

Carta a la Directora

Constitución del Grupo Andaluz de Infectología e Inmunopatología (GAIP).

Juan Luis Santos Pérez, Antonio Conejo Fernández, David Moreno Pérez, Paula Sánchez Moreno, Estrella Peromingo Matute, Margarita Rodríguez Benjumea, Walter Alfredo Goycochea Valdivia, Raquel Angulo González de Lara, Olaf Neth. En representación del Grupo Andaluz de Infectología e Inmunopatología Pediátrica.

Recibido 06/09/2018 Aceptado 17/09/2018

Santos Pérez JL, Conejo Fernández A, Moreno Pérez D, Sánchez Moreno P, Peromingo Matute E, Rodríguez Benjumea M et al. Constitución del Grupo Andaluz de Infectología e Inmunopatología (GAIP). *Vox Paediatr* 2018; 25:60-62

Sr. Director:

La infancia se caracteriza por ser un periodo de adaptación entre un ser en desarrollo y el entorno natural que le rodea, en el que se implican factores sociales, psicológicos y biológicos. Dentro de los últimos, ha sido fundamental el desarrollo de un sistema que ha evolucionado, desde el punto de vista ontogénico y filogénico, para diferenciar lo propio de lo extraño y asegurar la identidad y la supervivencia como individuo y como especie.

En los primeros años de la vida, el ser humano toma contacto con múltiples elementos exógenos, en forma de microorganismos, que ocasionan una respuesta orgánica denominada infección. Esta relación, como sabemos bien, es tan frecuente que las infecciones que aparecen de forma repetida en los primeros años, dieron en llamarse “enfermedades propias de la infancia”. Durante miles de años, la capacidad de sobrevivir a la infección suponía un elemento más de la evolución, lo que se traducía en una mortalidad elevada en la infancia¹.

La capacidad del ser humano para modular el medio y permitir una mayor supervivencia ha dado lugar a un cambio en las reglas del juego. Tres han sido los elementos fundamentales que

han dado lugar a este cambio. En primer lugar, la mejora de las condiciones higiénico-sanitarias, paralela a los cambios sociales, que han pasado en la actualidad a ser un derecho que debemos extender y defender de forma universal². En este sentido, no debemos olvidar que la malnutrición es la primera causa de inmunodeficiencia³.

En segundo lugar, el desarrollo de las vacunas, que permiten la preparación del sistema inmune frente a la infección antes de que esta se produzca. Por mucho que se intenten esgrimir controversias artificiosas, no hay más que comprobar la incidencia de enfermedades letales o incapacitantes como el tétanos, difteria, polio, sarampión, viruela, gripe, etc. antes y después de la vacunación o la reciente campaña de inmunización frente a la meningitis en el cinturón africano que ha disminuido su incidencia hasta en un 99%⁴.

Por último, el descubrimiento de los antibióticos y su incorporación a la práctica médica habitual. Su indudable eficacia ha traído como consecuencia un abuso, que ha derivado en los últimos años en la amenaza de los gérmenes multirresistentes. A la vista de ello, los estados y organizaciones sanitarias comienzan a fomentar la creación de estructuras destinadas a controlar la expansión de infecciones multirresistentes,

Autor para correspondencia JL Santos Pérez
jlsantosperez@gmail.com

muchas de ellas relacionadas con la asistencia sanitaria, así como promover el uso racional de los antibióticos⁵.

A la vez que se han ido desarrollando estos cambios en la respuesta a la infección, se ha producido un avance en los métodos diagnósticos que han ido permitiendo la detección más precoz y precisa de la infección y la identificación del agente causal.

El diagnóstico implica, además, la caracterización de enfermedades que confieren especial susceptibilidad a la infección y a la respuesta alterada a antígenos en forma de enfermedades autoinmunes o linfoproliferativas, conocidas como inmunodeficiencias⁶.

Por todo ello, aunque el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades infecciosas e inmunitarias deben formar parte de la práctica habitual del pediatra, la complejidad progresiva en su manejo ha conducido en los últimos años al desarrollo de un cuerpo de conocimiento diferenciado: la Infectología Pediátrica.

Al desarrollarse esta rama del conocimiento como entidad propia, se han ido creando diversas sociedades científicas; en E.E.U.U. (PIDS), Latinoamérica (SLIPE), en Europa (ESPID), en España (SEIP), etc. En los últimos años se han creado, además, sociedades de ámbito autonómico. Desde nuestro punto de vista, estas sociedades no deben sustituir ni competir con otras de ámbito nacional o internacional, sino crear espacios de intercambio para problemas comunes más acordes con la organización del Estado.

En este sentido nace el Grupo Andaluz de Infectología e Inmunopatología Pediátrica (GAIP). En origen, surge de una necesidad sentida de compartir experiencias, inquietudes y necesidades, por parte de personas responsables y comprometidas en el ámbito de las enfermedades infecciosas pediátricas, que se inició en 2008 a través de encuentros mantenidos de forma periódica. La necesidad posterior de mantener una estructura estable que nos permita ser visibles fren-

te al resto de estructuras sanitarias (científicas, corporativas, administrativas y comerciales) nos ha hecho decidirnos, tras una seria reflexión, a constituirnos como una sociedad científica.

La constitución del GAIP como Sociedad Científica tuvo lugar en Antequera el pasado 30 de noviembre de 2017, con un capital humano compuesto por pediatras de las 8 provincias de Andalucía, caracterizado por un alto grado de cualificación e iniciativas, lo que nos permite iniciar nuestra andadura con múltiples proyectos e ilusión que queremos compartir.

En el GAIP hemos establecido como fines los siguientes:

- Promover el conocimiento y la difusión del conocimiento del diagnóstico y tratamiento de las enfermedades infecciosas y las inmunodeficiencias propias de la edad pediátrica en todos los niveles de atención.
- Impulsar la creación de grupos de trabajo en las diferentes áreas de interés relacionadas con la Infectología e Inmunopatología en niños y adolescentes.
- Promover la investigación a través de la coordinación de estudios de ámbito comunitario, nacional e internacional.
- Estimular y promover la formación y la docencia en Infectología e Inmunopatología en niños y adolescentes.
- Favorecer la implantación de acciones de cooperación para el desarrollo relacionadas con la Infectología e Inmunopatología en niños y adolescentes.
- Establecer relaciones con las distintas Secciones y/o Sociedades Científicas a nivel regional, nacional e internacional.
- Colaborar en los aspectos científicos y administrativos con otras sociedades o la Administración Pública, tribunales o comisiones.
- Organizar y realizar todas aquellas reuniones científicas, publicaciones y demás actuaciones.

nes dirigidas a materializar los puntos anteriores.

Si bien el GAIP pretende llevar a cabo estas actuaciones desde Andalucía, entendemos que el conocimiento y la salud son bienes universales. Por ello, desde un principio queremos compartir nuestras inquietudes y ofrecer colaboración a cuantas sociedades tengan como objetivo la mejora de la atención a los niños, tanto a nivel científico como asistencial, lo cual finalmente acabará reflejándose en la salud de la sociedad.

Bibliografía

- 1.- Hansen C, Paintsil E. Infectious Diseases of Poverty in Children. *Pediatr Clin North Am* 2016; 63(1):37–66.
- 2.- ESTRATEGIA MUNDIAL PARA SOBREVIVIR PROSPERAR TRANSFORMAR La Salud de la Mujer, del Niño y de Adolescente EY. [Internet]. 2016 [fecha de consulta 9 de sept. de 2018]. Disponible en: [http://www.who.int/maternal_](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/documents/estrategia-mundial-mujer-nino-adolescente-2016-2030.pdf?ua=1)
- 3.- Ibrahim MK, Zambruni M, Melby CL, Melby PC. Impact of Childhood Malnutrition on Host Defense and Infection. *Clin Microbiol Rev.* 2017; 30(4):919–71.
- 4.- Stuart JM. Impact of serogroup A meningococcal conjugate vaccine for Africa. *Hum Vaccin Immunother* 2018; 16:1–2.
- 5.- Godbout EJ, Pakyz AL, Markley JD, Noda AJ, Stevens MP. Pediatric Antimicrobial Stewardship: State of the Art. *Curr Infect Dis Rep* 2018; 20(10):39.
- 6.- Picard C, Bobby Gaspar H, Al-Herz W, Bousfiha A, Casanova J-L, Chatila T, et al. International Union of Immunological Societies: 2017 Primary Immunodeficiency Diseases Committee Report on Inborn Errors of Immunity. *J Clin Immunol*; 2018; 38(1):96–128.