

PREVISIÓN INFORMATIVA

Más de 150 médicos intensivistas debatirán sobre infecciones en las UCI y su resistencia a los antibióticos

- Una reunión de la **Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC)** abordará el tema durante los próximos días **14 y 15 de noviembre**.
- Según los últimos datos, la tasa de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria han disminuido a mínimos históricos, pero muchos microorganismos son cada vez más **resistentes a los antibióticos**

Uno de los retos habituales a los que se enfrentan los médicos intensivistas en las Unidades de Cuidados Intensivos pasa por evitar que los pacientes contraigan alguna infección derivada del uso del propio equipamiento sanitario (catéteres, sondas, respiradores automáticos...). Y con los datos en la mano todo apunta a que se está ganando esa batalla. Según los estudios de SEMICYUC, cifrados en el registro ENVIN, **el número de pacientes que ha adquirido alguna infección en UCI ha descendido paulatinamente** desde el 15,51% en 2009, 11,30% en 2010, 10,98% en 2011 al **10,24% en 2012**.

Hay menos infecciones, y sin embargo, otro problema acucia a los profesionales de la medicina intensiva: **los antibióticos, el arma principal para vencer a la infección, comienzan a perder eficacia** debido a que no pocas bacterias han desarrollado mayor resistencia a los fármacos. Hasta el punto de que, en algunos casos, el germen es casi completamente inmune. De hecho, la creciente pérdida de efectividad de los antibióticos podría considerarse ya una **alerta sanitaria seria**. *“No es ninguna exageración”, explica el Dr. Miguel Sánchez García, Vicepresidente del Comité Científico de la SEMICYUC, “hay determinados gérmenes que son resistentes a prácticamente todos los antimicrobianos, a lo que se une que se ha producido una drástica reducción de la aparición de nuevas sustancias antibióticas en el mercado a lo largo de la última década”.*

La razón de estas resistencias se encuentra probablemente en el **abuso que se ha hecho de los antibióticos** en algunas ocasiones, tanto en los tratamientos intrahospitalarios como en los propios hogares. Ahora toca, según el Dr. Sánchez, intentar reducir esas resistencias microbianas apostando *“por tratar solamente a los pacientes con infección y no administrando antibióticos a pacientes no infectados y acortar la duración de los tratamientos. Debemos evitar retrasos a la hora de tratar las infecciones o el uso de antibióticos inadecuados en cuanto a la dosis o a su espectro de acción”.*

CONVOCATORIA DE PRENSA

La **Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC)**, que cuenta con un grupo científico específico, el Grupo de Trabajo de Enfermedades Infecciosas y Sepsis (GTEIS), tiene décadas de experiencia científica en este campo. Sus dos últimos proyectos, **“Bacteriema Zero”** y **“Neumonía Zero”**, consiguieron reducir muy significativamente en las UCI españolas los casos de infecciones relacionadas con el uso de los catéteres venosos (en un 47% desde 2008) y de las derivadas de la ventilación mecánica (en un 43% desde 2008). Su próximo proyecto, **“Resistencia Zero”**, que se iniciará en las próximas semanas, tiene precisamente por objetivo reducir los casos de inoperancia antibiótica ante las infecciones.

La reunión de la SEMICYUC sobre “Enfermedades Infecciosas y Sepsis” arranca este próximo **jueves 14 de noviembre a las 16.00h**, clausurándose a las 19.00h del viernes. La sede del encuentro será el Colegio Oficial de Arquitectos de Madrid, en la C/Hortaleza, nº 66.

Más información y contacto para prensa:

Aitor Lourido, 660 260 466 // prensa@semicyuc.org

Síguenos en Twitter [[@semicyuc](https://twitter.com/semicyuc)] y en Facebook.