

**INFECCIOSAS CONGRESO ANUAL DE LA SEMI**

Los internistas atienden la mayoría de casos de gripe A

■ Enrique Mezquita Valencia 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. 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 se-

manas. 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



Raquel Barba, Pilar Román y Carlos Pérez de Oteyza.

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, pe-

ro 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".