

# En defensa de la especialidad

I. Eizaguirre Sexmilo

*Presidente de la SECP*

La situación creada en el Hospital La Fe de Valencia, donde la Urología Pediátrica ha pasado a depender de los urólogos generales, con la pretensión, además, de hospitalizar juntos a pacientes pediátricos y adultos, ha disparado todas las alarmas en nuestra Sociedad.

El pasado día 25 de septiembre tuvo lugar en Madrid una reunión convocada por el Jefe de Servicio del Hospital La Fe, en la que participamos algunos miembros de la Junta Directiva de la SECP, el Presidente de la CNE de Cirugía Pediátrica y los Jefes de Servicio que pudieron hacerlo.

Durante la reunión se consensuó una declaración, que se puede leer al final de estas líneas, en la que se pone de manifiesto la posición de nuestra especialidad ante situaciones como la del Hospital La Fe y las de otros Centros en los que están sucediendo cosas parecidas.

Nuestra obligación como cirujanos pediátricos es ofrecer la mejor asistencia quirúrgica posible a los niños y eso pasa porque los profesionales implicados tengan la adecuada cualificación, cosa que no siempre ocurre cuando especialistas de adultos tratan a los niños.

Por otro lado, es innegociable que los niños sean siempre atendidos en centros pediátricos, con plantas de hospitalización, consultas y quirófanos preparados para ellos, con enfermeras, cirujanos y anestelistas pediátricos y siempre al lado de los Servicios de Pediatría, pues la participación de los pediatras en el tratamiento de nuestros pacientes es, a veces, imprescindible, ya sean Intensivistas Neonatales o Pediátricos, Pediatras Generales o Especialistas. Y esto solo se consigue en un ambiente pediátrico.

---

## DECLARACIÓN DE MADRID DE 2014, DE LOS MÁXIMOS RESPONSABLES DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DE ESPAÑA

En Madrid, a 25 de Septiembre de 2014, reunidos los máximos responsables de la especialidad de Cirugía Pediátrica de España, acuerdan establecer la posición oficial de la especialidad respecto a otras especialidades quirúrgicas, en consonancia con la Declaración de Dublín de 1987 (*Statement D8747*) del Comité de Cirugía Pediátrica de la UEMS y las recomendaciones de la WOFAPS (*World Federation of Associations of Pediatric Surgery*):

1. El campo de actuación de la Cirugía Pediátrica comprende el tratamiento quirúrgico del ser humano desde el momento de su concepción hasta la etapa final del desarrollo, al final de la adolescencia, y que el Plan Estratégico Nacional de la Pediatría establece en los 18 años.
2. La Cirugía Pediátrica se fundamenta en el diferente comportamiento fisiológico que tienen los organismos en crecimiento y en la necesidad de un abordaje integral de las anomalías congénitas y adquiridas propias de esa etapa de desarrollo.
3. Su ámbito de competencia requiere la aplicación de los conocimientos y habilidades, tanto de la Cirugía como de la Pediatría, específicos para el manejo de las lesiones, disfunciones, enfermedades y malformaciones congénitas y adquiridas de la mayoría de los órganos o sistemas, que precisen tratamiento quirúrgico.
4. La formación de los especialistas en Cirugía Pediátrica debe realizarse en centros debidamente acreditados, por la Comisión Nacional de la Especialidad, para la preparación y el entrenamiento en aquellos conocimientos, actitudes y habilidades necesarios para desempeñar su labor como cirujanos pediátricos.

5. Un cirujano pediátrico es un cirujano especialmente entrenado en aquellos aspectos de la Cirugía y de la Pediatría, que le permita realizar un abordaje integral a los complicados problemas quirúrgicos pediátricos, más allá de los límites anatómicos o por sistemas establecidos en la mayoría de las especialidades quirúrgicas.
6. El objetivo prioritario de la Cirugía Pediátrica es garantizar el abordaje integral y la mejora continua de la atención quirúrgica de los pacientes en esa etapa específica de la vida. Para ello, es necesario que las Unidades de Cirugía Pediátrica estén formadas, como mínimo, por las siguientes áreas pediátricas quirúrgicas:
  - I. Cirugía oncológica
  - II. Cirugía torácica
  - III. Cirugía digestiva
  - IV. Cirugía urogenital
  - V. Cirugía neonatal
7. En centros de referencia, especialidades como la Cirugía Plástica y Maxilofacial, la Traumatología y la Cirugía Ortopédica deben incluirse al Departamento, Área o Servicio de Cirugía Pediátrica, lo que no es incompatible con la integración en las mismas de profesionales de otras especialidades distintas a la Cirugía Pediátrica que acrediten formación específica en el ámbito pediátrico, quedando a la consideración de cada centro la conveniencia de integrar aquellas otras especialidades quirúrgicas o médico-quirúrgicas que considere oportunas o convenientes de acuerdo con su nivel de asistencia.
8. En todo caso, los pacientes pediátricos deben ser siempre hospitalizados en plantas pediátricas, sin mezclarse con adultos en la misma zona de hospitalización, y atendidos por personal de enfermería pediátrico, entrenado específicamente para la asistencia a niños y con los medios materiales adecuados a la edad pediátrica. Y deben ser intervenidos en quirófanos pediátricos con anestesistas y enfermeras pediátricas. Lo contrario atentaría de forma flagrante contra la Carta Europea de los Derechos del Niño Hospitalizado (Resolución A2-25/86 del Parlamento Europeo de 13 de Mayo de 1986).