



42 CONGRESO NACIONAL de la SOCIEDAD ESPAÑOLA de MEDICINA INTERNA

37 CONGRESO de la SOCIEDAD GALLEGA de MEDICINA INTERNA



NOTA DE PRENSA

INVITAN A TOMAR CONCIENCIA SOBRE LA EXISTENCIA DE ESTAS PATOLOGÍAS QUE IRÁN EN AUMENTO CON EL CAMBIO CLIMÁTICO, PARA PODER DIAGNOSTICARLAS DE FORMA PRECOZ Y SALVAR VIDAS

Médicos internistas piden no bajar la guardia ante algunas enfermedades emergentes que pueden conducir a futuras pandemias

- Desde el 2009 la OMS ha declarado 4 veces el estado de emergencia internacional, en todos ellos debido a enfermedades causadas por virus como el SARS-CoV-2, al que se pueden sumar nuevos virus en el futuro.
- Fenómenos asociados al mundo actual, como los viajes internacionales y el cambio climático, favorecen la aparición de nuevos virus, la transmisión de enfermedades parasitarias asintomáticas, como la de Chagas, fuera de su lugar habitual o las picadas de garrapatas.
- Hay micosis emergentes, causadas por hongos, pero preocupan más las infecciones oportunistas que afectan a los pacientes inmunodeprimidos, tratados con quimioterapia, corticoides o biológicos, por SIDA o en la UCI.
- Miles de personas sufren la picadura de una garrapata todos los años, pero existe una infracomunicación de casos a nivel oficial. Al ser indoloras, pasan inadvertidas a casi la mitad de los pacientes, por lo que hay que pensar en ellas para aplicar un diagnóstico y un tratamiento precoz y salvar vidas.

26 de noviembre de 2021. - En el marco del **42º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI)** y el **37º Congreso de la Sociedad Gallega de Medicina Interna (SOGAMI)**, que se celebra del 24 al 26 de noviembre en el Palacio de Exposiciones y Congresos de Galicia, en Santiago de Compostela (A Coruña) ([consulta el programa aquí](#)), los médicos internistas participantes en la mesa redonda [Enfermedades emergentes e importadas](#) han advertido que **ciertas enfermedades emergentes e importadas como las viriasis (causadas por virus) pueden conducir a futuras epidemias y pandemias, como ha sucedido con el virus del SARS-CoV-2.** Ante el aumento de estas



**42 CONGRESO NACIONAL de la
SOCIEDAD ESPAÑOLA de MEDICINA INTERNA**

**37 CONGRESO de la SOCIEDAD GALLEGA
de MEDICINA INTERNA**



enfermedades emergentes e importadas en España, **invitan a no bajar la guardia, permanecer vigilantes para detectarlas a tiempo (detección precoz)** y así poder tomar medidas adecuadas para mitigar su impacto. **La presencia de enfermedades emergentes e importadas en nuestro país responde a fenómenos relacionados con el cambio climático**, que favorece la aparición de nuevos virus, **y la globalización, de la que son exponentes los viajes internacionales y las migraciones**. Desde principios del siglo XXI, la inmigración ha supuesto un cambio en el panorama demográfico de todo el mundo. El número de extranjeros afincados en España, sobre todo procedentes del norte de África y América Latina) a fecha 1 de enero de 2021 es de 5,2 millón de personas, lo que supone un 11,1% de la población total.

El **Dr. Juan Herrero**, del Hospital Universitario La Paz, de Madrid, ha sido el presidente moderador de la mesa [Enfermedades emergentes e importadas](#), que ha contado con los siguientes ponentes: la **Dra. Marta Díaz Menéndez**, miembro de SEMI y médico de la Unidad Tropical-Servicio de Medicina Interna, del Hospital Universitario La Paz-Carlos III (IdiPAZ), de Madrid, ha explicado que, **desde 2009 la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha declarado en cuatro ocasiones el estado de emergencia internacional**, todas ellas **por enfermedades causadas por virus**. Los brotes de Ébola, en África, la gran alarma generada por el virus de Zika o **recientemente la pandemia SARS.CoV.2**, son claros ejemplos de virus emergentes y reemergentes que pueden poner en peligro la salud a nivel mundial.

“El cambio climático o el incremento de viajes internacionales, entre otros, favorece que cada vez aparezcan enfermedades virales fuera de sus zonas habituales y **las viriasis emergentes suponen un retro sanitario, ya que han sido y pueden ser el origen de futuras epidemias o pandemias**. Es preciso que estemos familiarizados con ellas para poder detectarlas a tiempo y poder tomar las medidas adecuadas”, ha destacado.



La **Dra. Laura Prieto**, miembro de SEMI y médico de la Unidad de Enfermedades Infecciosas del Servicio de Medicina Interna del Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, ha expuesto, sobre las micosis emergentes, que **“los hongos son un grupo heterogéneo de organismos con gran capacidad de adaptación a condiciones ambientales extremas y una distribución mundial”**.

Existen más de 100.000 especies diferentes, pero solo unas 20 causan el 90% de las micosis en el hombre. La incidencia anual por cada 100.000 habitantes es muy variable según especies y área geográfica, pero se estima alrededor del 2-20 para candidiasis invasora, del 2-6 para criptococosis y 1-2 para aspergilosis invasora, según datos de Prieto. **“Aunque hay micosis emergentes, los casos aislados de hongos ya conocido son mucho más frecuentes**. Además, las micosis pueden ser endémicas, con una mayor capacidad infectiva y una distribución geográfica restringida, o infecciones oportunistas, en pacientes inmunodeprimidos, al estar en tratamiento con quimioterapia, corticosteroides, fármacos biológicos, enfermos críticos en UCI, y con SIDA”.

El **Dr. José Manuel Ramos Rincón**, coordinador actual del Grupo de Trabajo de Enfermedades Infecciosas de SEMI (GTEI) y del Servicio de Medicina Interna del Hospital General Universitario de Alicante, ha departido sobre “Parasitosis ocultas y emergentes” y ha explicado, sobre las parasitosis ocultas y emergentes”, que **“los pacientes inmigrantes con enfermedades pueden tener enfermedades parasitarias asintomáticas que pueden transmitirse en España**, generar problemas de salud pública y reactivarse en caso de inmunosupresión, como la enfermedad de Chagas o la estrongiloidiasis”.

Según un estudio del grupo de trabajo del Dr. Ramos, tras un cribado en más de 500 adultos originarias de Latinoamérica, el 11% tenían la enfermedad de Chagas, que desconocían, y el 12%, infección por *Strongyloides*. La mayoría



de las personas con enfermedad de Chagas eran originarias de Bolivia, mientras que los afectados por *Strongyloides* procedían de Bolivia, Colombia y Ecuador. Ante esta realidad, **“es importante el realizar cribado de enfermedades parasitarias ocultas en estos pacientes para así poder tratarlas y evitar la transmisión en España y complicaciones posteriores** por el desconocimiento de las mismas”.

El Dr. Juan Carlos García, miembro de SEMI y médico del Complejo Hospitalario Universitario de Pontevedra, ha presentado el [Encuentro con el Experto. Infecciones transmitidas por garrapatas](#), que ha tenido como conferenciante al **Dr. José Antonio Oteo Revuelta**, jefe del Departamento de Enfermedades Infecciosas en el Hospital Universitario San Pedro, del Centro de Investigación Biomédica de La Rioja-Logroño. El **Dr. José Antonio Oteo** ha detallado que hace solo 30 años tanto en España como en Europa occidental, solo se habían descrito dos infecciones transmitidas por garrapatas (ETG): la babesiosis y la fiebre botonosa o exantemática mediterránea, pero “gracias a nuevas técnicas de diagnóstico molecular y de cultivo celular, **ya se han descrito 13 afecciones por garrapatas en España, sin contar las infecciones importadas que son muy variadas y muy difíciles de diagnosticar si no se piensa específicamente en ellas**”, ha dicho.

“Las ETG son un grupo heterogéneo de afecciones, muchas de ellas emergentes, de gran impacto en Salud Pública y Salud Animal. Actualmente, hay una infracomunicación de casos a nivel oficial, porque no todas son declaración obligatoria. Pero sabemos que hay miles de picaduras de garrapatas todos los años, indoloras y que pasan inadvertidas a casi la mitad de los pacientes. El periodo de incubación de algunas afecciones puede ser muy largo y hay que pensar en ellas para poder diagnosticarlas”, ha explicado.



42 CONGRESO NACIONAL de la SOCIEDAD ESPAÑOLA de MEDICINA INTERNA

37 CONGRESO de la SOCIEDAD GALLEGA de MEDICINA INTERNA



Debido a estas picaduras, todos los años hay cientos de personas afectas de Borreliosis de Lyme, infecciones por *Rickettsia* que provocan fiebre botonosa, DEBONEL, o la provocada por *Rickettsia sibirica mongolitimonae*, descrita en toda España; también, todos los años se comunica algún caso de fiebre hemorrágica de Crimea-Congo, a veces con un desenlace fatal; y cada vez **se diagnostican con más frecuencia casos de alergia alimentaria cruzada con la carne inducida por la picadura de garrapatas.**

“El estado de la cuestión es preocupante, cada año vemos más pacientes, pues hay muchos factores que favorecen que el problema vaya en aumento. Por ejemplo, **las garrapatas son muy sensibles al cambio climático.** Sabemos que, además de disminuir su mortandad y favorecer su expansión, algunas especies se vuelven más agresivas y buscan donde alimentarse con más avidez. Por otro lado, son muy resistentes a acaricidas y no se las puede eliminar de la naturaleza. **Tenemos un problema que, sin duda, va a ir a más en los próximos años. Hay que concienciarse, ya que un diagnóstico y tratamiento precoz puede aliviar a muchas personas e incluso salvar vidas**”, ha concluido.

La patología infecciosa constituye un campo de acción fundamental para los médicos internistas y la Medicina Interna porque requieren de un abordaje integral y por sus implicaciones sistémicas en el organismo.

CONSULTA [AQUÍ](#) EL PROGRAMA CIENTÍFICO Y [AQUÍ](#) PUEDES SOLICITAR ACREDITACIÓN DE PRENSA PARA CUBRIR INFORMATIVAMENTE EL CONGRESO

<https://congresosemi.com/semi2021>

[Sobre el 42º Congreso Nac. de la Sociedad Española de Medicina Interna \(SEMI\)-37º Congreso de la Sociedad Gallega de Medicina Interna \(SOGAMI\)](#)

Más de 2.500 médicos internistas participan en este congreso en el Palacio de Congresos de Santiago. Es el Congreso de referencia de la Medicina Interna española. Entre los principales ejes temáticos del Congreso, figuran: novedades diagnósticas y terapéuticas en el manejo de la insuficiencia cardíaca y el riesgo vascular; en enfermedades infecciosas (VIH, patologías importadas y del viajero, infecciones de la piel y partes blandas); en diabetes, obesidad y nutrición; en EPOC; en enfermedades autoinmunes y minoritarias; en

#42SEMI
congresosemi.com



**42 CONGRESO NACIONAL de la
SOCIEDAD ESPAÑOLA de MEDICINA INTERNA**

**37 CONGRESO de la SOCIEDAD GALLEGA
de MEDICINA INTERNA**



enfermedad tromboembólica venosa; en dislipemias; en alcoholismo; en cronicidad, pluripatología y abordaje del paciente de edad avanzada; en osteoporosis; en hospitalización a domicilio, asistencia compartida, cuidados paliativos, sedación paliativa y atención al final de la vida; en ecografía clínica; en salud y cambio climático; en alcoholismo; en *big data* médico y en telemedicina y eHealth, entre otros temas de relevancia; así como sobre el papel del médico internista, como especialista en el abordaje integral del paciente crónico, complejo y/o pluripatológico o con enfermedades sistémicas, y sobre los retos para la especialidad.

Sobre la Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI):

La Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI) 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 <http://www.fesemi.org> y sigue su actualidad en [Twitter](#), Facebook, [LinkedIn](#) e [Instagram](#).

Más información y gestión de entrevistas:

Montse Llamas / Sonia Joaniquet / Sergio Collado
Ala Oeste Comunicación
montse@alaoeste.com / 636 82 02 01
alaoeste@alaoeste.com / 637 90 86 40
sergi@alaoeste.com / 650 81 87 54

Óscar Veloso
Responsable de comunicación de SEMI
oscar.veloso@fesemi.org / 648 16 36 67

#42SEMI
congresosemi.com