

NOTA DE PRENSA

LA SEMI MODERA UNA MESA SOBRE SECUELAS, TERAPIAS, RIESGO CARDIOVASCULAR Y PERFIL DEL PACIENTE COVID

Internistas de SEMI exponen la evidencia científica más reciente sobre la infección por SARS-CoV-2 como enfermedad sistémica en el I Congreso Nacional COVID-19

- Bajo el título “*COVID-19: de infección respiratoria a enfermedad sistémica*”, la mesa ha sido moderada por el Dr. José Manuel Ramos, coordinador del Grupo de Enfermedades Infecciosas de SEMI, y por el Dr. Carlos Lumbreras, secretario general de SEMI
- El Dr. José Manuel Casas, internista y coordinador del Registro Clínico SEMI-COVID-19, uno de los más extensos del mundo y con participación ya de más de 600 internistas de 150 hospitales españoles, ha ofrecido una panorámica de las características generales y factores de riesgo en COVID-19 en base al [análisis de datos del registro de 15.000 pacientes hospitalizados](#)
- La Dra. Patricia Fanlo, coordinadora del Grupo de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas (GEAS) de SEMI, ha disertado sobre terapias antiinflamatorias y uso de medicamentos biológicos en la COVID-19, mientras que la Dra. Carmen Díaz Pedroche, ha hablado del “Seguimiento de los pacientes con la COVID-19 y de las secuelas a medio-largo plazo”
- El Dr. Jorge Francisco Gómez Cerezo, internista y miembro de SEMI, ha abordado la relación entre “Riesgo Cardiovascular y COVID-19: Diabetes, hipertensión arterial, obesidad y dislipemia” y también el manejo y uso de medicamentos hipotensores o antidiabéticos en pacientes con SARS-CoV-2
- Medicina Interna, como especialidad transversal, ha liderado y/o vertebrado equipos COVID-19 en la mayoría de hospitales españoles en primera línea asistencial e investigadora desde el inicio de la pandemia

Madrid, 16 de septiembre de 2020. – La **Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)** ha moderado en el **I Congreso Nacional COVID-19** —que se desarrolla online hasta el próximo 19 de septiembre— la mesa de debate “**COVID-19: de infección respiratoria a enfermedad sistémica**”, en la que cuatro ponencias a cargo de **médicos internistas de SEMI** han abordado las últimas novedades y la **evidencia científica más reciente** sobre la enfermedad por SARS-CoV-2 en

relación al **seguimiento de pacientes COVID-19** y **secuelas a medio-largo plazo, terapia antiinflamatoria, riesgo cardiovascular** y **perfil tipo del paciente COVID-19**. En relación a este último aspecto, se han expuesto los principales resultados preliminares del **Registro clínico SEMI-COVID-19**, el mayor de España y de los más extensos del mundo, una iniciativa colaborativa impulsada por SEMI desde el inicio de la pandemia y que cuenta actualmente ya con datos clínicos de más de **17.000 pacientes** hospitalizados con infección confirmada por SARS-CoV-2 y participación de más de **600 internistas** de **150 hospitales españoles**.

La mesa de debate ha sido moderada por el **Dr. Carlos Lumbreras**, secretario general de SEMI, y por el **Dr. José Manuel Ramos Rincón**, coordinador del Grupo de Enfermedades Infecciosas (GTEI) de la SEMI.

Perfil tipo de paciente y factores de riesgo

El **Dr. José Manuel Casas**, internista y coordinador del Registro Clínico SEMI-COVID-19, ha estado al cargo de la ponencia **“Registro SEMI-COVID. Características generales y factores de riesgo”**. Ha desgranado los datos publicados de los 15.000 primeros pacientes del registro en un artículo científico en [Revista Clínica Española](#).

El perfil tipo de estos pacientes es el de una **“persona mayor, predominantemente varón y con comorbilidades importantes, muy frecuentemente hipertensos, obesos y dislipémicos”**. Además, según ha explicado el Dr. Casas, **“también es frecuente la comorbilidad cardiovascular –insuficiencia cardiaca, fibrilación auricular y cardiopatía isquémica–”**.

La clínica respiratoria es la más habitual en el momento del ingreso. **Casi un tercio necesitaban oxígeno ya desde su llegada a Urgencias y casi todos ingresaron con neumonías –más del 80%–, muchas de ellas graves**.

El registro ha puesto de manifiesto que *“los pacientes que requerían ingreso eran muy graves. Así lo atestigua la mortalidad del 21%, que es parecida a la de otras series (China, Nueva York), inferior a otras del Reino Unido y superior a alguna italiana. Aparte de las diferencias étnicas y de otro tipo en las distintas comunidades, es probable que la gravedad de los pacientes ingresados no haya sido la misma en diferentes lugares”*.

El Dr. Casas también ha avanzado que “**vamos a recoger también los datos de los pacientes de la segunda oleada. Será muy interesante comprobar si el tipo de paciente hospitalizado ha cambiado (como así parece) y si también lo ha hecho el riesgo de complicaciones y la mortalidad**”.

Secuelas a medio-largo plazo en COVID-19

La **Dra. Carmen Díaz Pedroche**, internista miembro de SEMI, ha abordado los síntomas persistentes y posibles secuelas en COVID-19. En su ponencia, titulada “**Seguimiento de los pacientes con la COVID-19. Secuelas a medio-largo plazo**”, ha desglosado los resultados de una acción combinada de revisión de **enfermos graves y valoración telemática** de sintomatología a los tres meses del diagnóstico que se ha desarrollado en el Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid.

Dicha acción puso de manifiesto que “**el 50% de pacientes presenta síntomas persistentes y/o alteraciones en las pruebas radiológicas a los tres meses**”. También muestra que la sintomatología grave a los tres meses no se correlaciona con el episodio de gravedad inicial. Asimismo, un 39% de las derivaciones por sintomatología persistente son de pacientes que no estuvieron ingresados. Según este estudio, el 80% de pacientes con **disnea persistente** con difusión alterada y/o alteración en la radiografía, presenta también alteraciones menores en la Tomografía Computarizada de Alta Resolución (TACAR).

Evidencias clínicas en la terapia antiinflamatoria

Por su parte, la Dra. Patricia Fanlo, coordinadora del Grupo de Enfermedades Autoinmunes Sistémicas (GEAS) de SEMI, ha abordado la ponencia “**Terapia antiinflamatoria en la COVID-19: evidencia clínica y oportunidades**”. La Dra. Fanlo ha reiterado que, “**con la evolución de la pandemia y en base a la evidencia científica, el control de la inflamación tiene un papel muy importante**” y ha hecho mención, asimismo, a la conveniencia de “**utilizar la medicina de precisión para el bloqueo de moléculas que intervienen en la denominada tormenta de citoquinas**”.

Ha recalcado que es necesario “*obtener los resultados de los ensayos que se están poniendo en marcha en nuestro país (ANACOVIDGEAS y BREATH) para demostrar la **eficacia y seguridad de los tratamientos biológicos***”.

Por último, el Dr. Jorge Francisco Gómez Cerezo, internista y miembro de SEMI, ha centrado su ponencia en el “**Riesgo cardiovascular y la COVID-19: Diabetes, HTA, Obesidad y Dislipemia**”. El Dr. Gómez Cerezo ha indicado que “la infección por COVID-19 se asocia a la **presencia de factores de tipo cardiovascular**, como la hipertensión arterial y la obesidad”. Asimismo, ha recordado que “la presencia de alguno de estos factores como **hipertensión, obesidad, o eventos cardiovasculares previos**, se asocian también a un **peor pronóstico y evolución en la infección por SARS-CoV-2**”. Según los datos del Registro SEMI-COVID-19, casi el 51% (**50,9%**) de los pacientes COVID-19 presenta hipertensión.

Por último, el Dr. Gómez Cerezo ha indicado que el uso de **medicamentos hipotensores o antidiabéticos** es seguro en contexto COVID-19 y que es posible que la utilización de algunos de ellos (a falta de una mayor evidencia) muestre un posible efecto beneficioso en los pacientes con infección por SARS-CoV-2”.

Sobre la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)

La [Sociedad Española de Medicina Interna \(SEMI\)](http://www.fesemi.org) integra a alrededor de **8.400 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 **22 los grupos 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. Para más información, visita www.fesemi.org y sigue su actualidad en [Twitter](https://twitter.com/fesemi), [Facebook](https://www.facebook.com/fesemi), [LinkedIn](https://www.linkedin.com/company/fesemi) e [Instagram](https://www.instagram.com/fesemi).

Sobre el I Congreso Nacional COVID-19

Más de medio centenar sociedades científicas que agrupan a más de **150.000 profesionales sanitarios** promueven el I Congreso nacional sobre COVID-19 y el mayor de cuantos se han celebrado en España en el ámbito de la salud, dada su envergadura. Este encuentro, que se celebra de forma online entre el 13 y el 19 de septiembre, y es gratuito, se ha gestado con la vocación de promover el trabajo colaborativo y multidisciplinar entre los profesionales e investigadores más directamente implicados en la lucha contra la pandemia a fin para poner en común las lecciones y enseñanzas que pueden extraerse de esta crisis sanitaria y los cambios que se deben poner en marcha de cara al futuro.

Para más información SEMI:

Óscar Veloso
Responsable de comunicación de SEMI
oscar.veloso@fesemi.org / 915197080

Para más información I CONGRESO NACIONAL COVID-19:

Gabinete de comunicación del I Congreso Nacional COVID19
Tomás Muriel / Jesús Herrera / Manuela Hernández
605 603 382 / 625 872 780 / 651 867 278
tmuriel@euromediagrupo.es
jherrera@euromediagrupo.es
mhernandez@euromediagrupo.es