

NOTA DE PRENSA

XII JORNADA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA INTERNA

NEUMONÍA, AGUDIZACIONES DE EPOC E INFECCIONES DEL TRACTO URINARIO, LOS 3 PRINCIPALES PROCESOS INFECCIOSOS MÁS FRECUENTEMENTE TRATADOS EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA INTERNA DE LOS HOSPITALES

Más de 140 médicos internistas abordan novedades en enfermedades infecciosas con el foco puesto en las resistencias bacterianas, ITS, tratamientos en COVID-19 y Síndrome post-COVID

- La prevalencia de las infecciones nosocomiales es del 7% en España. Es decir, 7 de cada 100 pacientes ingresados desarrolla una infección adquirida en el transcurso de la asistencia sanitaria, siendo las más frecuentes las respiratorias, las infecciones de la zona quirúrgica y las urinarias
- Durante la pandemia se produjo “un incremento en la prescripción inadecuada de antibióticos”, según apunta el Dr. Ramos Martínez, coordinador del Grupo de Enfermedades Infecciosas de la SEMI, quien reitera que los “Programas PROA son cruciales para lograr mantener el esfuerzo sobre el uso apropiado de antibióticos”
- Se reiteró que “los pacientes no vacunados y mayores de 65 años con múltiples comorbilidades son los que tienen mayor riesgo de COVID-19 grave”. También que “los pacientes inmunosuprimidos tienen un mayor riesgo de hospitalización y muerte, siendo mayor en pacientes con malignidad hematológica, trasplantados pulmonares y cardíacos y pacientes con terapias de linfocitos”
- La patología infecciosa “es un claro ámbito de interés de la Medicina Interna”. Además, a menudo es una causa frecuente de descompensación en pacientes de avanzada edad, crónicos, frágiles o polimedicados, perfil de paciente habitual en Medicina Interna

Madrid, 10 de octubre de 2022. – Más de **140 médicos internistas** de todo el país se han congregado el pasado jueves y viernes en Madrid en la XII Jornada del Grupo de Enfermedades Infecciosas (GTEI) de la **Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)** para abordar novedades diagnósticas y terapéuticas en este campo con el foco

puesto en la actualización en COVID-19 y la sintomatología que puede aparecer después de la enfermedad por SARS-CoV-2, las resistencias bacterianas, las infecciones nosocomiales o las de transmisión sexual (ITS).

Dicha reunión ha sido inaugurada por el presidente de la SEMI, el **Dr. Jesús Díez Manglano**, y por el coordinador nacional del Grupo de Trabajo de Enfermedades Infecciosas, el **Dr. Antonio Ramos Martínez**, así como por el **Dr. Manuel Méndez Bailón**, presidente de la Sociedad de Medicina Interna de Madrid-Castilla La Mancha (**SOMIMACA**).

El Dr. Ramos Martínez ha incidido en que “la patología infecciosa es un claro ámbito de interés de la Medicina Interna” y ha puesto el foco en “el perfil de paciente de avanzada edad, crónico, frágil o polimedicado habitual en nuestros servicios, que se descompensa a causa de patología infecciosa”. También hizo mención “al problema que suponen las resistencias bacterianas” y a las “infecciones adquiridas en el propio ámbito de la asistencia sanitaria, relacionadas con dispositivos como catéteres o sondas”. El Dr. Méndez Bailón, por su parte, mencionó “la importante labor clínica e investigadora de los internistas en la patología infecciosa”, y puso como ejemplo el Registro SEMI-COVID liderado por internistas de SEMI durante la pandemia. En esta línea, el Dr. Díez Manglano ha agradecido la “encomiable labor de los internistas durante la pandemia” y recordó también que “la patología infecciosa es un campo transversal de interés para los médicos y muy especialmente para los internistas”.

En palabras del Dr. Ramos Martínez: *“en nuestros servicios suelen ingresar personas con infecciones adquiridas en la comunidad, especialmente la neumonía, infecciones urinarias, infecciones de piel y partes blandas o aquellas del tracto gastrointestinal”*. Precisamente, entre los **tres diagnósticos más comunes** en este campo en Medicina Interna, se encuentran: **neumonía, agudizaciones de EPOC e infecciones del tracto urinario**.

Respecto al **perfil tipo de paciente** que se ve con patología infecciosa en los Servicios de Medicina Interna, estaríamos hablando de un *“paciente de edad avanzada, en su mayoría, con patología*

predisponente para la infección como es la cardiopatía, afectación del tracto urinario, portar sonda urinaria, y en menor medida infecciones oportunistas en el paciente diagnosticado recientemente de VIH”.

En el transcurso de la reunión, se puso de manifiesto que durante la pandemia hubo **“un incremento en la prescripción inadecuada de antibióticos”**, según recuerda el Dr. Ramos Martínez. En este sentido, se hizo mención a la importancia de los **Programas PROA**, puesto que **“es muy importante mantener el esfuerzo sobre el uso apropiado de antibióticos”**. “Las resistencias bacterianas son un problema muy relevante y que ocasionalmente puede condicionar que tengamos solo uno o dos antibióticos para tratar a estos pacientes”, indica el Dr. Ramos Martínez.

Durante el transcurso de la reunión se reiteró que **“los pacientes no vacunados y mayores de 65 años con múltiples comorbilidades tienen mayor riesgo de COVID-19 grave”**. También que “los pacientes inmunosuprimidos tienen un mayor riesgo de hospitalización y muerte, siendo mayor en pacientes con malignidad hematológica, trasplantados pulmonares, y cardíacos y pacientes con terapias de linfocitos”.

Asimismo, se recalcó que “Omicron es la variante prevalente en el momento actual, con mayor transmisibilidad, mayor escape vacunal y menor duración vacunal, pero **con menor severidad clínica”**. También que el reto ahora es **“identificar a los pacientes de riesgo al tratamiento”**.

También se ha hablado en la reunión de las **infecciones nosocomiales** (adquiridas en el transcurso de la asistencia en el medio hospitalario), cuya **prevalencia es del 7%** en España. Es decir, 7 de cada 100 pacientes ingresados desarrolla una infección adquirida en el propio hospital. Las más frecuentes son las **infecciones respiratorias** incluidas las asociadas a ventilación mecánica; **infección de la zona quirúrgica** y las **urinarias**, que están en relación con el sondaje vesical, así como las **asociadas a catéteres venosos**. Estas infecciones, según recuerda el Dr. Ramos Martínez, requieren **“tratamientos con antibióticos restringidos en muchas ocasiones por presentar resistencias en un número elevado de casos”**. Las infecciones nosocomiales con mortalidad más elevada son las neumonías adquiridas mediante ventilación mecánica.

Respecto a las **infecciones de transmisión sexual (ITS)**, se recalcó que la viruela del mono puede adquirirse mediante contacto físico, no necesariamente con las relaciones sexuales. También que, al inicio de la

pandemia, al haber menos contacto físico entre personas, descendieron las ITS, pero en los últimos meses la cifra de nuevos contagios por ITS, especialmente de clamidia y gonococo, “está aumentando”.

Más información sobre la reunión: <https://www.ei-semi2022.com>

Sobre la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

La [Sociedad Española de Medicina Interna \(SEMI\)](#) integra a más de **8.000 médicos internistas** de toda España. Entre sus objetivos prioritarios, se encuentran el de potenciar la investigación en este campo, así como aunar los esfuerzos de los distintos grupos de trabajo que conforman parte de la Sociedad. En la actualidad, son un total de **21 los grupos o subgrupos monográficos de patologías prevalentes** o áreas de interés dentro de la Medicina Interna, especialidad médica que se define por la visión global del paciente y desempeña un papel central en la atención a los pacientes crónicos complejos. Fundada el **8 de febrero de 1952**, este año 2022 la sociedad médico-científica cumple su **70º aniversario**. Para más información, visita www.fesemi.org y sigue su actualidad en [Twitter](#), [Facebook](#), [LinkedIn](#) e [Instagram](#).

Para más información SEMI:

Óscar Veloso

Responsable de comunicación

Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

oscar.veloso@fesemi.org / comunicacion@fesemi.org / 915197080 / 648 16 36 67