

BOLETÍN MENSUAL

Comentario editorial | Cuadros infecciosos al acecho:

Actualmente en nuestro territorio, se mantiene la circulación de infecciones respiratorias, junto a la persistencia de cuadros gastrointestinales infecciosos y la notificación de casos de meningitis, un comportamiento esperado en determinados períodos del año, pero que requiere atención clínica y vigilancia epidemiológica activa.

Las infecciones respiratorias continúan siendo una de las principales causas de consulta, influenciadas por cambios climáticos, alta interacción social y retraso en la búsqueda de atención médica. De forma paralela, las infecciones gastrointestinales mantienen un impacto relevante, especialmente en poblaciones vulnerables, donde la prevención, la higiene y la identificación temprana de signos de alarma siguen siendo fundamentales.

Aunque menos frecuentes, los cuadros de meningitis representan un desafío por su potencial gravedad, lo que obliga a mantener un alto índice de sospecha, diagnóstico oportuno y notificación adecuada.

Desde la Sociedad Dominicana de Infectología, reconocemos que este escenario no constituye una situación de alarma, sino un llamado a reforzar la prevención basada en evidencia, el uso racional de antimicrobianos y la comunicación responsable con la población, como pilares para la protección de la salud pública.



Alertas internacionales | Virus Nipah

En las últimas semanas se han reportado casos aislados de infección por virus Nipah en India, los cuales fueron manejados con aislamiento inmediato, rastreo de contactos y estrictas medidas de control de infecciones. Las autoridades sanitarias han informado que los eventos se encuentran contenidos a nivel local, sin evidencia de transmisión comunitaria sostenida ni de propagación internacional.

El virus Nipah es un patógeno zoonótico poco frecuente, pero de alta letalidad, asociado a enfermedad respiratoria grave y encefalitis. La transmisión persona a persona ha sido históricamente limitada y ocurre principalmente en contactos estrechos o entornos sanitarios. Actualmente no existen vacunas ni tratamientos antivirales específicos. De acuerdo con evaluaciones de la Organización Mundial de la Salud, el riesgo de expansión global es bajo en este momento, aunque se mantiene la recomendación de vigilancia activa, especialmente en el contexto de viajes internacionales.

Recomendaciones clave:

- Mantener alto índice de sospecha ante cuadros de encefalitis o infección respiratoria grave de causa no clara, con antecedente de viaje a zonas afectadas.
- Garantizar aislamiento oportuno y cumplimiento estricto de medidas de control de infecciones.
- Realizar notificación temprana a las autoridades sanitarias.
- Favorecer una comunicación responsable, basada en evidencia, que informe sin generar alarma.

Estudio refuerza el uso de Hipurato de metenamina como profilaxis para IVU recurrente

Un ensayo clínico fase IV, multicéntrico y triple ciego, publicado en Clinical Microbiology and Infection en julio de 2025, evaluó el efecto preventivo del hipurato de metenamina en infecciones urinarias recurrentes (rUTI) en mujeres de 70 años o más. El estudio incluyó 289 participantes, comparando hipurato de metenamina (1 g cada 12 horas) frente a placebo durante seis meses, con un seguimiento adicional de seis meses. Durante el período de tratamiento, el grupo que recibió hipurato de metenamina presentó una menor necesidad de antibióticos para ITU, con una reducción aproximada del 25% en comparación con placebo. Sin embargo, tras la suspensión del fármaco, se observó una mayor incidencia de ITU tratadas con antibióticos en el grupo de metenamina durante el seguimiento. No se identificaron diferencias relevantes en la severidad de los síntomas ni en la aparición de complicaciones entre ambos grupos.

Estos hallazgos respaldan el potencial del hipurato de metenamina como alternativa no antibiótica para la profilaxis de rUTI en mujeres mayores, destacando su posible utilidad en estrategias orientadas a reducir la exposición a antibióticos en poblaciones vulnerables.

Links Noticias de interés

1. Hipurato de metenamina en IVU: [https://www.clinicalmicrobiologyandinfection.org/article/S1198-743X\(25\)00344-1/fulltext](https://www.clinicalmicrobiologyandinfection.org/article/S1198-743X(25)00344-1/fulltext)
2. Guía neumonía ATS / IDSA: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41340493/>
3. Nipah Virus: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/nipah-virus>
4. Boletín DIEPI: <https://epidemiologia.gob.do/documentos-epidemiologicos/boletines-semanales/>

Sociedad Americana de Enfermedades Infecciosas no avala nuevas guías de Neumonía adquirida en la comunidad publicadas en el 2025 por la Sociedad Torácica Americana

La Sociedad Americana de Enfermedades Infecciosas anunció formalmente que no otorgó su aval a la actualización 2025 de las guías de Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC) elaboradas por la Sociedad Torácica Americana, rompiendo con una colaboración histórica que se mantenía desde 2007. En su análisis, la IDSA reconoce que la mayoría de las recomendaciones (8 de 10) incluidas en la actualización cuentan con respaldo científico suficiente. Entre los puntos apoyados se encuentran el uso de ultrasonido pulmonar como herramienta diagnóstica, la duración adecuada de la terapia antibiótica y el uso de corticosteroides sistémicos en escenarios específicos.

Sin embargo, la IDSA expresó desacuerdo con dos recomendaciones clave: el uso sistemático de antibióticos empíricos en pacientes ambulatorios con comorbilidades y en pacientes hospitalizados con NAC no grave que presenten pruebas virales positivas. Según la sociedad, estas indicaciones no están sustentadas por evidencia robusta que demuestre beneficio clínico claro y podrían favorecer una mayor sobreutilización de antibióticos. La IDSA subraya que el uso innecesario de antimicrobianos se asocia a riesgos bien documentados, incluyendo eventos adversos, infección por Clostridioides difficile, toxicidad orgánica, alteraciones del microbioma y aumento de la resistencia antimicrobiana. Además, advierte que estas recomendaciones se apartan de un enfoque de medicina de precisión, especialmente en un contexto donde las pruebas diagnósticas virales son cada vez más accesibles, rápidas y confiables, y donde la toma de decisiones individualizada resulta fundamental en pacientes con NAC no grave.

Próximas actividades: Miembros SDI

1. **Filial Norte:** Encuentro inter-sociedades / Cirugía vascular, endocrinología, Infectología: "Manejo integral del Pie Diabético", viernes 6 de Febrero, 5:30 pm, Clínica Unión Médica del Norte, Santiago, RD
2. **InfectoForum:** Casos relevantes y presentación de nuevos miembros - actividad simultánea SD / Stgo, miércoles 25 de Febrero, 6:30 pm, Local laboratorios Menarini, SD / Restaurant TBD, Santiago
3. **SAVE THE DATE:** Jornada actualización vacunas, 14 / 03

Comité de Publicaciones - en esta edición:

Yori Roque - Edición / Redacción
Elianet Castillo - Redacción

