

CONGRESO ANUAL DE LA SEMI

## Los internistas atienden la mayoría de casos de gripe A

Los aspectos relacionados con la gripe A/H1N1 están teniendo especial protagonismo en el XXX Congreso de la Sociedad Española de Medicina Interna, que se está celebrando en Valencia.

Enrique Mezquita. Valencia - Viernes, 20 de Noviembre de 2009 - Actualizado a las 00:00h.



Congreso anual de la SEMI

En este marco, Carlos Pérez de Oteyza, gerente y director de Atención Sanitaria del Hospital General Universitario Gregorio Marañón, de Madrid, destacó ayer que "el punto máximo de la epidemia del virus de la gripe A/H1N1 fue a finales de octubre y principios de noviembre".

Según dijo, es previsible un incremento de los fallecimientos en las próximas semanas. No obstante, asegura que en ningún caso esta realidad es "algo raro" ni supondrá "un recrudecimiento" de la situación; sólo se producirá porque "fallecerán los que estaban más graves".

El especialista destacó que se debe aprovechar la existencia de una vacuna específica contra la patología. Además, apuntó que la experiencia de otros países había mostrado que la vacunación contra la gripe estacional también había ejercido un cierto efecto protector.

Pérez de Oteyza ha remarcado el papel jugado por los internistas en el tema de la gripe A y, a modo de ejemplo, ha señalado que entre el 75 y el 80 por ciento de las personas que han acudido al Gregorio Marañón por esta patología han sido vistos por estos especialistas.

### **Impulso a la seguridad**

Raquel Barba, directora médica del Hospital Infanta Cristina, de Parla, en Madrid, ha destacado que "el sistema sanitario es agresivo *per se* y, por tanto, se debe estar muy alerta ante los posibles errores y efectos adversos relacionados. Los errores más frecuentes "son en unidades quirúrgicas, pero otra parte muy importante, y que afecta directamente a la especialidad, son los relacionados con el abordaje farmacológico".

Barba ha reclamado la implantación de "sistemas de alerta y prescripción en todos los centros", remarcando que las iniciativas que se impulsan, como por ejemplo las relacionadas con identificación de pacientes, dan resultados positivos. En el congreso ha anunciado la presentación de una propuesta de trabajo específica para la seguridad en medicina interna. A modo de ejemplo, ha señalado algunos problemas específicos de la especialidad, como la necesidad de abordar la profilaxis de la enfermedad tromboembólica para evitar complicaciones.

Por su parte, Pilar Román, jefe de Servicio de Medicina Interna del Hospital General de Requena, en la Comunidad Valenciana, y vicepresidenta segunda de la SEMI, también apuntó que "como atendemos a pacientes mayores y polimedicados, también tenemos problemas de caídas de la cama y daños por agitación".