

Informe

Estudio de las comunicaciones orales presentadas en las reuniones científicas de la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León (1984-1996)

G. SOLÍS SÁNCHEZ, C. PÉREZ MÉNDEZ, R. RODRÍGUEZ POSADA, J. LLANEZA RUIZ,
S. BALLESTEROS GARCÍA, A. RODRÍGUEZ FERNÁNDEZ

Servicio de Pediatría. Hospital de Cabueñes. Gijón

La Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León realiza reuniones científicas oficiales desde la celebrada en Salamanca el 8 de Mayo de 1960⁽¹⁾. Estas reuniones son, junto con la publicación del Boletín de Pediatría, la entrega de los Premios Arce-Sánchez Villares y el desarrollo de los Cursos de Formación Continuada, sus actividades profesionales más importantes, constituyendo foros de presentación y debate de muchos de los trabajos que sus miembros desarrollan. El objetivo de este trabajo es valorar la actividad de las reuniones científicas realizadas por la Sociedad, en nuestras tres comunidades autónomas, en los últimos años, revisando las comunicaciones orales presentadas en las mismas.

MÉTODOS

Estudio descriptivo y retrospectivo de las comunicaciones orales presentadas a reuniones científicas de la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León, celebradas dentro de

dicho territorio, entre Enero de 1984 y Diciembre de 1996. Con este fin se revisaron los volúmenes correspondientes del Boletín de la Sociedad, así como los programas y libros de resúmenes de comunicaciones publicados en cada reunión⁽²⁻²⁴⁾. Las comunicaciones orales presentadas fueron introducidas en una base de datos para su manejo estadístico. Se analizaron las siguientes variables: tipo de comunicación, número de autores, procedencia, subespecialidad, tema específico y carácter hospitalario-extrahospitalario de la misma. El tipo de comunicación se dividió en 4 posibilidades: caso clínico (uno o dos casos clínicos aislados), casuística (desde 2 casos a cualquier tipo de serie), original (trabajo estructurado según las normas habituales de originales) y revisión teórica (si la comunicación sólo presentaba aspectos teóricos). El dato de la procedencia de los autores se dictaminó por la localización del centro de trabajo. En caso de varios centros se eligió el del primer autor. La subespecialidad y el tema o enfermedad tratada se valoraron por el título de la comunicación,

o resumen si había publicación del mismo, intentando concretarlos lo más posible. Cada comunicación podía pertenecer a más de una subespecialidad y tema, según el contenido aparente de la misma. El carácter hospitalario-extrahospitalario lo definió el centro de trabajo de los autores.

RESULTADOS

1. Reuniones

Entre el 1/1/84 y el 31/12/96 se realizaron 26 reuniones científicas con presentación de comunicaciones orales, 24 de ellas dentro de nuestras tres comunidades autónomas y 2 fuera de las mismas (Santiago en Octubre-87 y Haro en Mayo-94). De las 26 reuniones, 7 fueron conjuntas con otras sociedades regionales (3 con la Sociedad de Aragón, La Rioja y Soria; 2 con las Sociedades Portuguesa y Gallega; 1 con la Sociedad Vasco-Navarra; y 1 con la Sociedad de Madrid y Castilla-La Mancha) y 19 exclusivas de nuestra sociedad. Dos de ellas, Santander-95 y Va-

Correspondencia: Dr. Gonzalo Solís Sánchez. Servicio de Pediatría. Hospital de Cabueñes. Cabueñes s/n. Gijón.

TABLA I. REUNIONES DE LA SOCIEDAD ENTRE 1984 Y 1996: DATOS SOBRE CIUDAD DE CELEBRACIÓN, FECHA, NÚMERO DE COMUNICACIONES, OTRAS SOCIEDADES INVITADAS Y MESAS REDONDAS

Nº	Ciudad	Fecha	Com.	Otras Soc.	Tema mesa redonda
1.	Oviedo	5/84	30	No	No hubo
2.	Segovia	10/84	17	No	No hubo
3.	Santander	10/85	22	No	No hubo
4.	Salamanca	2/86	13	No	- Patología ORL extrahospitalaria
5.	Avila	4/86	9	No	- Hipoxia perinatal
6.	Valladolid	11/86	15	No	- Asistencia pediátrica en nuestro medio
7.	Ponferrada	5/87	16	No	- Maldescenso testicular
8.	Santiago	10/87	80	Portugal y Galicia	- Alergia - Alimentación 0-2 años - SIDA
9.	Palencia	4/88	31	No	- Ortopedia infantil
10.	Oviedo	12/88	24	No	- Convulsiones en la infancia
11.	Burgos	4/89	24	Vasco-Navarra	- Broncopatías recidivantes
12.	Salamanca	11/89	91	Portugal y Galicia	- Adolescencia - Vacunaciones - Hemoglobinopatías
13.	Valladolid	3/90	36	No	No hubo
14.	León	2/91	46	No	- Hipocrecimiento
15.	Segovia	6/91	41	No	- Abdomen agudo
16.	Avila	3/92	42	Madrid y Castilla-La Mancha	- Tratamientos neonatales
17.	Burgos	11/92	63	Aragón, Rioja y Soria	- Cirugía torácica
18.	Zamora	5/93	45	No	- Infecciones respiratorias agudas
19.	Valladolid	11/93	49	No	- Bioética
20.	Haro	5/94	42	Aragón Rioja y Soria	- Obstrucción respiratoria de vías superiores
21.	Gijón	11/94	69	No	- Actualización del tratamiento infecciones
22.	Palencia	5/95	67	No	- Diagnóstico por imagen
23.	Santander	10/95	20	No	- Calendario quirúrgico
24.	León	11/95	43	Aragón Rioja y Soria	- Intolerancia proteínas leche de vaca
25.	Salamanca	4/96	59	No	- Prevención en pediatría
26.	Valladolid	11/96	40	No	- Relación pediatría hospitalaria y extrahospitalaria

lladolid-96, coincidieron con la entrega de los premios Arce y Arce-Sánchez Villares, respectivamente.

En la **tabla I** se pueden leer las características generales de estas reuniones: localización, fecha celebración, número de comunicaciones, sociedades con las que se celebraron y tema de mesa redonda. Este artículo se referirá solamente a las comunicaciones presentadas en las 24 reuniones celebradas en nuestras tres comunidades autónomas, excluyendo las de Santiago y Haro.

2. Número de comunicaciones

En las 26 reuniones celebradas en estos 13 años se presentaron 1.033 comunicaciones orales, de las que 911 se comunicaron en las 24 reuniones celebradas en nuestras tres comunidades autónomas. En las 2 reuniones realizadas fuera de nuestro ámbito se presentaron 122 comunicaciones (80 en Santiago y 42 en Haro). Las 911 comunicaciones estudiadas suponen una media de 38 comunicaciones por reunión. Su distribución temporal fue la siguiente: 122 comunicaciones (13,4%) en el cuatrienio 1984-87; 206 (22,6%) en el trienio 1988-1990; 285 (31,2%) en el trienio 1991-1993; y 298 (32,7%) en el trienio 1994-96.

3. Tipo de comunicación

De las 911 comunicaciones presentadas, 362 (40%) corresponden al formato «caso clínico», 247 (27%) a «casuística», 276 (30%) a «original» y 26 (3%) a «revisión teórica».

4. Número de autores

El número medio de autores por comunicación fue de 5, con un rango en-

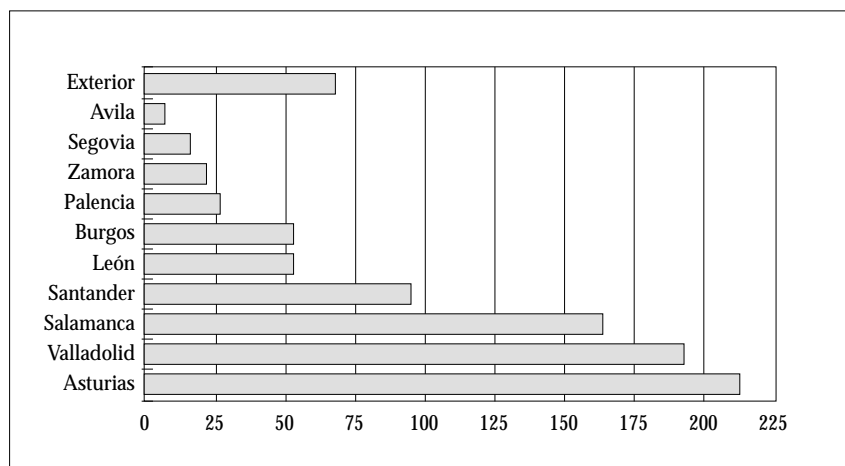


Figura 1. Comunicaciones presentadas (1984-96)

tre 1 y 11. En 121 comunicaciones (13,4%) firmaban entre 1 y 3 autores, en 674 comunicaciones (74%) firmaban entre 4 y 6, y en 115 comunicaciones (12,6%) firmaban 7 o más autores. El número de autores más frecuente fue de 6 (241 comunicaciones, 26,5% del total).

5. Procedencia geográfica de las comunicaciones

En la figura 1 se puede observar el número y porcentaje de comunicaciones presentadas por cada provincia de nuestra Sociedad. Asturias, con 213 comunicaciones (23%) fue la provincia que más aportaciones tuvo, seguida de Valladolid (193,21%) y Salamanca (164,18%). Del exterior de nuestras tres comunidades se presentaron 68 comunicaciones (7,5%).

6. Subespecialidad pediátrica

En la tabla II se pueden observar las 25 primeras subespecialidades en cuanto al número de comunicaciones y los porcentajes de las mismas. La genéti-

ca, con 192 comunicaciones (21%) fue la subespecialidad más comunicada, seguida de la neurología (155;17%), las enfermedades infecciosas (152;17%) y el aparato digestivo (136;15%).

7. Temas más tratados

En la tabla III pueden leerse los temas tratados en 10 o más ocasiones. Las enfermedades más veces comunicadas fueron la epilepsia (29 comunicaciones), la tuberculosis (23 comunicaciones) y la alergia (22 comunicaciones).

8. Origen hospitalario o extrahospitalario

De las 911 comunicaciones estudiadas, 89 (9,8%) fueron realizadas en el medio extrahospitalario. Este porcentaje permaneció estable en los 13 años estudiados: 1) Años 1984-87: 12 de 122 comunicaciones (9,8%); 2) Años 1988-90: 23 de 206 comunicaciones (11,2%); 3) Años 1991-93: 29 de 285 comunicaciones (10,2%); 4) Años 1994-96: 25 de 298 comunicaciones (8,4%).

DISCUSIÓN

Aunque las reuniones científicas de la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León vienen realizándose casi desde su fundación⁽¹⁾, los autores de esta revisión iniciamos este trabajo en la reunión celebrada en Oviedo en 1984⁽²⁾, al coincidir en esta fecha el 25 aniversario de la publicación del Boletín de Pediatría y comenzar, en nuestra modesta opinión, una nueva etapa dentro de la Sociedad.

Desde Enero de 1984 hasta Diciembre de 1996 se celebraron 26 reuniones científicas con presentación de comunicaciones orales, de las que 24 ocurrieron dentro de nuestro territorio (Asturias, Cantabria, Castilla y León) y 2 fuera del mismo (Santiago y Haro)⁽²⁻²⁴⁾. Estas 26 reuniones suponen una media de dos citas anuales, una de primavera y otra de otoño, en las que los socios, sobre todo los residentes de la especialidad, expusieron públicamente sus trabajos. Desde el año 1995, en la reunión de entrega de los Premios Guillermo Arce (Arce-Sánchez Villares a partir de 1996) también se presentaron comunicaciones orales.

Sin entrar en el análisis pormenorizado de las cifras que presentamos, los autores de este trabajo pretendemos con esta discusión abrir el debate sobre algunos aspectos que nos parecen interesantes.

Las comunicaciones orales en nuestras reuniones han ido aumentando en número, de forma progresiva, en el periodo de tiempo estudiado, si bien parece objetivarse un cierto y lógico estancamiento en los últimos años. Sin

TABLA II. NÚMERO DE COMUNICACIONES POR CADA SUBESPECIALIDAD PEDIÁTRICA

Subespecialidad	Nº comunicaciones	(%)
Genética	192	(21,1%)
Neurología	155	(17%)
Enfermedades infecciosas	152	(16,7%)
Aparato digestivo	136	(14,9%)
Neonatología	134	(14,7%)
Endocrinología	107	(11,7%)
Inmunoalergia	97	(10,6%)
Nefrología	93	(10,2%)
Cirugía Infantil	81	(8,9%)
Neumología	70	(7,7%)
Cardiología	57	(6,2%)
Oncología	55	(6%)
Aparato locomotor	47	(5,1%)
Hematología	40	(4,4%)
Urgencias	33	(3,6%)
Nutrición	32	(3,5%)
Dermatología	30	(3,3%)
Radiología	21	(2,3%)
Oftalmología	12	(1,3%)
ORL	11	(1,2%)
UVI	9	(1%)
Vascular	8	(0,9%)
Adolescencia	7	(0,8%)
Psiquiatría	4	(0,4%)

contar las reuniones conjuntas, hasta 1991 la cifra de comunicaciones nunca llegó a 40 por reunión, mientras que desde entonces siempre se ha superado esta cifra, con la excepción de la celebrada en Santander en Octubre-95 (primera reunión del Premio Arce en la que se leían comunicaciones). Estos datos avalan, a nuestro juicio, una in-

tensa y productiva vida científica de nuestros asociados.

Un tema que merece nuestra preocupación es el escaso número de trabajos tipo «original» presentados (30%), frente a la mayoría de comunicaciones tipo «caso clínico» y/o «casuística» (67%). La escasez de trabajos «originales» quizás tenga que ver con la abun-

dancia de congresos y reuniones nacionales e internacionales, pediátricos y de subespecialidades, que hacen que los estudios de más calado se guarden para dichos foros, privando a la Sociedad de su presentación. Otra posible causa puede ser el escaso reconocimiento curricular desde las instancias oficiales (tribunales de oposiciones) a las aportaciones científicas de nuestras sesiones. Ambos puntos deberían medirse, y posiblemente corregirse, a fin de conseguir que los mejores frutos de la investigación de nuestros socios no pasen desapercibidos para la Sociedad.

En cuanto a las subespecialidades y temas tratados en las comunicaciones conviene decir que, en su conjunto, repasan casi al completo la patología pediátrica actual. Pero si nos atenemos a los temas más veces comunicados, parece evidente la gran influencia que algunos de nuestros más prestigiosos socios y maestros ejercen sobre los residentes, alentándoles a trabajar y comunicar específicamente en sus disciplinas (epilepsia, alergia, nefrología,...). El hecho de que sea la genética la subespecialidad más comunicada se explica por la metodología seguida a la hora de clasificar las comunicaciones: los síndromes, malformaciones y enfermedades congénitas de cualquier tipo fueron clasificadas como pertenecientes a la subespecialidad correspondiente y a la de genética, dada su característica hereditaria.

La contribución de la pediatría extrahospitalaria al total de comunicaciones nos parece algo baja en relación al alto porcentaje de socios que trabajan en la misma. La justificación podría

TABLA III. TEMAS COMUNICADOS EN 10 O MÁS OCASIONES.

Epilepsia	29
Tuberculosis	23
Enfermedades alérgicas	22
Malformaciones cardíacas	20
Malformaciones digestivas	18
Errores innatos del metabolismo	16
Malformaciones renales	15
Enfermedades tiroideas	14
Cromosomopatías	13
Asma	12
Estudios de laboratorio en inmunología	11
Gastroenteritis agudas	11
Enfermedades metabolismo P/Ca	11
Lactancia materna	11
Meningitis bacterianas	10
Organización-demanda extrahospitalaria	10

estar en la inexistencia de rotación por esta disciplina de los residentes de pediatría, verdaderos motores de gran número de comunicaciones, y en la altísima demanda asistencial de los centros de salud que impide el desarrollo de cualquier actividad investigadora. Ambos factores animan poco a los pediatras de Asistencia Primaria a realizar estudios y, posteriormente, comunicarlos en nuestras reuniones.

Por los datos expuestos, creemos que nuestra Sociedad goza de una excelente salud científica. Sin embargo, algunos aspectos podrían superarse. La presentación de los mejores trabajos de investigación de nuestros socios en estas sesiones y su publicación de los mismos en nuestro Boletín, sin que esto suponga el final científico de la andadu-

ra de estos trabajos, podrían mejorar aún más la calidad de nuestras sesiones. Este aspecto, unido a una mayor presencia científica de la asistencia primaria pediátrica, son indispensables para la vida futura de nuestra Sociedad.

BIBLIOGRAFÍA

1. Díez Rumayor J. Presentación. *Bol Soc Cast Leon Pediat* 1960; I:6.
2. Noticiario. Reunión científica conmemorativa de las «Bodas de plata» del Boletín de la Sociedad Castellano, Astur-Leonesa Pediatría: Oviedo, 12 y 13 de Mayo de 1984". *Bol Soc Cast Ast Leon de Pediat* 1984; XXV:331-332.
3. Noticiario. Reunión científica de la Sociedad Castellano, Astur-Leonesa de Pediatría: Segovia, 6 y 7 de Octubre de 1984.

Bol Soc Cast Ast Leon Pediat 1984; XXV:728-730.

4. Noticiario. Reunión científica de la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León. Santander 19-20 de Octubre de 1985. *Bol Soc Cast Ast Leon Pediat* 1985; XXVI:210-211.
5. Noticiario. Reunión de la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León. Salamanca 22-23 Febrero 1986. *Bol Soc Cast Ast Leon Pediat* 1985; XXVI:469-470.
6. Noticiario. Reunión Científica de la Sociedad: Avila, 26-27 Abril 1986. *Bol Soc Cast Ast Leon Pediatr* 1986; XXVII:77-78.
7. Noticiario. Reunión de la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León: Valladolid 29-30 Noviembre 1986. *Bol Soc Cast Ast Leon Pediat* 1986; XXVII:342-344.
8. Noticiario. Reunión de la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León: Ponferrada, 23 y 24 de Mayo de 1987. *Bol Soc Cast Ast Leon Pediatr* 1987; XXVIII:173-174.
9. Noticiario. Reunión de la Sociedad de Pediatría Astur Cantabro-Castellana-Leonesa: Palencia, 15-16 de Abril 1988. *Bol Pediatr* 1988; 29:201-204.
10. Noticiario. Reunión científica de las Sociedades de Asturias, Cantabria, Castilla y León y Vasco-Navarra de Pediatría: Burgos, 22 de Abril de 1989. *Bol Pediatr* 1989; 30:173-175.
11. IV Reunión de las Sociedades de Pediatría de Portugal, Galicia, y Asturias, Cantabria, Castilla y León. Libro de Actas. Europa Artes Gráficas, S.A. Salamanca, 1989
12. Noticiario. Reunión científica de la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León. Valladolid, 30-31 de Marzo 1990. *Bol Pediatr* 1990; 31:79-82.
13. Noticiario. Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León. Reunión científica. León, 15-16 Febreo 1991. *Bol Pediatr* 1990; 31:375-379.

14. Noticiario. Reunión científica. Segovia, 31 de Mayo y 1 de Junio de 1991. *Bol Pediatr* 1991; **32**:85-88.
15. Noticiario. Reunión científica conjunta con la Sociedad de Pediatría de Madrid y Castilla-La Mancha. Avila, 6 y 7 de Marzo de 1992. *Bol Pediatr* 1991; **32**:344-349.
16. Noticiario. Reunión científica de las Sociedades de Asturias, Cantabria, Castilla y León y Aragonesa de Pediatría. Burgos, 14 de Noviembre de 1992. *Bol Pediatr* 1992; **33**:407-412.
17. Noticiario. Reunión científica de la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León. Zamora, 21-22 de Mayo de 1993. *Bol Pediatr* 1993; **34**:155-158.
18. Noticiario. Reunión científica de la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León. Valladolid, 26 y 27 de Noviembre de 1993. *Bol Pediatr* 1994; **35**:70-74.
19. Noticiario. II Reunión conjunta de la Sociedad de Pediatría de Aragón, La Rioja y Soria y la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León. Haro, 14 de Mayo de 1994. *Bol Pediatr* 1994; **35**:69.
20. Noticiario. Reunión de otoño de la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León. Gijón, 11-12 de Noviembre de 1994. *Bol Pediatr* 1994; **35**:261-266.
21. Noticiario. Reunión de primavera de la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León. Diagnóstico por imagen. Palencia 12 y 13 de Mayo de 1995. *Bol Pediatr* 1995; **36**:189-193.
22. Noticiario. III Reunión conjunta de la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León y Aragón, La Rioja y Soria. León, 4-5 de Noviembre 1995. *Bol Pediatr* 1995; **36**:307-312.
23. Programa de «Reunión científica de la Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León. Salamanca, 19-20 Abril 1996».
24. Sociedad de Pediatría de Asturias, Cantabria, Castilla y León. IX Memorial Guillermo Arce-Ernesto Sánchez Villares. Libro de Actas. Valladolid, 15-16 de Noviembre de 1996. Ediciones Ergon, S.A. Madrid.