



Nota del GdT de Enfermedades Infecciosas de la semFYC sobre el actual escenario epidemiológico

17 de diciembre de 2021

El Grupo de Trabajo en Enfermedades Infecciosas de la Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria, semFYC, en relación al actual escenario epidemiológico global derivado del aumento de casos covid19 en España agravado por la irrupción de la variante ómicron del SARS-CoV2 —y que genera incertidumbre en cuanto a su potencial, mayor transmisibilidad y posibilidad de escapar parcialmente a la respuesta vacunal— manifiesta lo siguiente de cara a las celebraciones vinculadas a las festividades navideñas, esencialmente aquellas que se hacen fuera de la burbuja de convivencia (reunión de varias burbujas o comidas de empresa):

1. Es prioritario mantener las medidas de protección y de prevención de transmisibilidad tales como: el uso de la mascarilla, la higiene de manos, el aumento de la distancia física interpersonal, la reducción del tiempo de contacto, la priorización de espacios exteriores, la limpieza y desinfección de superficies, y la ventilación natural o mecánica de espacios cerrados.
2. En el escenario epidemiológico actual, cualquier síntoma de infección respiratoria, aunque se esté vacunado con pauta completa (incluidos los que ya han recibido la dosis adicional), es susceptible de ser una infección por SARS-CoV2. Por lo tanto, la recomendación es que las personas que presenten síntomas susceptibles de ser covid19 se abstengan de participar en dichos encuentros y se pongan en contacto con los servicios sanitarios para que les indiquen la forma más correcta de actuar.
3. La población debe asumir que, aunque la gravedad de los casos diagnosticados es menor que en oleadas previas fundamentalmente por el nivel de protección de las vacunas, la efectividad contra la infección menos grave, aunque se mantiene elevada, va disminuyendo a medida que pasa el tiempo desde la vacunación. Por eso, el riesgo de infección covid19 y el riesgo de casos graves y críticos en las personas vulnerables, aunque menor que en el escenario previo a la vacunación, no ha desaparecido.
4. La población debe asumir que un autotest (TAR) negativo (-) no descarta infección, dado que su precisión para detectar los caso infectados depende de varios factores como son el tipo de test comercializado, la forma de tomar la muestra y el tipo de muestra (nasal, salival). En el caso de participar en reuniones sin presentar síntoma alguno vinculado a la clínica COVID-

19, y se desea hacer uso de autotest (TAR), este debe hacerse inmediatamente antes de acudir a la reunión.

5. Es importante recordar que los test de detección rápida de antígeno que se realizan en los centros sanitarios son útiles para la detección de infección aguda por SARS-CoV-2 y tiene una gran utilidad para el diagnóstico de personas con síntomas (primeros 5 días) o incluso asintomáticos que han tenido contacto estrecho previo con infectados. Pero cuando no se dan estas circunstancias, en pacientes sin síntomas, aunque estuviesen infectados, será positivo entre el 30-50% de los casos. Por lo tanto, un resultado negativo no descarta la infección y deben mantener las medidas de protección y de prevención de transmisibilidad.
6. La población debe asumir la gravedad de la actual situación pandémica con incidencia en aumento en todas las Comunidades Autónomas y cifras de afectación por 100.000 habitantes/14 días de 430 positivos de media en todo el Estado (aunque algunas comunidades se sitúan por encima de los 1.000 casos). También queremos recordar el aumento de la actividad para todos los servicios sanitarios, pero especialmente para la Atención Primaria, que suponen momentos de picos pandémicos como el actual, debido a que afortunadamente más del 95% de los casos no van requerir asistencia a nivel hospitalario.

Desde el Grupo de Trabajo de Infecciosas se insiste en la necesidad de que la ciudadanía asuma que la resiliencia de todo SNS se halla al límite y la Atención Primaria alcanza cotas de colapso en muchas áreas sanitarias. Es responsabilidad de todos contribuir a cumplir con las medidas que eviten la expansión de la pandemia y agrave la situación de colapso de la Atención Primaria.

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA DE FAMILIA Y COMUNITARIA (SEMFYC)

La semFYC es la federación de las 17 Sociedades de Medicina de Familia y Comunitaria que existen en España y agrupa a más de 22.000 médicos de familia. La especialidad de Medicina de Familia persigue la mejora de la atención a la salud de los usuarios de la Sanidad Pública del Sistema Nacional de Salud a través de una atención más cercana a las personas, su familia y su entorno comunitario.

CONTACTO PRENSA

Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria - SEMFYC

Anna Serrano +34679509941 comunicacion@semfyc.es

Cristina Bisbal +34665934525 cbisbal@semfyc.es