

2026



“Erjuevespediátrico” News

28 de mayo 2026

2026

CURSOS Y CONGRESOS



III Jornada Insular de Fuerteventura



III JORNADA DRA. GLADY RODRÍGUEZ PÉREZ

**Abordaje del Retraso
del Neurodesarrollo
en la Infancia**

Hospital General de Fuerteventura.
3 de junio de 15:30-20:00



Inscripciones. Gratuita para socios/as de SEPEXPAL. No socios/as: 20 euros (IGIC incluido)
El plazo de inscripción finaliza el 31 de mayo (incluido).

Más información en: www.sepexpal.com

III Jornada Insular de Fuerteventura

PROGRAMA

15:30-16:00 Entrega de documentación y presentación

16:00-17:00 “*Del diagnóstico temprano, a la edad escolar*”

Ponente: Cristian Bruno Ojeda. Psicólogo de la Unidad de Atención Temprana

17:00-18:00 “*Aproximación a los trastornos del neurodesarrollo*”

Ponente: Sara Vega Granados. Neuropediatría del Complejo Universitario Materno Infantil de Gran Canaria.

18:00-18:30 Descanso/Café

18:30-19:30 “*Del reflejo al movimiento*”

Ponentes: Gara Jordán González e Iballa Castellano San Ginés. Fisioterapeutas de la Unidad de Atención Temprana.

19:30-20:00 Coloquio y despedida



2026



119º Curso de Terapéutica Pediátrica





Fechas próximos cursos



15-19 de junio



28 septiembre-2 octubre



CURSO DE PEDIATRIA PARA MEDICOS/AS DE INCIDENCIAS Y URGENCIAS DE AP



4-6 de noviembre





72 CONGRESO aep

Donostia · San Sebastián

11, 12 y 13 de junio 2026



53ª Reunión Conjunta de las Sociedades Canarias de Pediatría

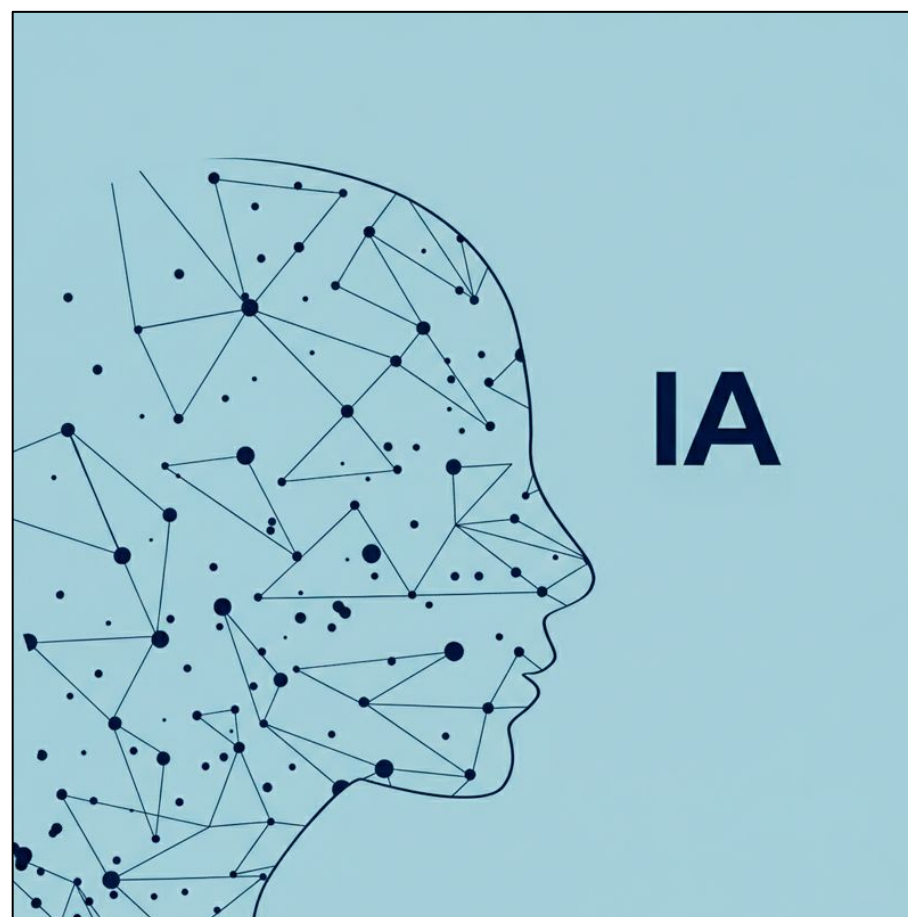
26-27 JUNIO 2026
H10 COSTA ADEJE



40 Congreso Nacional
SEPEAP
Sociedad Española de Pediatría
Extrahospitalaria y Atención Primaria

MADRID
15, 16 y 17 de octubre





IA en Pediatría: fundamentos, aplicación asistencial y uso responsable

Desde: 07 mayo 2026 hasta: 02 julio 2026

2026

VACUNAS



Vacunación antigripal 2026-2027: recomendaciones del CAV-AEP

Vacunas antigripales de uso pediátrico España, temporada 2026-2027

Vacunas disponibles	Cepas virales	Tipo de vacuna	Edad	Posología	Vía
Flucelvax (Seqirus)	Trivalente (cultivo celular)	Inactivada	≥6 meses	0,5 ml	IM
Fluarix (GSK)	Trivalente (cultivo en huevo)	Inactivada	≥6 meses	0,5 ml	IM
Influvac (Viatris)	Trivalente (cultivo en huevo)	Inactivada	≥6 meses	0,5 ml	IM / SC
Vaxigrip (Sanofi)	Trivalente (cultivo en huevo)	Inactivada	≥6 meses	0,5 ml	IM / SC
Fluenz (AstraZeneca)	Trivalente (cultivo en huevo)	Atenuada	2-17 años	0,2 ml (0,1 ml en cada fosa nasal)	Intranasal

Fichas técnicas de vacunas • @CAV_AEP • v.1, abril 2026

Comparativa de Cepas por Tipo de Vacuna Especificidad por Plataforma de Producción

Plataforma de Producción 	Cepa A (H1N1)pdm09	Cepa A (H3N2)	Cepa B (Linaje Victoria)
Inactivadas (Producidas en huevo) 	A/Wisconsin/67/2022	A/District of Columbia/27/2023 [Nueva]	B/Austria/1359417/2021
Recombinantes o Cultivo Celular 	A/Victoria/4897/2022	A/Croatia/10136RV/2023 [Nueva]	B/Austria/1359417/2021
Atenuadas (Producidas en huevo) 	A/Norway/31694/2022	A/Perth/722/2024 V1/ [Nueva]	B/Austria/1359417/2021

Evolución de la Fórmula: De Tetravalente a Trivalente



Exclusión del linaje B/Yamagata: No circula desde 2020, la OMS recomienda oficialmente vacunas trivalentes.

Composición Trivalente Estándar: Concentrada exclusivamente en dos cepas A (H1N1 y H3N2) y una cepa B (linaje Victoria).

Actualización Crítica: La Cepa H3N2

Renovación del componente H3N2: Actualizado en todas las plataformas para adaptarse a la evolución natural del virus.

Adaptación por Plataforma: La OMS selecciona cepas específicas para cada tecnología para maximizar la eficacia.



SIMPLIFICAR LO COMPLEJO: NUEVAS TABLAS PARA LA VACUNACIÓN EN TPH, TOS Y CAR-T

<https://vacunasaep.org/> @CAV_AEP. Mayo 2026

caep CAV



Trasplante hematopoyético



Terapias CART-T



Trasplante de órgano sólido



Generalidades



Esquemas de vacunación
(a modo de ejemplo)



Convivientes



caepCAV
Comité Asesor
de Vacunas
e Inmunizaciones



VACUNACIÓN E INMUNIZACIÓN EN GRUPOS DE RIESGO

aepp Asociación Española de Pediatría **CAV** Comité Asesor de Vacunas e Inmunizaciones

Adultos (AEV)



Pediátricos (AEP)



Para acceder pulsar en los círculos



Fecha de actualización: mayo '26

VACUNACIÓN E INMUNIZACIÓN EN GRUPOS DE RIESGO

aepp Asociación Española de Pediatría **CAV** Comité Asesor de Vacunas e Inmunizaciones

Prematuros
<35 semanas de edad gestacional (SEG)



Inmunodeficiencias



Trasplantes



Enfermedades crónicas



Recién nacidos con condiciones especiales



Para acceder pulsar en los círculos



Especial convivientes



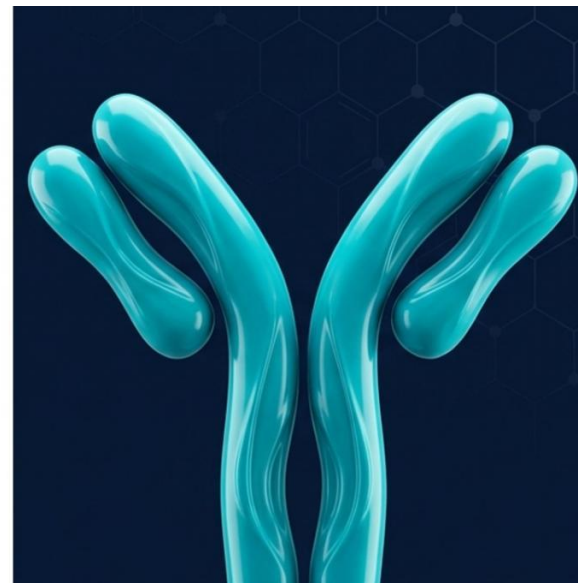
aeppCAV
Comité Asesor
de Vacunas
e Inmunizaciones



VACPERTAGEN:
LA EMA AUTORIZA UNA
NUEVA VACUNA FRENTE
A LA TOSFERINA EN UN
MOMENTO DE
RENOVADO INTERÉS
POR LA PREVENCIÓN



<https://vacunas.aep.org/> @CAV_AEP. Mayo 2026



Inmunogenicidad Superior mediante Inactivación Genética

La preservación de epítopos estructurales induce una respuesta de anticuerpos significativamente más potente y específica.

Inactivación Química Tradicional

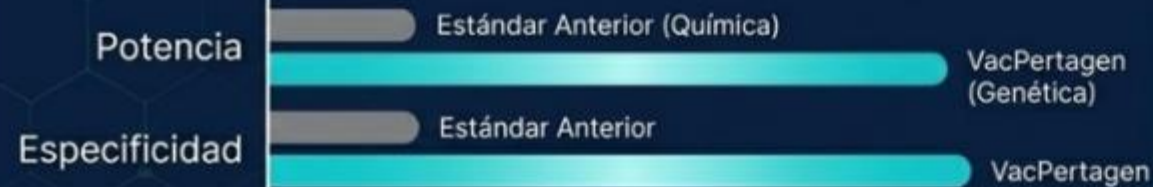


Pérdida de hasta un 80 % de los epítopos estructurales originales

Modificación Genética (VacPertagen)



Preservación total de la conformación antigénica para reconocimiento óptimo



Induce respuestas inmunes significativamente más altas que las vacunas acelulares actuales.



CANAL DE TELEGRAM



<https://t.me/InformacionvacunasCanarias>

2026

COORDINACIÓN



ABORDAJE DE LA OBESIDAD 7ª edición INFANTIL Y JUVENIL EN CANARIAS

CURSO ONLINE (MEDICINA Y ENFERMERÍA)
15 DE JUNIO-12 JULIO



Solicitada la acreditación



Se realizarán en cuarto trimestre 2026



- 7 de mayo de 2026. ✓
- 14 de mayo de 2026. ✓
- ~~11 de junio de 2026.~~

Pendiente de nueva fecha

Presencial



GUÍA DE DERIVACIÓN DE PATOLOGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLÓGICA EN LA INFANCIA Y ADOLESCENCIA DESDE ATENCIÓN PRIMARIA (revisión 2026)

DEFORMIDADES DE LA COLUMNA VERTEBRAL

1. Escoliosis Idiopática del Adolescente (EIA) (≥ 10 años)

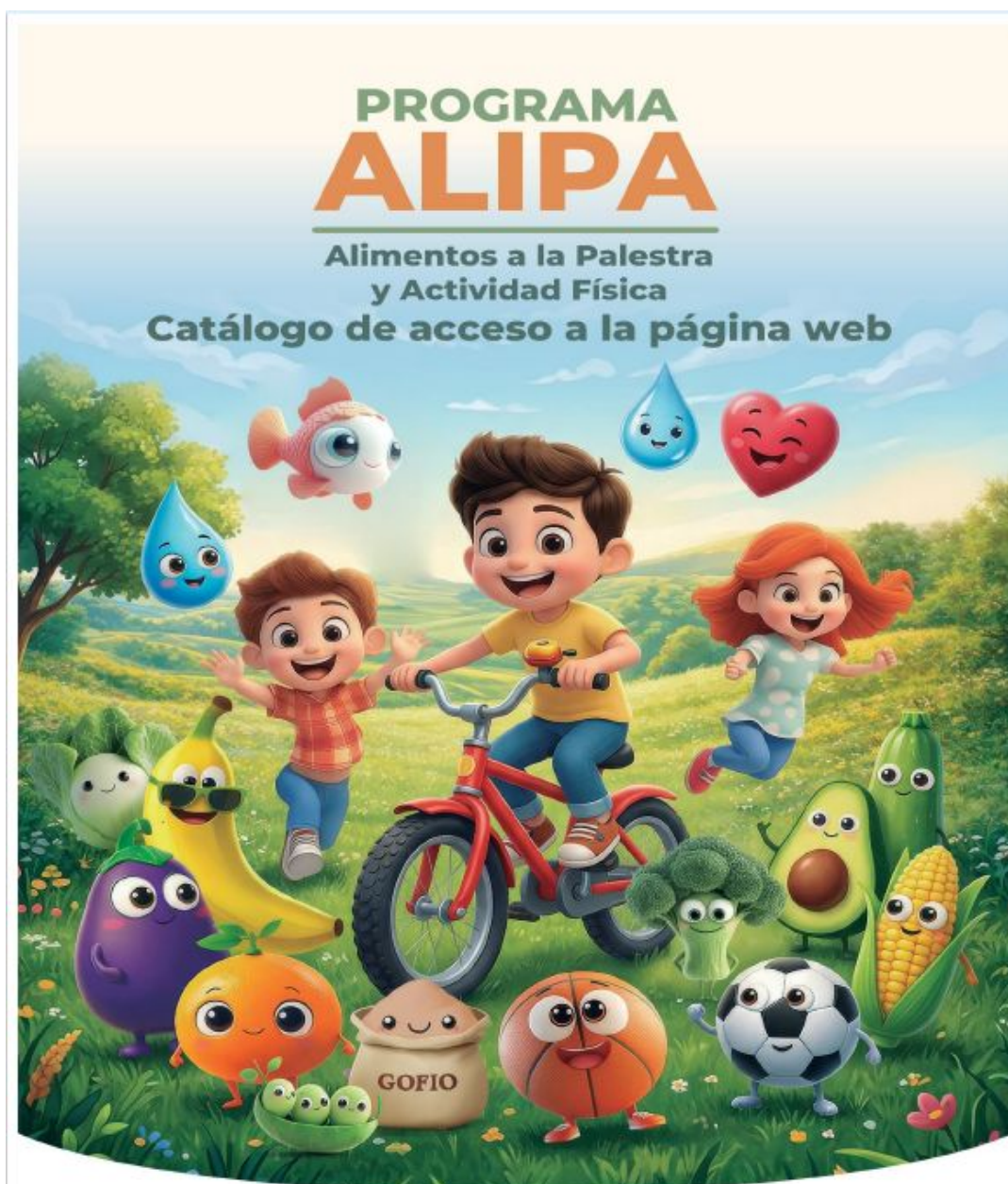
DIAGNÓSTICO		DERIVACIÓN	OBSERVACIONES	
Test de Adams negativo		No precisa	Control clínico Pediatra AP (Programa Salud Infantil)	
Test de Adams positivo, escoliómetro $< 7^\circ$		No precisa	Control clínico Pediatra AP (Programa Salud Infantil)	
Test de Adams positivo, escoliómetro $> 7^\circ$ Realizar TeleRx PA	Angulo de Cobb $< 20^\circ$	No precisa	Control clínico Pediatra AP cada 6 meses	
	Angulo de Cobb $> 20^\circ$	Derivar CAE/CCEE REHABILITACIÓN		NORMAL

2. Escoliosis en menores de 10 años

DIAGNÓSTICO		DERIVACIÓN	OBSERVACIONES	
Escoliosis Infantil (< 3 años) con Adams positivo		Derivar a CAE/CCEE REHABILITACIÓN siempre	Remitir sin radiografía	NORMAL
Escoliosis Juvenil (3-10 años) con Adams positivo Escoliómetro $> 7^\circ$ Realizar TeleRx PA	Ángulo de Cobb $< 10^\circ$	No precisa	Control clínico Pediatra AP cada 6 meses	
	Ángulo de Cobb $> 10^\circ$	Derivar a CAE/CCEE REHABILITACIÓN siempre		NORMAL

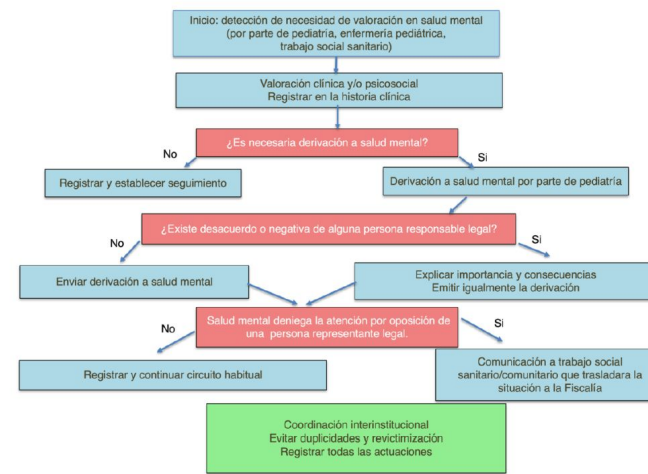
No duplicar IC y en ningún caso a Traumatología

Estás en: Servicios Centrales > Salud Pública > Promoción Salud > Alimentación > ALIPA > PROGRAMA ALIMENTOS A LA PALESTRA Y ACTIVIDAD FÍSICA (ALIPA)



<https://www.youtube.com/watch?app=desktop&v=eZ2wkGVtz30>

Recursos educativos para educación primaria, dirigidos a docentes, profesionales sanitarios y familias.



Derecho de la persona menor de edad a la valoración en Salud Mental Infanto-Juvenil: actuación sanitaria ante el desacuerdo de responsables legales.

Impide o retrasa la atención vulnerando el principio del interés superior de la persona menor de edad.



Se debe de garantizar la primera valoración en Salud Mental,



Si la USM lo deniega alegando desacuerdo entre las personas responsables legales, se dejará constancia en la historia clínica de la indicación de la derivación y de la negativa asistencial.



Comunicar la situación a Trabajo Social Sanitario



Ministerio Fiscal

PROTOCOLO DE ATENCIÓN SANITARIA A NIÑOS Y NIÑAS SAHARAUIS 2025



Se publicará en junio la actualización del 2026



Presentación.....	3
1. Introducción.....	4
2. Objetivo general	4
3. Objetivos específicos.....	4
4. Aspectos preventivos	5
5. Planificación de la asistencia	5
6. Relación de los procesos más frecuentes	8
7. Referentes institucionales insulares	11
8. Autores/as	12
9. Bibliografía.....	13
10. Anexos	15
Anexo I: Modelo historial clínico de la República Árabe Saharaui Democrática	
15	
Anexo II: Calendario Vacunación.....	
16	
Anexo III: Interpretación Serología Hepatitis B	
17	
Anexo IV: Contacto “Programa Vacaciones en Paz”	
17	

2026

ALERTAS Y FARMACOVIGILANCIA



Alerta por presencia de *Listeria monocytogenes* en queso fresco de vaca procedente de España (Ref. ES2026/271)

Fecha: 12 Mayo 2026

Fecha y hora: 12/05/2026 16:30

La Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN) ha sido informada por las autoridades sanitarias de la comunidad autónoma de Aragón, a través del Sistema Coordinado de Intercambio Rápido de Información (SCIRI), de la presencia de *Listeria monocytogenes* en Queso Latino (Queso fresco de vaca) de la marca Goya, lotes 011056 y 021046.

Se recomienda a las personas que tengan en su domicilio el producto incluido en esta alerta se abstengan de consumirlos.



Alerta por presencia de Salmonella spp. en batido proteico vegano en polvo procedente de España (Ref. ES2026/240)

Fecha: 30 Abril 2026

Fecha y hora: 30/04/2026 18:30

La Agencia Española de Seguridad Alimentaria y Nutrición (AESAN) ha sido informada por la Comunidad Valenciana, a través del Sistema Coordinado de Intercambio Rápido de Información (SCIRI), de la presencia de Salmonella spp. en el producto batido proteico vegano en polvo de la marca 226ERS.

Se recomienda a las personas que tengan en su domicilio los productos incluidos en esta alerta se abstengan de consumirlos.



ALERTA FARMACÉUTICA

Resultado fuera de especificaciones del contenido en una impureza, detectado en estudios de estabilidad

Marca comercial, presentación, número de registro y código nacional:

- EMULIQUEN LAXANTE 478,26 mg/ml + 0,3 mg/ml EMULSION ORAL , 1 frasco de 230 ml (NR: 16678, CN: 744011)
- EMULIQUEN LAXANTE 7.173,9 mg/4,5 mg EMULSION ORAL EN SOBRES , 10 sobres (NR: 64258, CN: 821249)
- EMULIQUEN LAXANTE 7.173,9 mg/4,5 mg EMULSION ORAL EN SOBRES , 200 sobres (NR: 64258, CN: 603035)

DCI o DOE:

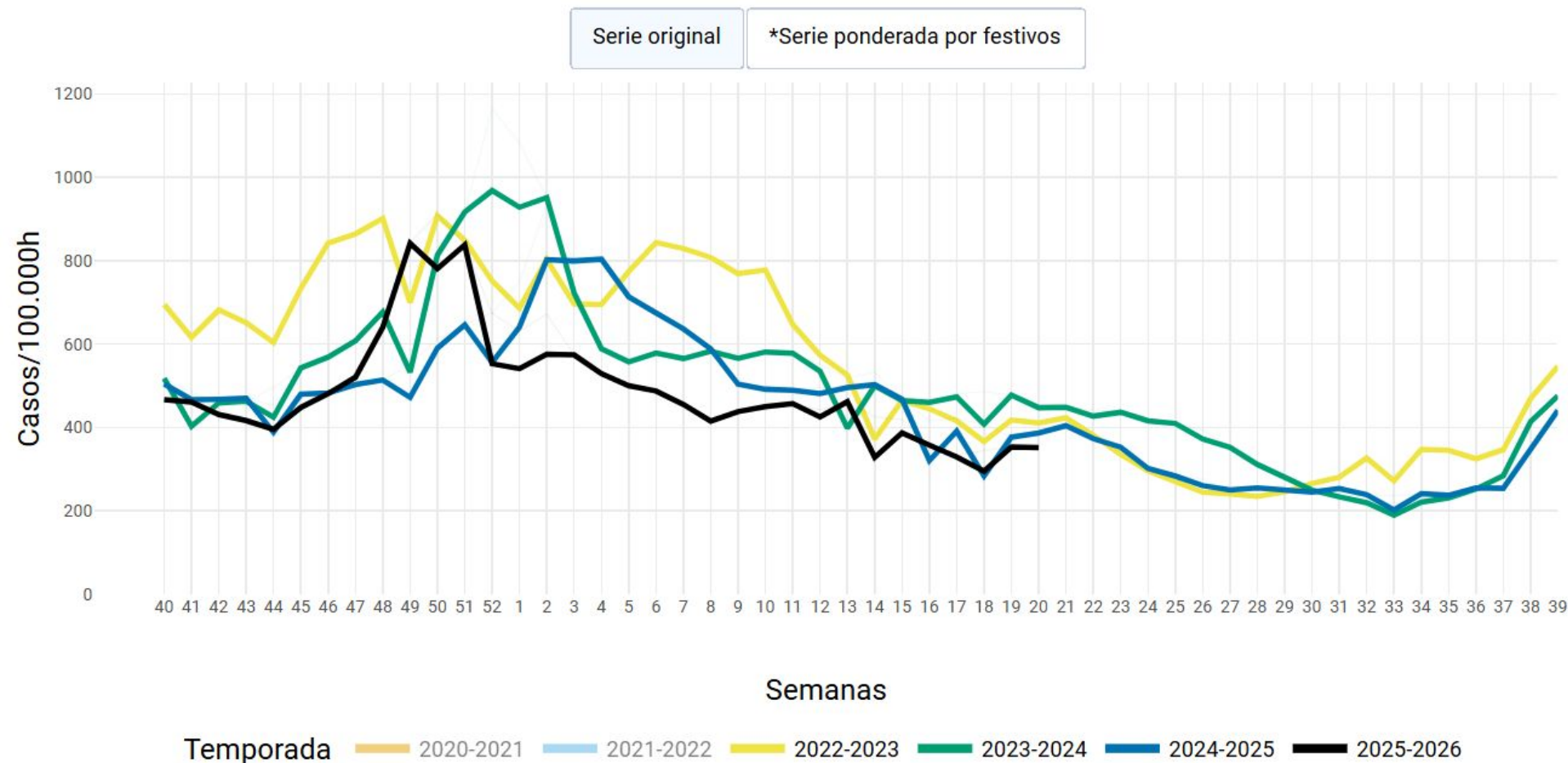
PARAFINA LIQUIDA, PICOSULFATO SODIO

Defecto de calidad que no supone un riesgo vital para el paciente

2026

SIVIRA



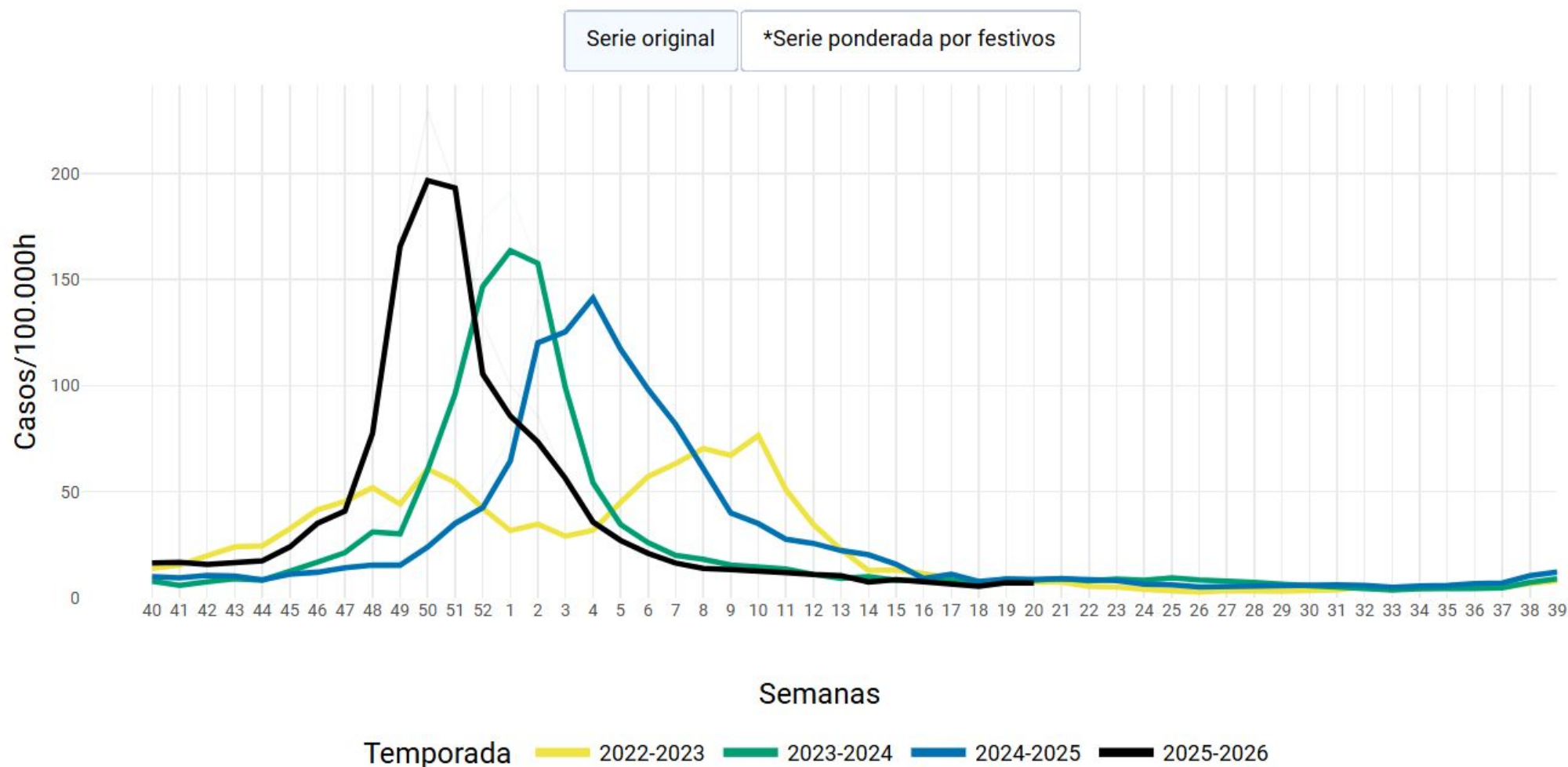


Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda: gripe, COVID-19 y VRS

CNE-CNM. ISCIII

Semana 20/2026 (del 11 de mayo al 17 de mayo de 2026)

Tasas de síndrome gripal en las temporadas 2022-23 a 2025-2026. SiVIRA



Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda: gripe, COVID-19 y VRS

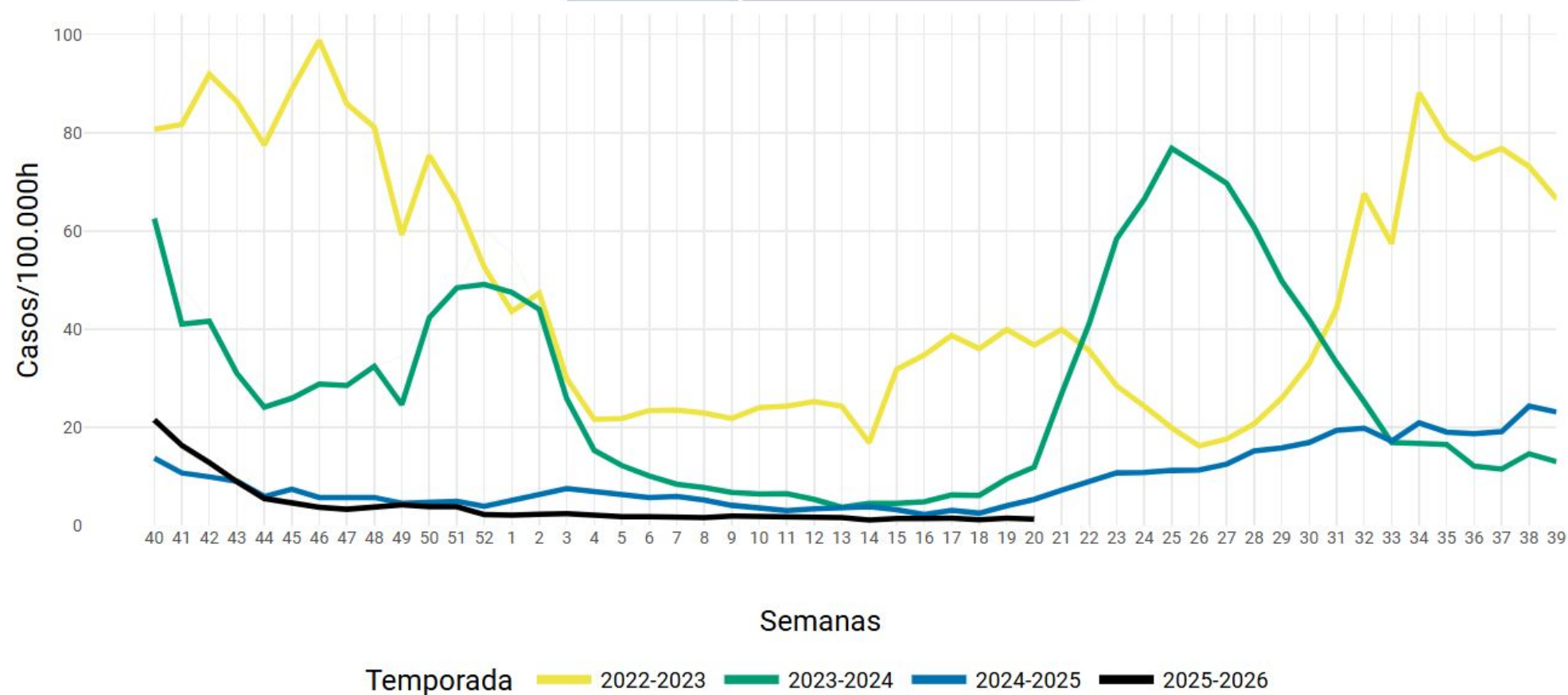
CNE-CNM. ISCIII

Semana 20/2026 (del 11 de mayo al 17 de mayo de 2026)

Tasas de COVID-19 (síndrome) en las temporadas 2022-23 a 2025-2026. SiVIRA

Serie original

*Serie ponderada por festivales

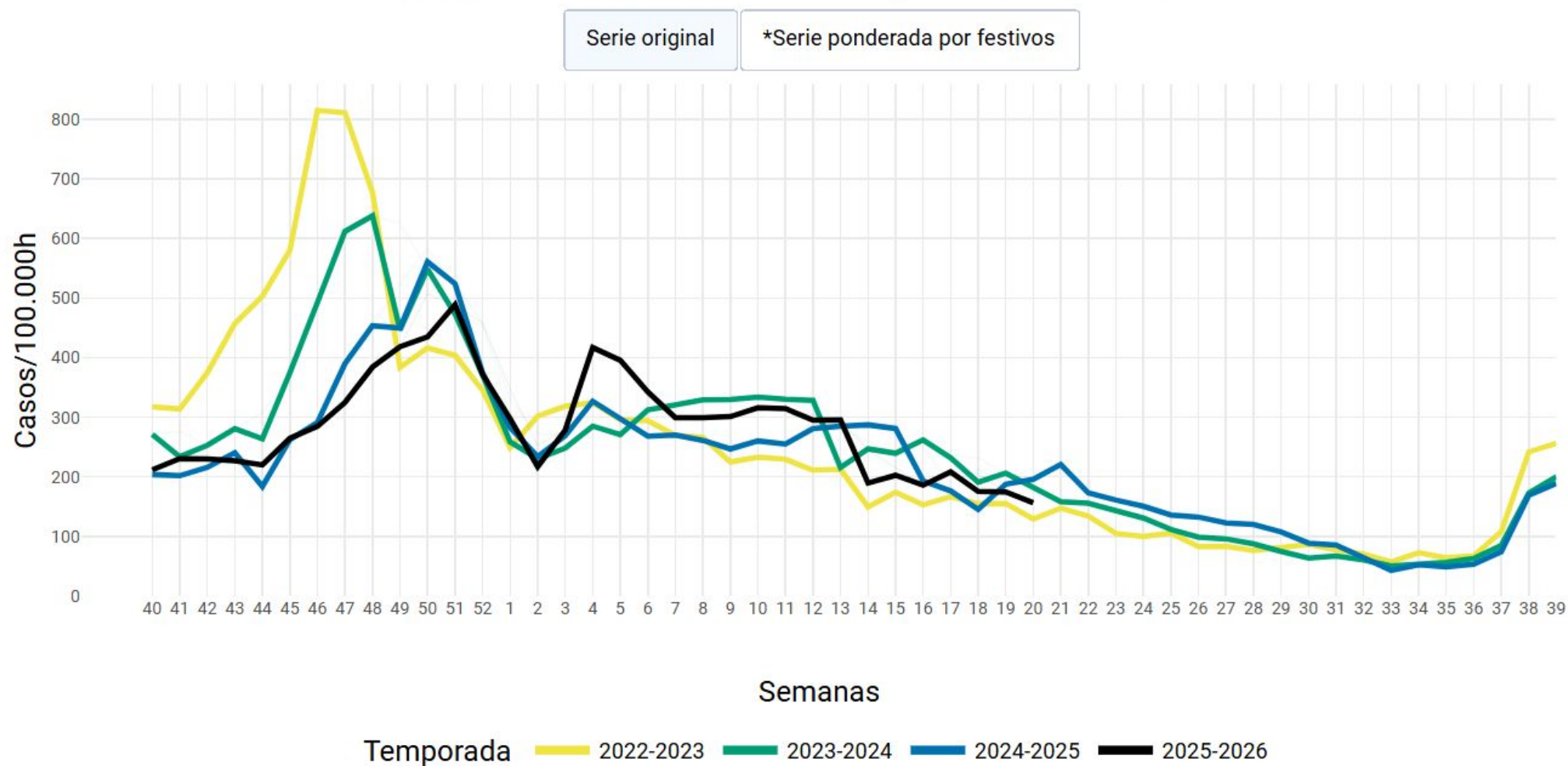


Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda: gripe, COVID-19 y VRS

CNE-CNM. ISCIII

Semana 20/2026 (del 11 de mayo al 17 de mayo de 2026)

Tasas de bronquitis/bronquiolitis en <5 años en las temporadas 2022-23 a 2025-2026. SiVIRA

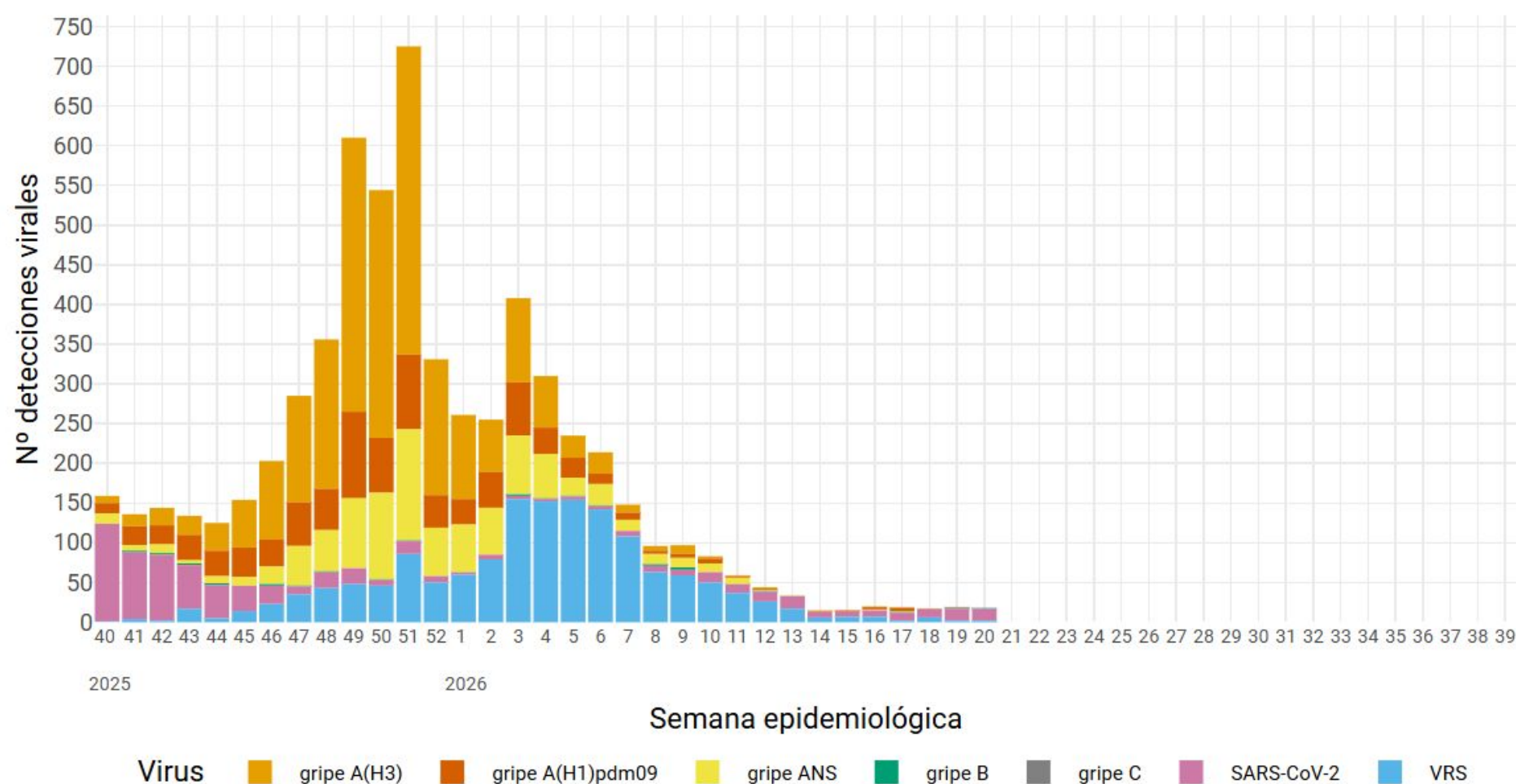


Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda: gripe, COVID-19 y VRS

CNE-CNM. ISCIII

Semana 20/2026 (del 11 de mayo al 17 de mayo de 2026)

Detecciones semanales de gripe, SARS-CoV-2 y VRS en Atención Primaria. SiVIRA, temporada 2025-2026



¡Muchas Felicidades!

Promoción Pediatría 2022-2026



SEPEXPAL EN REDES



SEPEXPAL



**Sociedad Canaria de Pediatría
Extrahospitalaria**



@sepexpal



Canal SEPEXPAL