

destacamos ocho ejemplos de los que se muestran las imágenes diagnósticas; normalidad neurológica, duplicación pielou-reteral, cuerpo extraño radio lúcido, displasia de caderas, litiasis biliar, quiste poplíteo y los hallazgos casuales de un quiste de bazo y otro folicular ovárico.

Conclusiones: en el campo de la Pediatría en Atención Primaria, la ecografía es un complemento muy eficaz para el diagnóstico y seguimiento de múltiples patologías. Consideramos que todo pediatra de Atención Primaria debe tener acceso a la información que aporta esta técnica diagnóstica. Actualmente es una utopía la realización de esta técnica en la consulta por la limitación en el acceso al ecógrafo, la falta de formación en esta técnica y la gran demanda clínica en las consultas de Pediatría.

¿Qué opinan pediatras y residentes de Pediatría de la rotación por Atención Primaria?

García Puga JM^a, Villaizan Pérez C^b, Domínguez Aurrecoechea B^c, Ugarte Libano R^d, Grupo Docencia AEPap^e.

^aCS Salvador Caballero. Granada.

^bCS Sonseca. Toledo. ^cCS Otero, Oviedo. Asturias. ^dCS Aranbizkarra. Vitoria.

Introducción: en la formación de los residentes de Pediatría (MIR), la necesidad de rotación por Atención Primaria (AP) ha sido largamente reivindicada. Desde 2007 y de forma obligatoria los MIR rotarán por centros de salud durante 3 meses. Nuestro grupo discrepa de la forma de rotación propuesta. Es nuestro objetivo conocer las opiniones de pediatras (P) hospitalarios (PH), de Atención Primaria (Pap) y MIR en cuanto a tiempo, periodo de realización y expectativas de rotación.

Material y métodos: estudio transversal con encuesta validada de 13 preguntas, cuya distribución a las distintas asociaciones de la AEPap y su cumplimentación se realizó a través de su página web. Los datos se procesaron con paquete estadístico SPSS® 12.0, utilizándose en su análisis el test del Chi cuadrado.

Resultados: se recogen 323 encuestas de 13 comunidades, contestadas por: PH 5,26%; Pap 56,03% y MIR 36,84%.

Mujeres 61,76% (MIR 69,6%). La distribución por edad fue < 30 años 32,8% (MIR 84%) y de 41-50, 31,2% (P: 48,52%). El 96,6% cree necesaria rotación por AP (P: 98,47% y MIR 94,45 %; $p < 0,05$). El 59,8% cree inadecuado rotar 3 meses (PH: 1 ó 6 meses 37,5%, Pap: 6 meses 70,83%; MIR: 2 meses el 35,29%; $p < 0,05$). El 55,5% piensa que se debe realizar en dos periodos (P: R1-R4 30,96% y MIR: 37,85% R1, 2, 3 y 4). Un 63,2% de Pap considera necesaria la rotación de 6 meses el último año (29,41% de PH; 49,57% de los MIR). El 61,03% de los MIR espera mejorar su formación durante la rotación.

Conclusiones: la necesidad de rotar por AP es casi unánime. Para la mayoría 3 meses son inadecuados, decantándose por 6 meses los Pap. Hay dos preferencias mayoritarias en cuanto al periodo de rotación, una R1/R4 y otra en cualquier año de residencia. Se opina que los que piensan trabajar en AP deberían rotar 6 meses en R4. La expectativa prioritaria de los MIR en su rotación es mejorar su formación.

Las adolescentes extremeñas de zonas rurales manifiestan peor salud relacionada con la calidad de vida y nivel de actividad física

Gusi Fuertes N^a, Prieto Prieto J^a, Morell Bernabé JJ^b, García Martín Y^c.

^aFacultad Ciencias del Deporte, Universidad de Extremadura. Cáceres.

^bPediatra, CS Zona Centro. Badajoz.

^cHospital de Cáceres, Servicio Extremeño de Salud. Cáceres.

Introducción: el nivel de actividad física, como hábito saludable, es un determinante importante del estado de salud y la calidad de la vida en la población, y la adolescencia es un momento crucial para el establecimiento de comportamientos saludables. Se observa un déficit de conocimiento en las relaciones entre la salud relacionada con la calidad de vida (SRCAV) y el nivel de actividad física en territorio urbano y rural para contribuir a la promoción de la actividad física como medio de Educación para la Salud en esta población por parte de los equipos pediátricos de Atención Primaria.

Objetivo: el propósito de este estudio es comparar la percepción de la SRCAV y el nivel de actividad física en adolescentes que viven en poblaciones urbanas y rurales de Extremadura.

Material y métodos: 1.143 adolescentes con edades entre los 13 y 18 años