

Mayo-Junio 2024 |
Número 62 | 12 €

IM MÉDICO

MEDIO ACREDITADO PARA LA INNOVACIÓN MÉDICA



DIAGNÓSTICO PRECOZ Y CRONICIDAD REDEFINEN EL MANEJO DE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS - EL MERCADO DE LA NEUMOLOGÍA SIGUE RESPIRANDO CON DIFICULTAD - LO QUE MARCA A LA UROLOGÍA ACTUAL: PRECISIÓN DIAGNÓSTICA, CIRUGÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA Y ABORDAJE INTEGRAL - DE BARCELONA A CANARIAS: LA TELECIROLOGÍA ROBÓTICA DA EL SALTO ASISTENCIAL EN ESPAÑA - CLAMIDIA, GONORREA Y SÍFILIS MARCAN EL AVANCE DE LAS ITS



MARÍA DEL MAR TOMÁS
COORDINADORA DEL GRUPO DE MICROBIOLOGÍA
TRASLACIONAL INIBIC DEL HOSPITAL DE A CORUÑA
(MÉDICO ESPECIALISTA EN MICROBIOLOGÍA
Y PARASITOLOGÍA, COM A CORUÑA,
Nº COLEGIADA: 151509489)

“LA GONORREA YA NO ES UNA INFECCIÓN TRIVIAL”

LA GONORREA AVANZA EN EUROPA IMPULSADA POR CAMBIOS EN LOS HÁBITOS SEXUALES Y POR UNA CRECIENTE RESISTENCIA ANTIMICROBIANA QUE COMPLICA SU ABORDAJE. LA DRA. MARÍA DEL MAR TOMÁS ANALIZA LOS FACTORES DETRÁS DE ESTE REPUNTE Y ALERTA DE LA NECESIDAD DE EVOLUCIONAR HACIA UN MANEJO MÁS PRECISO, BASADO EN DIAGNÓSTICO MICROBIOLÓGICO Y TERAPIAS DIRIGIDAS.

La infección por *Neisseria gonorrhoeae* se ha consolidado como una de las infecciones de transmisión sexual (ITS) con mayor crecimiento en Europa. Este aumento no responde a una única causa, “sino a múltiples factores: cambios en los hábitos sexuales, menor percepción de riesgo, reducción en el uso de preservativo y mejoras en el diagnóstico que permiten detectar más casos”, tal y como explica **María del Mar Tomás**, microbióloga experta en resistencia bacteriana y terapias avanzadas, portavoz de la SEIMC y coordinadora del Grupo de Microbiología Traslacional INIBIC del Hospital de A Coruña.

A este contexto se suma el impacto de la resistencia antimicrobiana, que “no solo complica el tratamiento, sino que también favorece la transmisión al prolongar la infección en pacientes tratados de forma ineficaz”, advierte. En España y Europa ya

se observa una “tendencia preocupante. Aunque las cefalosporinas de tercera generación siguen siendo eficaces en la mayoría de casos, ya se han descrito cepas con sensibilidad reducida”, mientras que la resistencia a macrólidos, especialmente a azitromicina, “es cada vez más frecuente, lo que compromete las terapias combinadas actuales”. En este escenario, el riesgo de infecciones intratables es cada vez más tangible.

"Es un riesgo real. Ya se han documentado casos de fracaso terapéutico", señala María del Mar Tomás, en un contexto marcado por el aumento de resistencias combinadas, la reducción de opciones terapéuticas eficaces y la aparición de cepas multirresistentes.

Limitaciones actuales

Todo ello pone en cuestión el modelo actual de tratamiento empírico. *"Se basa en patrones epidemiológicos que pueden no reflejar la resistencia individual del paciente", explica. Como consecuencia, puede derivar en "fallos terapéuticos, selección de cepas resistentes y un uso innecesario de antibióticos", por lo que, "en el contexto actual, su sostenibilidad es cuestionable".*

Frente a estas limitaciones, la experta defiende un cambio hacia un manejo individualizado. *"Sin duda. El futuro pasa por un diagnóstico microbiológico rápido, una determinación de resistencias (antibiograma o métodos moleculares) y tratamientos dirigidos o personalizados o terapias avanzadas". Este enfoque, añade, "permitiría mejorar la eficacia y reducir presión antibiótica".*

Sin embargo, avanzar en esta dirección exige reforzar la vigilancia microbiológica, que aún presenta importantes retos. Entre ellos, destaca *"la falta de cultivo en muchos diagnósticos (uso de PCR o plataformas innovadoras como CRISPR-Cas), la infraestructura limitada en algunos centros y la necesidad de sistemas de vigilancia coordinados". En este sentido, subraya que, "sin vigilancia robusta, es difícil anticipar la evolución de resistencias".*

Avanzando

En paralelo, se están desarrollando nuevas opciones terapéuticas con mecanismos innovadores. *"Hay varias moléculas con mecanismos innovadores, algunas con actividad frente a cepas multirresistentes y nuevas dianas terapéuticas", indica. No obstante, advierte que "aún necesitan validación clínica a través de ensayos clínicos o estudios prospectivos". Este desarrollo farmacológico se complementa con el creciente interés por estrategias no convencionales, "especialmente en escenarios de multirresistencia: fagoterapia, péptidos antimicrobianos y terapias dirigidas". Según añade, "estas alternativas podrían complementar a los antibióticos en el futuro, especialmente la fagoterapia por su acción sinérgica".*

En este contexto de innovación terapéutica, la prevención adquiere un papel estratégico. La posibilidad de una vacuna frente al gonococo comienza a vislumbrarse a partir de evidencias indirectas. *"Hay estudios que sugieren cierta protección cruzada" con vacunas frente al meningococo B, lo que "abre una vía muy interesante hacia el desarrollo de vacunas específicas frente a gonococo, que serían clave para el control a largo plazo".*

Junto a ello, la optimización del uso de antibióticos se posiciona como una herramienta *"fundamental, puesto que mejoran el uso racional de antibióticos; reducen resistencias y promueven tratamientos más adecuados. Deben integrarse plenamente en el manejo de ITS", afirma.*

Más allá del tratamiento

Desde una perspectiva más amplia, el abordaje debe completarse con medidas de salud pública centradas en la educación sexual, la promoción del uso del preservativo, el diagnóstico precoz y el cribado, así como en el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica y el acceso a tratamientos adecuados.

En cuanto a investigación, las líneas prioritarias incluyen el desarrollo de nuevos antibióticos, terapias alternativas basadas en medicina personalizada, vacunas y herramientas de diagnóstico rápido de resistencias, en línea con la necesidad de anticiparse a un patógeno cada vez más complejo.

Como conclusión, María del Mar Tomás insiste en la necesidad de un cambio de enfoque: *"La gonorrea ya no es una infección trivial. Es fundamental mantenerse actualizado, evitar el uso indiscriminado de antibióticos y apostar por el diagnóstico microbiológico. En definitiva, el abordaje debe ser cada vez más preciso y basado en evidencia".* ➦

"EL ABORDAJE DE LA GONORREA DEBE SER CADA VEZ MÁS PRECISO Y BASADO EN EVIDENCIA"