



Pediatría Atención Primaria

ISSN: 1139-7632

Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria

Gorrotxategi Gorrotxategi, P; Domínguez Aurrecoechea, B; Valdivia Jiménez, C; Vera, García; Villaizán Pérez, C; Sánchez Pina, C; Cantarero Vallejo, MD; Palomino Urda, N; Rodríguez Fernández-Oliva, CR
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
Pediatría Atención Primaria, vol. XIX, núm. 76, 2017, Octubre-Diciembre, pp. 321-328
Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria

Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=366654813004>

- Cómo citar el artículo
- Número completo
- Más información del artículo
- Página de la revista en redalyc.org

redalyc.org

Sistema de Información Científica Redalyc
Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal
Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto



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

^aPediatra. CS Pasaia 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.

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 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.

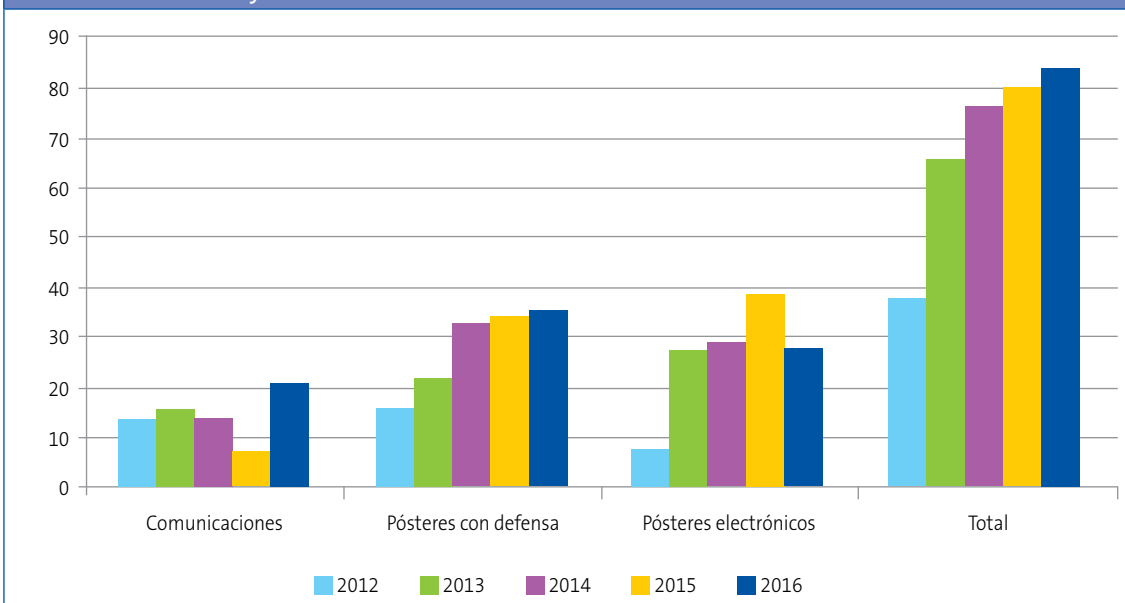
El cambio es más llamativo si comparamos los datos de los congresos de la AEP en los que la AEPap

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

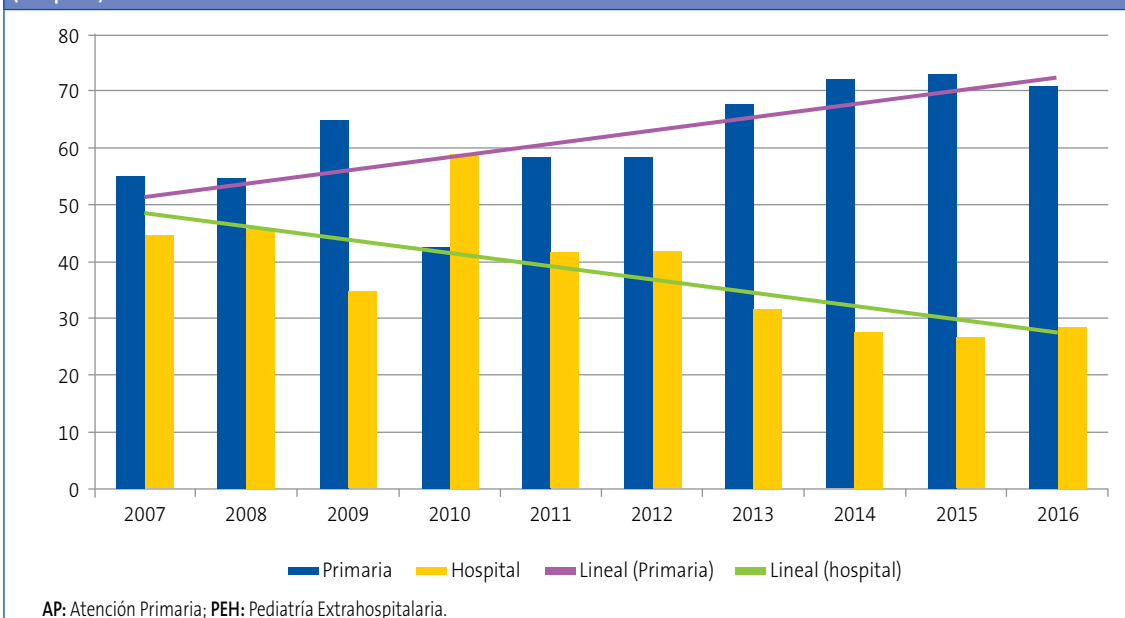


realizaba su reunión fuera de ellos (2007-2011), periodo en el que el porcentaje de presentaciones exclusivamente hospitalarias en la sección PEH-AP ronda el 50%, mientras que en el periodo 2013-2016, periodo en que la AEPap realiza su reunión

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 ha 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
Flashses pediátricos	Flashses 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, 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.congresoaeap.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/aeap/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://congresoaeap2013.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://congresoaeap2014.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://congresoaeap2015.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.congresoaeap.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.