

INÉS VICENTE GARRIDO
A Coruña

Más de 150 médicos e investigadores de toda España se reunieron los pasados 1 y 2 de octubre en la Fundación Barrié con motivo de la tercera edición del Curso de Actualización en Resistencia Antimicrobiana. Organizado por el Servicio de Microbiología Clínica del Chuac y el grupo de Investigación en Microbiología del Inibic, el encuentro abordó los últimos avances en diagnóstico y tratamiento de infecciones por bacterias resistentes.

— **¿Qué objetivos perseguía esta tercera edición del curso?**

— El objetivo es poner en común y discutir todos los nuevos avances en diagnóstico y terapéutica que han surgido recientemente para el tratamiento de las infecciones por bacterias multiresistentes. Queremos saber cómo usar estos tratamientos, cómo posicionarlos y en qué casos se deben utilizar. Para ello hemos invitado a un profesorado español altamente experto en la materia, además de dos ponentes internacionales, para poner en común opiniones.

— **¿Cómo ha cambiado la situación desde anteriores ediciones?**

— En siete años ha habido cambios muy importantes. Hace una década siempre nos quejábamos de que no había fármacos y de que teníamos que recurrir a antibióticos tóxicos. Ahora, en cambio, contamos con fármacos muy buenos. Aún es insuficiente y se necesita más, pero se han conseguido moléculas capaces de hacer frente a bacterias con diferentes mecanismos de resistencia. Ahora tenemos que saber cómo y cuándo utilizarlas.

— **¿Qué es exactamente la resistencia a los antibióticos?**

— La resistencia a los antibióticos es cuando una bacteria —aunque puede ser un hongo o un virus— deja de responder a un fármaco determinado porque ha desarrollado mutaciones o cambios genéticos que le hacen resistente al fármaco. Apesar de que le des un antibiótico, la bacteria no muere ni se inhibe su crecimiento. En ese momento se compromete la vida del paciente. De hecho, la resistencia a los antibióticos está incrementándose. Entre 2018 y 2023 ha aumentado en el mundo un 40%. La Organización Mundial de la Salud coloca la resistencia a los antibióticos como uno de los diez principales problemas de salud.

— **¿Es posible que se convierta en una gran causa de muerte?**

— Las predicciones son matemáticas, son predicciones en base a lo que tenemos y a lo que se espera. Y la predicción avisa que en el año 2050 hasta 10 millones de personas

GERMÁN BOU

Jefe de Microbiología Clínica del Chuac

«Tarde o temprano la bacteria siempre se hace resistente al fármaco»

El jefe de Microbiología analiza el avance de las resistencias y los nuevos tratamientos

Gus de la Paz



Germán Bou, jefe de Microbiología del Chuac.



«Infecciones que antes se trataban fácilmente ahora cuesta mucho tratarlas»

«Un abuso mayor de estos fármacos genera más resistencia y, mayor mortalidad»

pueden fallecer por una bacteria resistente. Porque no solo es el tratamiento, es el diagnóstico certero que se hace en los laboratorios de

microbiología, donde te dicen qué antibiótico tienes que dar o si no tienes que dar antibiótico. Entonces un abuso mayor de estos fármacos genera más resistencia y, por tanto, mayor mortalidad.

— **¿Cómo se desarrolla la resistencia de antibióticos?**

— Las bacterias se hacen resistentes por mecanismos biológicos naturales. La propia vida evoluciona, cambia, sufrimos mutaciones. Lo que ocurre es que los antibióticos aceleran el proceso y seleccionan a estas bacterias. Siempre pensamos en los pacientes que se automedican cuando tienen la gripe, pero, de hecho, una de las charlas que tenemos mañana en la conferencia inaugural es sobre *Una Salud*, en el sentido de que lo que ocurre en el mundo ambiental o en el mundo veterinario o animal impacta en lo que ocurre en los seres humanos. Por tanto, el mal uso de antibióticos no solo a nivel del

paciente que se automedica, sino a nivel animal, en la agricultura o en el medio ambiente, también influye en la generación de bacterias resistentes que están intentando pasar al ser humano.

— **¿Puede una infección que hoy se trata fácilmente volver a ser peligrosa?**

— Sí. Esto ha ocurrido en el pasado. Infecciones que en el pasado se trataban muy fácilmente ahora cuesta mucho tratarlas. Y la evolución puede ser esa. Puede ocurrir y ya está ocurriendo que hay bacterias muy resistentes a muchos fármacos. Por eso, a pesar de que hemos avanzado en los últimos años y hay mejores moléculas, se necesita aún más investigación. De hecho, hay fármacos que están en fases clínicas que van a salir al mercado y que, de alguna manera, cubren estas necesidades. Pero, como siempre ocurre, la bacteria se hace resistente tarde o temprano porque es una ley biológica de la propia vida. Por tanto, va a ser siempre un toma y daca. Es usar correctamente y siempre pensando que hay que desarrollar nuevas moléculas para hacer frente a lo que tenemos, porque tarde o temprano la bacteria siempre se hace resistente al fármaco.

— **¿Cuánto tiempo lleva desarrollar un nuevo antibiótico frente al tiempo que necesita una bacteria para hacerse resistente?**

— Desarrollar un nuevo antibiótico puede llevar años de trabajo, años de investigación preclínica. Luego tiene que entrar en fases clínicas. Aparte del tiempo, es una inversión de dinero ingente. El desarrollo de resistencia depende un poco del fármaco en cuestión, pero es cuestión de pocos años. De hecho, nosotros tenemos estudios en el grupo de investigación con fármacos y antibióticos, que aún no han salido al mercado y que ya hemos visto que ya han desarrollado resistencia. El desarrollo de resistencia es relativamente sencillo. El desarrollo de un nuevo antibiótico es muy costoso y muy caro.

— **¿Qué avances pueden abrir nuevas vías para combatirlos?**

— Yo creo que siempre hay que ser optimistas. Estamos hablando de antibióticos, pero hay otras formas de luchar. Tenemos los anticuerpos que se están desarrollando, se están desarrollando vacunas y yo creo que la nanotecnología en el futuro, es decir, las terapias dirigidas, los antibióticos dirigidos al sitio de la infección, van a ayudar mucho a aumentar la eficacia y reducir los efectos adversos. La investigación siempre acaba solucionando muchos de los problemas, pero el problema existe y hay que tenerlo en cuenta. No podemos olvidarnos de él ■

Sanidad

SOS Sanidade Pública debate en Artesanos sobre salud mental y trabajo

REDACCIÓN
A Coruña

El Circo de Artesanos es el lugar en el que se desarrollará este lunes a partir de las 20.00 horas una mesa de debate sobre salud mental y trabajo que está organizada por la Plataforma SOS Sanidade Pública de Galicia, en colaboración con el Colexio Oficial de Psicología de Galicia, el Movemento Galego de Saúde Mental y la Asociación de Psicología Clínica del Sergas.

La iniciativa se desarrolla por la celebración del próximo 10 de octubre del Día Mundial de la Salud Mental y aborda la faceta laboral al considerar que esta actividad afecta de un modo muy importante al bienestar psíquico y que el desempleo y la precariedad son factores de riesgo crónicos.

La mesa de debate de A Coruña será una de las diez que se realicen en Galicia y contará con la participación del psicólogo clínico Javier Sardiña y la sindicalista Lucía Peón, quienes serán moderados por Ramón Veras, portavoz de SOS Sanidade Pública. ■

Ocio

Los centros cívicos ofrecen cuatro salidas para mayores

REDACCIÓN
A Coruña

Los centros cívicos municipales organizan este mes cuatro excursiones culturales para personas mayores de 55 años que se realizarán los días 21, 22, 28 y 29 de octubre. Una de las salidas recorrerá Mondariz-Balneario, Pontearreas y Vigo, mientras que la otra será a Vilalba y Lugo.

Las excursiones serán gratuitas y contarán con un total de 1.080 participantes. La inscripción se hará en los centros cívicos y cada solicitante deberá acreditar su edad, aunque el acompañante podrá tener menos 55 años. ■