

“De la contención a la inmunización” Simposium DigestoCOVID

Vacunar a todos los pacientes con o sin patología digestiva, test masivos y control de fronteras, algunos de los pasos para alcanzar la inmunización

- Ante la evidencia científica disponible en el momento actual, la Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD) aconseja la vacunación en todas las personas, con o sin **patología digestiva**.
- La vacunación genera protección al individuo, pero no existe certeza sobre si permite reducir o eliminar la posibilidad de infectar a un tercero.
- El rendimiento del test de antígenos puede disminuir hasta en 30% si la prueba no la realiza un profesional formado.

26 de enero del 2021. Vacunar a todas las personas con o sin patología digestiva, junto a la realización masiva de test y el control de fronteras, son algunos de los pasos para alcanzar la inmunización según los expertos que participaron en el coloquio de clausura “**De la contención a la inmunización**” del **Primer Simposium DigestoCOVID** que tuvo lugar los días 14 y 21 de enero organizado por la [Sociedad Española de Patología Digestiva \(SEPD\)](#) y la [Asociación Española sobre el Estudio del Hígado \(AEEH\)](#).

Actualmente se vive un contexto de elevada incidencia de la infección y con múltiples signos de fatiga del sistema sanitario, pero el **inicio de la vacunación aporta la esperanza de que las vacunas frente al SARS-CoV-2 sean capaces de inmunizar frente a la COVID-19.**

El Dr. Javier Crespo, Presidente de la **Sociedad Española de Patología Digestiva (SEPD)** y codirector del Simposium **DigestoCOVID** comentó que “de modo genérico, y ante la evidencia científica disponible en el momento actual, la SEPD aconseja la vacunación de los pacientes con o sin patología digestiva. Y de forma específica recomienda lo mismo en los casos con tratamiento que incluyan fármacos inmunosupresores, biológicos o moduladores de la actividad del sistema inmune, en tratamiento o profilaxis con antibióticos y/o antivirales, en los pacientes con cáncer digestivo o trasplantados. Esta recomendación debe individualizarse y es deseable que la vacunación se produzca en el momento de mayor estabilidad posible de su enfermedad. En cualquier caso, no recomendamos demorar la inmunización por el hecho de estar recibiendo

los fármacos antedichos. Además, esta vacunación debe priorizarse en algunos grupos de pacientes”.

La vacunación genera protección del individuo, lo que no se sabe todavía con certeza es si permite reducir o eliminar la posibilidad de infectar a un tercero. Aunque ya existen estudios recientes que muestran que algunas vacunas disminuyen la carga viral, por lo que serían parcialmente esterilizante.

De los datos expuestos sobre los estudios llevados a cabo en la Comunidad de Madrid se desprende que la inmunidad ante el virus es duradera y buena, aunque existe consenso en que es imposible eliminar el virus. Por lo tanto, el objetivo es llegar a una **contención**, que significa que existan pocos casos y dichos casos estén controlados. Y para ello, además de la vacunación son necesarias estrategias de control de infecciones.

Estrategias de control de infecciones

En otros países donde tienen mayor experiencia en las estrategias de control de infecciones se destaca la rapidez con la que se actúa y la buena comunicación con la ciudadanía, junto con tener un plan previo y mapa adecuado. Además del **control de las fronteras, rastreadores suficientes y la realización masiva de test**. El uso de tests rápidos de antígenos frente al SARS-CoV-2 es una excelente herramienta de control de la pandemia, siempre que se utilicen de forma masiva y repetida en el tiempo.

Se aconseja la realización de test a todos los españoles en esta tercera ola, y posteriormente hacerlo siempre en acciones de riesgo. Pero se especifica la necesidad de que dichos test sean llevados a cabo por profesionales formados, ya que el rendimiento del test depende mucho de cómo se realice y según estudios previos, el rendimiento del test puede disminuir hasta en 30%.

Durante el coloquio, tanto el Profesor **Jefrey V. Lazarus** del ISGlobal, Hospital Clinic, University of Barcelona, como lo **Dr. Antonio Zapatero**, Viceconsejero de Salud Pública y Plan COVID-19 de la Consejería de Sanidad de Madrid y los **Dres. Oriol Mitjà** del Hospital Universitario Germans Trias i Pujol en Barcelona y **Helena Legido-Quinley** de London School of Hygiene and Tropical Medicine y Universidad de Singapur coincidieron en señalar el control, el rastreo y la cuarentena como acciones fundamentales para llegar a la ansiada inmunización. Tan solo existieron matices diferenciales sobre la forma y el tiempo de realizar los confinamientos como parte de las estrategias de control de infecciones.

Los especialistas apuntan que en España el ritmo de vacunación es muy lento y además no tenemos suficientes vacunas. Es necesario implementar todas las medidas de control a la vez y de manera rápida con el fin de doblegar la curva que no se sabe cuándo llegará a su máximo en esta tercera ola.

A pesar de la vacunación y las estrategias de control de infecciones, mientras no se haya producido dicha inmunización generalizada de la población, los especialistas recomiendan el mantenimiento de las medidas universales de precaución frente al SARS-CoV-2.

Durante el coloquio se aportaron datos muy interesantes sobre la prevalencia de la variante británica del SARS-COV2, que está incrementándose de manera progresiva en nuestro país duplicando sus cifras cada semana. Esta variante, de la que conocemos su alta contagiosidad, unida al incremento de contactos sociales personales en el periodo navideño han confluído en una “tormenta perfecta” que justifica el gran número de casos de esta tercera ola.

Situación post-COVID

Aunque todavía esté lejos, los expertos apuntan que llegará el momento en que el SARS-CoV-2 deje de ser el primer problema sanitario y económico del planeta y se consiga convivir con él de la misma forma que ya se convive con numerosos agentes vivos patógenos. Mientras tanto, se pone de manifiesto la necesidad de implementar medidas de cambio a corto y medio plazo imprescindibles para evitar nuevos colapsos del sistema de salud. “A corto plazo se tiene que agilizar la atención a los pacientes que se les ha retrasado, o se va a retrasar, para minimizar los daños colaterales del COVID. Y a medio plazo, se deben de cambiar algunos de los circuitos asistenciales, e incorporar de forma definitiva la e-salud, y no solo la telemedicina. Además de iniciar el camino de la medicina de precisión y favorecer la participación de los pacientes y sus asociaciones” apunta el Dr. Jose Luís Calleja, vicepresidente de la AEEH y codirector del Simposium **DigestoCOVID**.

Se expone la necesidad de fortalecer la atención primaria y, probablemente, cambiar de forma profunda su modelo. Se cuestiona sobre si disponemos del número suficiente de camas de hospitalización convencionales y de intensivos y, sin duda, se plantea la necesidad de reconstruir, desde los cimientos, un sistema de salud pública prácticamente inexistente en este momento. Además, se enfatiza sobre la necesidad de un personal sanitario mucho mejor pagado y motivado, y, probablemente más numeroso en muchos casos. En definitiva, preparar sistemas de vigilancia y salud pública.

Los expertos apuntan al retorno de la inversión en medidas de salud públicas que posteriormente influyen en las económicas y son efectivas tanto para la salud como para la economía. Se pone de manifiesto la inviabilidad de una atención de calidad sin una adecuada inversión en sanidad, en investigación e innovación que sea garantía de la equidad entre españoles.

Sobre la SEPD

La SEPD (Sociedad Española de Patología Digestiva) es una organización científica y profesional sin ánimo de lucro que agrupa a más de 3.014 médicos asociados. Su razón de ser es el fomento



y difusión de la investigación y el conocimiento en el campo de las enfermedades digestivas, en sus aspectos básicos, epidemiológicos, diagnóstico-terapéuticos, preventivos y de promoción de la salud, así como el fomento de su aplicación práctica, proporcionando valor tanto a sus asociados como a los pacientes y población general. Más información en www.sepd.es

Sobre la AEEH

La Asociación Española para el Estudio del Hígado (AEEH) es una organización nacional científica que se constituye para agrupar a cuantos científicos tengan un marcado interés en la investigación de esta área de la Medicina. Sus fines son: cultivar y difundir los estudios de la Patología y Fisiología del hígado en todos sus aspectos; facilitar a sus miembros el ejercicio de la profesión en los problemas relacionados con la Hepatología y contribuir a la formación de médicos especialistas en las enfermedades del hígado, entre otras.

PARA MÁS INFORMACIÓN Y GESTIÓN DE ENTREVISTAS:

[Beatriz Sánchez](#)

[Ainoa Santonja](#)