



**VIII Congreso Venezolano de Infectología Dr. Iván Brito,
IX Congreso Venezolano de Microbiología Dra. María de Lourdes González y
XVIII Jornadas Carabobeñas de Infectología 12-15 de noviembre 2008**

En esta Edición: El Evento de Inauguración
Foros vs Talleres

En la Mira: Helicobacter Pylori
Estafilococos/ Enterococos

Miércoles 12 de noviembre

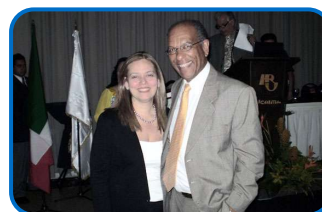
¡Y nos fuimos para Valencia!

El grupo de prestigiosos infectólogos y microbiólogos de nuestro país se dieron cita en el gran encuentro VIII Congreso Venezolano de Infectología Dr. Iván Brito, IX Congreso Venezolano de Microbiología Dra. María de Lourdes González y XVIII Jornadas Carabobeñas de Infectología. El evento se inició con los foros para la comunidad "Prevención de las infecciones de transmisión sexual en adolescencia" y La búsqueda de la belleza como nuevo problema de salud pública, entre otros. También se destacó el Taller de Expresión Oral y Presentación de Conferencias.

En horas de la noche el acto protocolar estuvo a cargo de los Presidentes de ambas sociedades la Dra. María Eugenia Landaeta y el Dr. Jean Jack Pitteloud, quienes expresaron unas emotivas palabras de agradecimiento a todos los presentes. Seguido de ello, la Dra. Zenaida Castillo, nos paseó, a través de un mágico libro por la historia de la Dra. María de Lourdes González, en tanto que la Dra. Carmen Teresa Fernández, nos llevó a dar un precioso viaje con el Dr. Iván Brito, epónimos de los Congresos. Posteriormente fue otorgada la Medalla de Reconocimiento por la rectora de la Universidad de Carabobo María Luisa Aguilar, a ambos epónimos y la Dra. González se hizo acreedora del botón de la Facultad de Ciencias de la Salud.



Es importante mencionar que por primera vez ambas sociedades trabajan conjuntamente para llevar a cabo este magno evento, donde destacaron temas de gran interés en conferencias magistrales, simposios simultáneos relacionados al área y la exhibición comercial. Según la Dra. Landaeta Este evento viene a ser una "reunificación de ambas sociedades que hace mucho tiempo no tenían eventos en conjunto", los temas de interés estuvieron dirigidos para varias especialidades como Gastroenterología, Pediatría, Neumonología, Cirugía, Internistas entre otros. El evento, en esta oportunidad contó con el aval de la Universidad de Carabobo y se destacó el III Workshop de Helicobacter pylori, con prestigiosos conferencistas nacionales e internacionales.





VIII Congreso Venezolano de Infectología Dr. Iván Brito,
IX Congreso Venezolano de Microbiología Dra. María de Lourdes González y
XVIII Jornadas Carabobeñas de Infectología 12-15 de noviembre 2008

Foros para la Comunidad: Infecciones en cirugía estética

Los procedimientos de cirugía estética son practicados cada vez con mayor frecuencia en todo el mundo. La colocación de prótesis mamarias y otras es un real "boom", que hoy en día recibe atención masiva en medios de comunicación y la población general. Según el Dr. Bacci, especialista en el área, las complicaciones infecciosas derivadas de estos procedimientos constituyen un reto no solo para el equipo médico. Dichas complicaciones afectan a un bajo porcentaje de pacientes en general, pero están en aumento, toda vez que estos procedimientos se masifican y en algunos casos llevados a cabo en condiciones sub-óptimas en relación a los estándares de prevención de infecciones quirúrgicas. Durante su presentación, el Dr. Bacci mostró los procedimientos más frecuentes, sus características específicas de presentación clínica y manejo terapéutico, tratando enfocar el problema en la forma más práctica y útil.

Dr. Santiago Bacci, Médico Infectólogo Centro Médico de Caracas.



Taller de presentaciones efectivas

Durante el congreso tuvo lugar el taller de presentaciones efectivas por parte de laboratorios Behrens, donde tuvimos la oportunidad de aprender a planificar este acto visual y oral cuya finalidad, no es otra que *Comunicar*. A través de unos ejercicios prácticos que nos mantuvieron atentos, logramos interactuar unos a otros y finalmente concentrarnos en las tres condiciones básicas que constituyen la preparación, actitud mental positiva y aptitud física. Sin lugar a dudas fue un excelente aprendizaje, de la mano de dos grandes especialistas, que nos brindó excelentes herramientas para nuestro trabajo diario.





VIII Congreso Venezolano de Infectología Dr. Iván Brito,
IX Congreso Venezolano de Microbiología Dra. María de Lourdes González y
XVIII Jornadas Carabobeñas de Infectología 12-15 de noviembre 2008

En la Mira...

Diagnóstico de infección por Helicobacter pylori...

¿dónde estamos hoy?

Helicobacter pylori es en la actualidad uno de los microorganismos con mayores implicaciones patogénicas demostradas, no solamente en la esfera gastrointestinal y oncológica, sino en gran cantidad de noxas extragástricas.

Para el diagnóstico de infección por H. pylori contamos con métodos invasores y no invasores. Los métodos invasores requieren la obtención de muestras mediante endoscopia digestiva superior con sus justas indicaciones, estos incluyen: examen histopatológico de biopsias gástricas (Gram, Giemsa, Hematoxilina-Eosina, Warthin-Starry); uso de técnicas de hibridización in situ (evaluar presencia bacteriana y resistencia a determinados antibióticos), determinación directa de actividad ureasa en biopsias; cultivo bacteriológico (imprescindible para valoración de resistencia antimicrobiana, pero con limitantes bien conocidas en el proceso de la toma de muestra -p.e. pacientes pediátricos-, en el transporte, en interpretación de resultados) y la reacción en cadena de la polimerasa (útil para la tipificación, y al utilizar péptidos sintéticos de alta homología se torna aún más precisa).

Entre los métodos no invasores (no requieren de biopsia gástrica), podemos mencionar el considerado actualmente como "estándar de oro": la prueba del aliento con urea marcada con carbono 13 o 14 (C^{13} , C^{14}), alcanzando sensibilidad y especificidad muy superiores al 95%; la determinación en suero de anticuerpos del tipo IgM, IgG, y otros cuyo valor aún se estudia (IgA e IgE), además de en saliva y orina; la determinación de antígenos en heces, bien sea utilizando anticuerpos policlonales o monoclonales, aumentando en este último caso la sensibilidad y especificidad de la prueba, y siendo de particular utilidad en pediatría.

En Venezuela, la seroprevalencia se ubica en 60-70% de la población estudiada, sin embargo, en pacientes con enfermedades extragástricas actualmente se supera esta cifra, y se ha logrado demostrar infección activa con exitosa respuesta de erradicación a las 4 y 5 semanas de concluir la terapia, asociado a contundentes mejorías clínicas, mientras que el descenso en los títulos de anticuerpos IgG anti-H. pylori ha sido lento en el transcurso del año siguiente hasta la seronegativización, manteniéndose positivos algunos pacientes a pesar de la mejoría clínica y la negativización de la prueba del aliento realizada inclusive al año post-tratamiento. Sigue siendo válido combinar pruebas dependiendo de las necesidades del clínico y de las particulares condiciones del paciente, pero se debe de conocer la particularidad de cada metodología, sus ventajas y desventajas, disponibilidad en el país, su homologación al paciente venezolano y los costos económicos implícitos.

Dr. Marcel Marcano Médico Cirujano. Escuela de Medicina "José María Vargas". Universidad Central de Venezuela. Caracas, Venezuela.



VIII Congreso Venezolano de Infectología Dr. Iván Brito,
IX Congreso Venezolano de Microbiología Dra. María de Lourdes González y
XVIII Jornadas Carabobeñas de Infectología 12-15 de noviembre 2008

Estafilococos vs Enterococos

Los cocos Gram positivos representan hoy día importantes patógenos, tanto a nivel hospitalario como de la comunidad, siendo considerados en la actualidad- un problema importante-, desde el punto de vista de tratamiento afirma el Lic Alberto Calvo ,*"debido a las altas tasas de resistencia a los antibióticos usados de primera línea y a la aparición de resistencias inusuales a drogas como glicopéptidos"*.

Por otra parte, Enterococos, representa en la actualidad el tercer patógeno en las infecciones intrahospitalarias en los Estados Unidos según datos del NNIS, siendo *Enterococcus faecium* la especie que representa mayores problemas de resistencia.

En nuestro país, nos dice el Lic Calvo que la primeras cepas con resistencia a glicopéptidos fueron confirmadas en el año 2005, generándose brotes importantes en diversos hospitales de nuestro país. La resistencia actual en nuestro medio a vancomicina se encuentra alrededor del 1% de las cepas de *E. faecium* reportadas por el Grupo Venezolano de Resistencia Bacteriana para el año 2007.

Staphylococcus aureus meticilino resistente (MRSA) clásicamente considerado como un germen del hospital ha emergido como un patógeno importante en la comunidad. Su aparición en la década de los 90 como agente involucrado en brotes y asociado a condiciones clínicas y epidemiológicas bien delimitadas, ha traído como consecuencia el aumento en las tasas de resistencia de este microorganismo a la meticilina a nivel mundial, no escapando Venezuela de esta tendencia. Donde luego de una década manteniéndose constante alrededor de un 12%, los reportes del año 2007 establecen la resistencia a nivel hospitalario en 45% y en 23% en la comunidad.

Finalmente, es importante que se conozcan las herramientas disponibles en el laboratorio para la detección de la resistencia bacteriana y establecer estrategias para un mejor reconocimiento de los mismos, así como también la importancia de la derivación de cepas con resistencias inusuales hacia laboratorios de referencia para la confirmación de las mismas, concluye Calvo.

Lic. Alberto Calvo. Microbiólogo Policlínica Metropolitana - Caracas

Créditos:

Editora: Dra. Carolyn Redondo

Estilo y Redacción: María Alejandra Redondo Núñez

Diseño: Alejandro Hernández

Colaboradores: Dres. Santiago Bacci, Marcel Marcano y Microbiólogo Alberto Calvo

Fotografías: Mark-com

Expectativa es cortesía de nuestra Campaña de Prevención del Sida