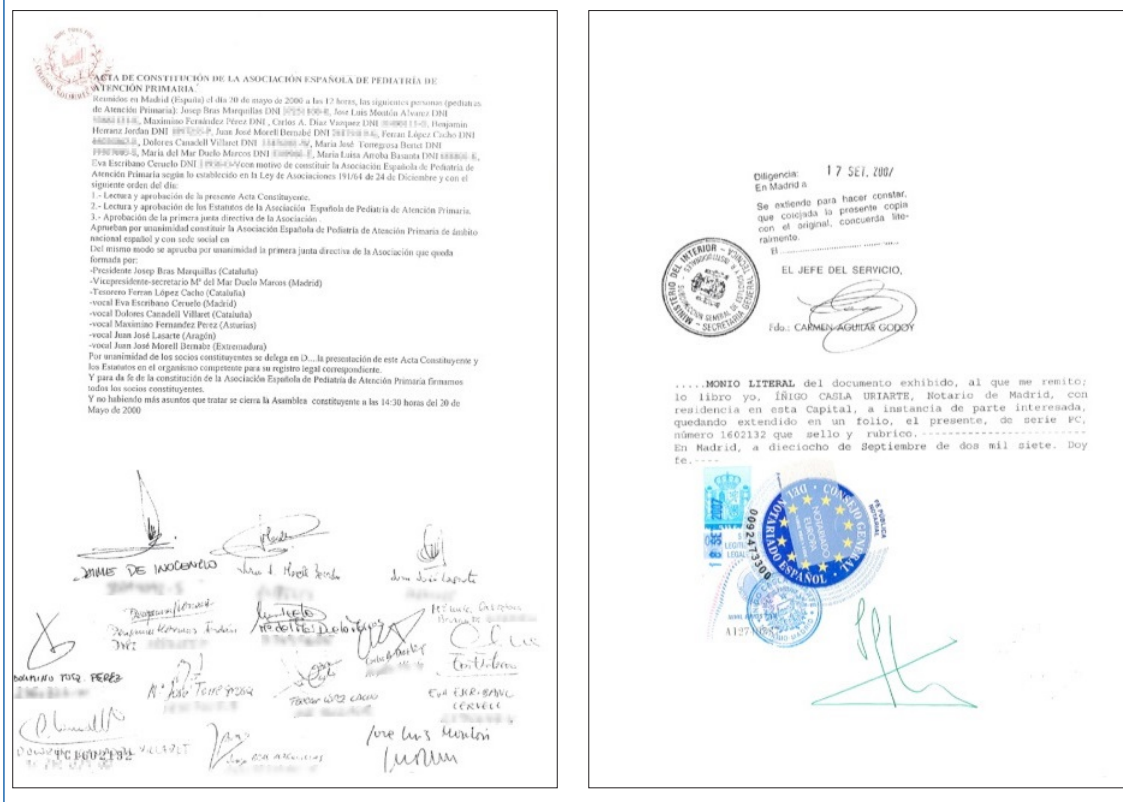
La asociación como grupo colaborativo

La AEPap tiene una forma de trabajo colaborativa en la que todos participan al unísono, basada en el trabajo en equipo y la ayuda mutua. Una muestra de ello es que cerca de 500 pediatras compañeros de la asociación trabajan activamente de manera solidaria y altruista en las diversas tareas de la asociación. De esa forma, la AEPap es hoy en día una asociación cuyo objetivo es realizar actividades de promoción de la salud, prevención de la enfermedad y restitución de la salud infantojuvenil en los casos en que se ha contraído la enfermedad. Y además representa los intereses de la Pediatría de AP frente a la administración, tanto sanitaria como docente.

Docencia en Atención Primaria

La docencia es una de las actividades que más ha cuidado la AEPap, buscando en cada momento las fisuras formativas de los pediatras y tratando de

Figura 2. Acta de constitución de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria



ofrecer los elementos docentes necesarios para superar las deficiencias detectadas.

Hasta 2006⁸ no se incluyó en el programa de la especialidad la rotación por Atención Primaria. Esta era totalmente hospitalaria, dejando fuera de la formación aspectos de la atención infantil importantes⁹.

Una forma de docencia peculiar que impulsó esta asociación fue la formación para pediatras de AP en el manejo integral del asma de la población infantil y adolescente. Fue un curso diseñado y realizado por el grupo de vías respiratorias de la AEPAP. Entre 2001 y 2007 se realizaron 21 cursos en diferentes ciudades españolas, un curso itinerante que se impartía durante los fines de semana. Eran eminentemente prácticos y el contenido estaba basado en casos clínicos: diagnóstico funcional, realización e interpretación de espirometrías, diagnóstico de alergia, educación en el asma, diagnóstico y tratamiento de la crisis asmática y tratamiento de fondo.

La realización de cursos por toda España mejoró drásticamente la atención al proceso asmático en la Pediatría de AP. A nivel autonómico se sumaron cursos de otros temas importantes para el pediatra de AP, como evidencias en pediatría, enfermedades infecciosas y promoción de la lactancia materna, entre otras.

Ese intento de ofrecer a los pediatras aspectos que pueden ser deficitarios en su formación se ve claramente en los cursos de la AEPAP y de sus asociaciones autonómicas, donde se abordan aspectos sobre salud mental, vacunología, adolescencia, pediatría social, dermatología infantil, traumatología y ortopedia, entre otros. Además, la AEPAP ofrece otros medios de formación y difusión del conocimiento, como la revista de *Pediatría de Atención Primaria*, la revista *FAPAP* (Formación Activa en Pediatría de AP) y la novedosa plataforma *Formatio*, con las materias propias del pediatra de Atención Primaria actualizadas por competencias.

Además, se recogen también los vídeos de las actividades formativas virtuales denominadas AEPA-Prendemos¹⁰.

Un paso importante en los aspectos formativos ha sido la creación del Master de Pediatría de Atención Primaria, con una formación integral y práctica, que ya cumple su décima edición y cuenta con 90 créditos ETC, siendo un referente para las asociaciones pediátricas europeas.

La AEPap en Europa

La Pediatría de AP española es muy valorada en Europa^{11,12}, entre otras cosas, por el desarrollo de un currículo propio de Pediatría de AP realizado por el grupo de formación y docencia de la AEPap, junto con el grupo de formación de la Confederación Europea de Pediatría de AP. Inicialmente, se elaboró un currículo basado en competencias y posteriormente se incorporaron las EPA (*Entrustable Professional Activities*), actividades que desempeña el pediatra en la consulta de AP. Este método de formación por actividades aprendidas es novedoso y lo están desarrollando ahora los médicos alemanes, canadienses y norteamericanos¹³. No en vano, el currículo basado en EPA ha recibido el apoyo de la Academia Europea de Pediatría y del Consorcio Global de Formación en Pediatría (GPEC, del inglés *Global Pediatric Education Consortium*) de la Academia Americana de Pediatría.

La AEPap hoy

La AEPap en el momento actual está formada por 17 federaciones autonómicas y 18 grupos de trabajo.

Esta estructura federal le ha permitido ser un referente en la defensa de los pediatras de AP en las diversas autonomías. Así mismo, ha hecho posible tener una información de la situación de los pediatras en todo el territorio nacional. En 2005¹⁴ se calculaba que el déficit de pediatras en AP era de 570. En estudios posteriores, este número ha ido aumentando, observando en el estudio realizado en 2018¹⁵ un déficit de 1749 pediatras y, posteriormente, en 2024¹⁶, de 2070. Redondeando las cifras, en un periodo de 20 años el déficit de pediatras en

AP se ha multiplicado por cuatro. Además, se ha realizado un estudio sobre las salidas profesionales de los residentes de Pediatría y se ha visto que solo un 25% va a AP, cuando las plazas de AP suponen el 60%; así se mantiene o aumenta el déficit de pediatras de AP, como se ha constatado¹⁷. De esta forma, la AEPap y sus organizaciones federadas trasladan a la sociedad y a las administraciones sanitarias la situación sobre la Pediatría de AP, así como las opciones de mejora.

Se siguen realizando nuevos proyectos con el fin de mejorar la salud infantil, como la plataforma PAPI-PSI, que ha conseguido que el Programa de Salud Infantil, en formato de *app*, llegue a los dispositivos móviles de padres y adolescentes de forma gratuita¹⁸.

La AEPap mañana

Un aspecto muy importante para la Pediatría de Atención Primaria es la rotación de los médicos internos residentes (MIR) en Pediatría^{19,20}. Como se ha dicho, antes de 2006, cuando se renovó el programa formativo de la especialidad, los MIR solo rotaban por la Pediatría hospitalaria. A partir de ese momento, el periodo de rotación en AP es de 3 meses. Esto contrasta, por ejemplo, con el caso de las enfermeras especialistas en Pediatría, que de 2 años de formación rotan 6 meses por AP, mientras que los pediatras con 4 años de formación solo rotan 3 meses. Es importante que los MIR conozcan el trabajo del pediatra de AP, la resolución de problemas en AP, y se ilusionen por la Pediatría de AP. Es un problema que estamos denunciando desde hace muchos años y que creemos que tiene que cambiar. La Pediatría de Atención Primaria tiene que formar parte de la formación MIR de un modo mucho más intenso²¹.

CONCLUSIONES

- La AEPap es una organización científica y profesional, que trabaja desde hace 25 años por mejorar la formación de los pediatras de Atención Primaria, su defensa profesional y la salud de la infancia y sus derechos.

- Se han dado muchos pasos, pero todavía son insuficientes.
- La Pediatría tiene que dar un giro copernicano y la Pediatría de AP —que resuelve el 90% de las patologías en cercanía de los niños, las niñas y sus familias— debe ser potenciada.
- Para ello es imprescindible que los estudiantes y los residentes valoren más y mejor la atención primaria de salud, y que las y los pediatras de AP sean tutores MIR y docentes en la universidad.
- La AEPap ha conseguido, tras sus 25 años de existencia, aunar, informar y formar una gran familia con los pediatras de los centros de salud de nuestro país; la Pediatría de AP es ahora más atractiva, científica y resolutive.

BIBLIOGRAFÍA

1. Real Decreto 137/1984, de 11 de enero, sobre estructuras básicas de salud. En: BOE [en línea] [consultado el 28/08/2025]. Disponible en www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-1984-2574
2. Buñuel Álvarez JC. La soledad del pediatra de atención primaria: causas y posibles soluciones. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 1999;1:37-41.
3. Domínguez Aurrecoechea B, Valdivia Jiménez C. La Pediatría de Atención Primaria en el sistema público de salud del siglo XXI. Informe SESPAS 2012. *Gac Sanit*. 2012;26(S1):82-7. <https://doi.org/10.1016/j.gaceta.2011.08.004>
4. Sistema de Información de Atención Primaria. En: Ministerio de Sanidad [en línea] [consultado el 28/08/2025]. Disponible en <https://pestadistico.inteligenciadegestion.sanidad.gob.es/publicoSNS/C/sistema-de-informacion-de-atencion-primaria-siap/actividad/ordinaria>
5. Ruiz Canela J, Morell Bernabé JJ. Editorial: un modelo de atención infantojuvenil. *Form Act Pediatr Aten Prim*. 2009;2:181-2.
6. Morell Bernabé JJ. Diez años de AEPap. Parte I: Nosotros somos quien somos... *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2010;12:157-64.

ABREVIATURAS

AEPap: Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria • **AP:** Atención Primaria • **CS:** centros de salud • **EPA:** *Entrustable Professional Activities* • **GPEC:** *Global Pediatric Education Consortium* • **MIR:** médico interno residente • **SIAP:** Sistema de Información de Atención Primaria.

MATERIAL SUPLEMENTARIO

Anexo 1. Vídeos conmemorativos de los 25 años de la AEPap. Disponible en: https://pap.es/files/1117-6038-fichero/25_Aniv_AEPap_ANEXO.pdf

7. Código de responsabilidad ética de la AEPap en relación con la industria. Murcia, 3 de junio de 2005. En: AEPap [en línea] [consultado el 28/08/2025]. Disponible en www.aepap.org/wp-content/uploads/2024/02/codigo_etico-1.pdf
8. Orden SCO/3148/2006, de 20 de septiembre, por la que se aprueba y publica el programa formativo de la especialidad de Pediatría y sus Áreas Específicas. En: BOE [en línea] [consultado el 28/08/2025]. Disponible en www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2006-17999
9. Josep Bras i Marquillas. También existe la pediatría de “los niños con una sola cabeza”. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2007;9:15-6.
10. Sánchez Pina C, Villaizán Pérez C, Gorrotxategi Gorrotxategi PJ, Cénarro Guerrero MT, Cantarero Vallejo MD, Suárez Vicent E, et al. La AEPap cumple 20 años. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2020;22:e105-e110.
11. Sánchez Pina C, Villaizán Pérez C, Domínguez Aurrecoechea B, Aparicio Rodrigo M. Crecemos en Europa. *Rev Pediatr Aten Primaria*. 2014;16:105-7.
12. Carrasco Sanz Á. La Pediatría de Atención Primaria en Europa. *Form Act Pediatr Aten Prim*. 2011;4:1-2.
13. Villaizán Pérez C. Currículum de formación en atención primaria europeo. *Form Act Pediatr Aten Prim*. 2014;7:167-168.
14. Ruiz-Canela Cáceres J, Malmierca Sánchez F. Necesidades de pediatras de Atención Primaria. *Rev Pediatr de Aten Primaria*. 2005;(7):145-55.

15. Gorrotxategi Gorrotxategi PJ, García Vera C, Graffigna Lojendio A, Sánchez Pina C, Palomino Urda N, Rodríguez Fernández-Oliva CR, *et al.* Situación de la Pediatría de Atención Primaria en España en 2018. *Rev Pediatr Aten Primaria.* 2018;20:e89-e104.
16. Más de 1,9 millones de niños en España están sin pediatra de Atención Primaria. 20 de febrero de 2025. En: ConSalud.es [en línea] [consultado el 28/08/2025]. Disponible en www.consalud.es/profesionales/19-millones-ninos-espana-estan-sin-pediatra-atencion-primaria_155009_102.html
17. Álvarez Casaño M, Gorrotxategi Gorrotxategi PJ, Castillo Campos I, Cámara Otegui A, Martín Moya R, Fuentes Redondo T, *et al.* Salidas laborales de los residentes de Pediatría. Datos del periodo 2014-2017. *Rev Pediatr Aten Primaria.* 2019;21:247-53.
18. Sánchez Pina C, Cuervo Valdés JJ, Garrido Torrecillas J, Martín Delgado MI, Cortés Rico O, Esparza Olcina MJ, María Mengual Gil J; Grupo de trabajo del Programa de Actividades Preventivas de la Infancia y Adolescencia (Grupo de trabajo del PAPI). Avanzamos en salud gracias a la aplicación salud infantil papi: programa de actividades preventivas de la infancia y adolescencia. *An Pediatr (Barc.).* 2023;(98):59e1-59e10. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2022.11.004>
19. Domínguez Aurrecoechea B, Orejón de Luna G, Martín Muñoz P, García Puga JM; Grupo Docencia MIR de la AEPap, Blanco González JE, *et al.* La formación MIR de Pediatría también desde la Atención Primaria. *Rev Pediatr Aten Primaria.* 2005;7(1):S97-134.
20. Domínguez Aurrecoechea B, Villaizán Pérez C, Fernández-Cuesta Valcarce MÁ. Optimizar la rotación MIR de Pediatría en Atención Primaria (en el centro de salud). *Rev Pediatr Aten Primaria.* 2012;(21):61-9.
21. Gorrotxategi Gorrotxategi P, Carrasco Sanz A, Cenarro Guerrero T, Arana Navarro T, en representación del Ejecutivo de la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. Situación actual de la formación sanitaria especializada en pediatría y áreas específicas: retos y necesidades. *An Pediatr (Barc.).* 2025;(102):503716. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2024.503716>