



Necrológica

Al Dr. José García Sicilia López (1945-2025), un pediatra infatigable que amaba las vacunas y la Sociedad de Pediatría de Madrid y Castilla-La Mancha

In Memoriam

El pasado 13 de marzo falleció el Dr. José García Sicilia López, Pepe, como quería que le llamásemos. Fue presidente de la Sociedad de Pediatría de Madrid y Castilla-La Mancha (SPMyCM) de la Asociación Española de Pediatría. He tenido la suerte de trabajar a su lado, como vocal, en varias Juntas Directivas de la SPMyCM (2004-2018). Además, he compartido espacios y tiempos humanísticos en la Asociación de Amigos del Hospital Infantil de La Paz, Madrid.

El 13 de mayo, la SPMyCM tributó un hermoso homenaje a Pepe García Sicilia: buscamos valorar su legado, compartir recuerdos, enseñanzas, esfuerzos, logros... Fue un pediatra integral de la infancia y adolescencia. Eran también momentos para buscar consuelo para su familia y para nosotros, que le conocimos.

En estos momentos, viene a la memoria el libro *En busca de consuelo* del galardonado Princesa de Asturias de Ciencias Sociales 2024, Michael G. Ignatieff. Trata del consuelo, como el que nos da no solo el "vivir plenamente cada día", sino también, como hacemos ahora, conectarnos con personas, sus historias, restablecer nuestra conexión y (re-) descubrir nuevos vínculos con su experiencia, proyectarnos hacia delante y vivir con esperanza.

José García-Sicilia, tras finalizar Medicina en Madrid en 1969, aprobó una plaza de interno en La Paz. El Hospital Infantil lo dirigía Enrique Jaso. García-Sicilia se incorporó como adjunto en 1974, donde permanecería ligado toda su vida profesional. Trabajó con Oliva Ferro y Mari Carmen Montoya en la **Unidad de Corta Estancia**, el *MiniHospital*, dirigida por Ortega, creada en el "Infantil" por Jaso, en 1974. El objetivo era atender pacientes no graves para ingreso de solo 1-2 días. Esto permitió afrontar un enorme volumen de demanda asistencial. Según sus palabras, "se cumplían muchas horas de trabajo, se trabajaba bien, y había buen ambiente laboral en general". Se dio una muy buena relación con enfermería, incluida con las monjas. El sentido del humor de Pepe, no exento del "sentido de la crítica", tuvieron en el "minihospital" su ecosistema clínico y humano perfecto con él.

Pepe tuvo un papel destacado en la **coordinación de La Paz con Atención Primaria (AP)**. Desde finales de los 80, desde la dirección médica, con Mercedes Navarro, se potenció la relación con la Pediatría de AP, primero con J. Torreblanca. Tras este, García-Sicilia inició su etapa de coordinador en abril de 1994, hasta su jubilación. Se realizaron muchas actividades y se facilitó la asistencia de los pediatras de Primaria a reuniones periódicas. Su logro estrella fue la elaboración del Manual Práctico

de Pediatría de AP, el Libro "Naranja" en 2001, y la 2ª edición en 2013. Implicó a muchos pediatras de Primaria. Junto al "Libro Verde", un manual referente.

José García-Sicilia inició la **investigación en vacunas** en el "Infantil", en 1984. Al principio, fue un proyecto personal; finalmente, lideró un grupo de colaboradores y promovió una participación multiinstitucional, hasta después de su jubilación. Ello se constata en numerosas publicaciones internacionales, hasta el 2021, con Martínón, Arístegui, Ruiz Contreras, Omeñaca, Tejedor y Moraga, entre otros.

García-Sicilia amaba la **Sociedad de Pediatría**. Fue vicepresidente de la SPMyCM en 2004-2010, posteriormente, presidente durante dos legislaturas, 2010-marzo de 2018. Los que hemos trabajado en las Juntas con Pepe sabemos que se abarcaba desde la frescura a la alta exigencia. Hubo también que superar momentos difíciles, pero siempre valió la pena. Pepe sabía hacer equipo. Disfrutamos del trabajo y del esfuerzo... y, también, de los encuentros para comidas, reír, compartir vida, logros y anécdotas. Pepe amaba la buena vida, el buen comer, las corbatas divertidas y los pendientes de fantasía de Jeannette. Pepe contaba que estuvo en el "mayo del 68" en París, y que sale en una foto de época (¿o es leyenda?).

Pepe daba un gran valor a la cultura, a la historia, edificios y personas. Su Junta organizó brillantemente el homenaje del Centenario de la Sociedad de Madrid (1913-2013). Contagiaba su entusiasmo por proyectos prácticos: cursos de residentes, cursos de casos, el "Decálogo de Salud Infantil" y el "Chuletario" de la SPMyCM, reeditado durante muchos años desde 2013. Participaron en clausuras de congresos: Bernat Soría, magos o sirenas (Lary León Molina)... Tuvimos la suerte de caminar con él.

Sus últimos años no le resultaron fáciles; tuvo ingresos, movilidad reducida. Reducida, pero ello no limitaba sus fuerzas de seguir en multitud de proyectos y transmitir un gran sentido de vivir plenamente. Mostró que hay que luchar por lo que uno quiere. Aquí, igual que siempre, a Pepe le acompañó y cuidó su familia, su mujer, Jeannette.

Querido Pepe, descansa en paz. Has dejado un precioso legado.

Miguel Zafra Anta

*Exvocal de la Sociedad de Pediatría de Madrid
y Castilla-La Mancha
Pediatra del Comité de Historia de la Pediatría de la AEP*



Actualización bibliográfica

Recuerdo para que no se nos olvide cómo reconocer y manejar el sarampión

Bird C, Dutton F. How to recognise and manage measles. *BMJ*. 2025; 388: e079895. Disponible en: <https://www.bmj.com/content/388/bmj-2024-079895>.

Tras el descenso en las tasas de vacunación causado por la pandemia de COVID-19 y el auge de la desinformación sobre las vacunas, los brotes de sarampión han experimentado un notable incremento. Europa sufrió un aumento significativo de casos en 2023, con 30.000 contagios frente a solo 941 en 2022, especialmente en comunidades con baja cobertura de vacunación. El reconocimiento precoz del sarampión es fundamental para controlar la propagación de esta enfermedad altamente contagiosa. Este artículo hace un resumen de su epidemiología, síntomas, complicaciones y profilaxis, para aprender a detectarlo de la forma más precoz posible.

El periodo de incubación suele ser de 10 a 14 días y los primeros síntomas incluyen fiebre, tos, conjuntivitis y rinorrea, conocidos como las “tres Cs” (*cough, coryza, conjunctivitis*). Dos o tres días después, pueden aparecer las manchas de Koplik (lesiones blanquecinas en la mucosa bucal), seguidas por una erupción cutánea maculopapular que comienza en la cara y se extiende hacia el tronco y extremidades.

El diagnóstico es principalmente clínico, pero se puede confirmar con pruebas serológicas (IgM) o mediante análisis de ARN vírico mediante muestras de fluido oral.

El sarampión puede causar complicaciones graves, especialmente en lactantes, embarazadas e inmunodeprimidos. Las más comunes son: otitis media, neumonía, diarrea y convulsiones febriles. Las complicaciones tardías incluyen la panencefalitis esclerosante subaguda (SSPE), una afección neurológica mortal que puede aparecer años después de la infección.

No existe un tratamiento antiviral específico para el sarampión, por lo que la atención es principalmente de apoyo, con hidratación, control de la fiebre y tratamiento de infecciones bacterianas secundarias.

La vacunación con la vacuna MMR es la medida preventiva más eficaz. Se requieren dos dosis para lograr la inmunidad, con una cobertura mínima del 95 % para alcanzar la inmunidad colectiva. En caso de exposición, se puede administrar inmunoglobulina o la vacuna MMR como profilaxis postexposición para personas vulnerables.

El artículo destaca la importancia de la vacunación como herramienta clave para detener los brotes, junto con la rápida identificación y aislamiento de los casos. La educación pública y la lucha contra la desinformación son fundamentales para aumentar la cobertura vacunal, especialmente en comunidades marginadas.

Grupo de trabajo de Actualizaciones Bibliográficas de la SEPEAP

Actualización bibliográfica

Actualización sobre el diagnóstico y el tratamiento de las alergias alimentarias no mediadas por IgE en niños

Meyer R, Cianferoni A, Vazquez-Ortiz M. An update on the diagnosis and management of non-IgE-mediated food allergies in children. *Pediatr Allergy Immunol*. 2025; 36: e70060. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/pai.70060>.

El artículo ofrece una revisión integral sobre las alergias alimentarias no mediadas por IgE en población pediátrica. Estas enfermedades incluyen síndromes bien definidos, como el síndrome de enterocolitis inducida por proteínas alimentarias (FPIES), la esofagitis eosinofílica (EoE), la enteropatía inducida por proteínas alimentarias (FPE) y la proctocolitis alérgica inducida por proteínas alimentarias (FPIP), así como trastornos más controvertidos, como los trastornos de la dismotilidad inducidos por proteínas alimentarias, la enfermedad por reflujo gastroesofágico inducida por proteínas alimentarias (FPGORD) y el estreñimiento inducido por proteínas alimentarias (FPC).

Las reacciones suelen ser de inicio tardío, lo que dificulta su reconocimiento. Además, los síntomas, como vómitos, diarrea, sangre en heces o estreñimiento crónico, se solapan con los de trastornos digestivos funcionales, lo que puede llevar a errores diagnósticos o dietas innecesariamente restrictivas. Excepto en EoE, donde se requieren biopsias para el diagnóstico, en la mayoría de los casos se basa en la respuesta clínica a una dieta de eliminación seguida por la reintroducción del alimento sospechoso.

Se hace énfasis en la necesidad de abordar estas alergias con una estrategia sistemática, basada en una historia clínica detallada y el apoyo de profesionales en nutrición para evitar déficits alimentarios y promover la introducción oportuna de alimentos. En el caso de FPIES, por ejemplo, se describe su presentación aguda con vómitos intensos, letargia y diarrea tras la ingesta del alimento desencadenante, y se señala la importancia de planes de manejo de emergencias. Para EoE, se detallan las opciones terapéuticas, incluyendo dieta, esteroides tópicos y el uso emergente de biológicos como dupilumab.

El artículo concluye destacando la necesidad de mejorar la educación médica sobre estas patologías, el desarrollo de criterios diagnósticos más específicos y la realización de estudios poblacionales para entender mejor su prevalencia, evolución natural y respuesta a tratamientos. También se señala la urgencia de investigaciones futuras que permitan establecer guías clínicas basadas en evidencia sólida.

Grupo de trabajo de Actualizaciones Bibliográficas de la SEPEAP

Visita nuestra web

Director: Dr. J. López Ávila



www.sepeap.org

A través de nuestra Web puedes encontrar:

- Información de la Agencia Oficial del Medicamento.
- Criterios del Ministerio de Sanidad y Consumo sobre la valoración de méritos para la fase de selección de Facultativos Especialistas de Área.
- Puedes bajar los CD-ROM de los Congresos Nacionales de la SEPEAP.
- Puedes acceder a los resúmenes de los últimos números de Pediatría Integral.
- También puedes acceder a los números anteriores completos de Pediatría Integral.
- Información sobre Congresos.
- Informe sobre Premios y Becas.
- Puedes solicitar tu nombre de usuario para acceder a toda la información que te ofrecemos.
- Ofertas de trabajo.
- Carpeta profesional.
- A través de nuestra Web tienes un amplio campo de conexiones.

Nuestra web: www.sepeap.org ¡Te espera!

CALENDARIO SALIDA NÚMEROS PEDIATRÍA INTEGRAL - Curso VIII (2025-2029)

Volumen XXIX - 2025

NÚMERO	TEMA	FECHA SALIDA Nº	FECHA FINAL test acreditación online
1 enero-febrero	Hepatología	28 febrero	30 junio 2025
2 marzo	Nutrición I	30 marzo	30 julio 2025
3 abril-mayo	Nutrición II	30 mayo	30 septiembre 2025
4 junio	Endocrinología I	30 junio	30 octubre 2025
5 julio-agosto	Endocrinología II	30 agosto	30 diciembre 2025
6 septiembre	Neurología I	30 septiembre	30 enero 2026
7 octubre-noviembre	Neurología II	30 noviembre	30 marzo 2026
8 diciembre	Vacunas	30 diciembre	30 abril 2026

Temas del próximo número

Volumen XXIX - 2025 - Número 4

“Endocrinología I”

1. Pubertad precoz y adelantada
2. Retraso puberal
3. Talla baja
4. Talla alta
5. Diabetes mellitus tipo 1: tratamiento y prevención
6. Obesidad y diabetes mellitus tipo 2: tratamiento farmacológico

Regreso a las Bases

Gráficas de crecimiento en España.
Cuál y cómo utilizarlas



Cuestionario de Acreditación

Los Cuestionarios de Acreditación de los temas de FC se pueden realizar en “on line” a través de la web: www.sepeap.org y www.pediatriaintegral.es.

Para conseguir la acreditación de formación continuada del sistema de acreditación de los profesionales sanitarios de carácter único para todo el sistema nacional de salud, deberá contestar correctamente al 70 % de las preguntas. Se podrán realizar los cuestionarios de acreditación de los diferentes números de la revista durante el periodo señalado en el cuestionario “on-line”.