



## FORO INTERNACIONAL DE MEDICINA INTERNA

### COMISION DIRECTIVA Foro Internacional de Medicina Interna

#### **PRESIDENTE**

Prof. Dr. Pascual Valdez  
Argentina

#### **SECRETARIO**

Dr. Feiipe Melgar Cuellar  
Bolivia

#### **CANCILLER**

Prof. Dr. Heli Hernández  
Ayazo  
Colombia

#### **PRESIDENTE FUNDADOR**

Prof. Dr. Luis Cámara  
Argentina

#### **COORDINADORES REGIONALES**

Dr. Hugo Celauro  
Paraguay

Dr. Eduardo Penny  
Perú

Dra. Claudia Arias  
República Dominicana

Dr. Roberto López Espinosa  
México

Dr. Nicola Montano  
Italia - EFIM

Dra. Gabriela Ormaechea  
Uruguay

# MANIFIESTO FRENTE A LA PANDEMIA COVID 19

## FORO INTERNACIONAL DE MEDICINA INTERNA

### LA PANDEMIA - NUESTRA INTERPRETACIÓN- NUESTRO MENSAJE- RECOMENDACIONES- LO QUE NO ACEPTAREMOS

#### **LA PANDEMIA**

La Pandemia por el SARS-CoV-2 declarada por la OMS el 11 de marzo del presente año que produce la enfermedad COVID-19, comienza con un brote de casos de neumonía viral grave en diciembre 2019 en un mercado mayorista de mariscos y animales vivos de la ciudad de Wuhan, capital de la provincia Hubei en la zona central de China.

Se expandió a Europa con el primer caso importado de Hubei el 25 de enero, en Francia, un hombre de 80 años procedente de la provincia, que luego falleció el 15 de febrero. En España el primer caso diagnosticado fue confirmado el 31 de enero de 2020 en la isla de La Gomera y el primer fallecimiento ocurrió el 13 de febrero en la ciudad de Valencia.

En América se detectó el primer caso de COVID-19 el 21 de enero en los Estados Unidos, un hombre de 30 años, originario del estado de Washington, que había viajado recientemente a China y en América del Sur el 26 de febrero, Brasil confirmó un caso en São Paulo.

El COVID-19 no tiene altas tasa de letalidad comparada con otras enfermedades virales, pero si tiene elevadas tasas de contagio provocando un gran número de infectados simultáneos, donde, si estos son personas frágiles con comorbilidades, empeora el pronóstico de la enfermedad y complica la situación incluso en países como Italia y España, con economías y sistemas de salud fuertes.

Desde entonces, los gobiernos de toda la región han tomado una serie de medidas para proteger a sus ciudadanos y contener la propagación de COVID-19, en base a los planes orientados por la OMS en casos de pandemia, que están elaborados hace más de una década a raíz de las pandemias anteriores ocurridas este siglo.



## FORO INTERNACIONAL DE MEDICINA INTERNA

### COMISION DIRECTIVA Foro Internacional de Medicina Interna

#### **PRESIDENTE**

Prof. Dr. Pascual Valdez  
Argentina

#### **SECRETARIO**

Dr. Feiipe Melgar Cuellar  
Bolivia

#### **CANCILLER**

Prof. Dr. Heli Hernández  
Ayazo  
Colombia

#### **PRESIDENTE FUNDADOR**

Prof. Dr. Luis Cámara  
Argentina

#### **COORDINADORES REGIONALES**

Dr. Hugo Celauro  
Paraguay

Dr. Eduardo Penny  
Perú

Dra. Claudia Arias  
República Dominicana

Dr. Roberto López Espinosa  
México

Dr. Nicola Montano  
Italia - EFIM

Dra. Gabriela Ormaechea  
Uruguay

Muchos de estos planes en los diferentes países eran solo planificación teórica, no estando preparados los sistemas de salud para la magnitud de contagio de esta enfermedad. Las medidas de restricción, como cuarentena, distanciamiento social, suspensión de reuniones, tenían como finalidad evitar un contagio masivo al mismo tiempo, que pudiera colapsar los sistemas de salud. Estas medidas le darían tiempo a los sistemas para adecuarse a recibir una gran cantidad de enfermos graves y críticos ofreciéndoles capacidad de resolución a una mayor cantidad de contagiados.

En algunos países se ha logrado construir una mejor red de cuidados a estos enfermos, pero muchos sectores han utilizado esta pandemia como instrumento político para crear desconfianza, miedo, oportunismo, especulación, surgiendo los mesías locales con curas milagrosas y tratamientos sin base científica demostrable llevando a la población a la auto-medicación con los resultados de intoxicación, efectos adversos o falsa idea de estar protegido y desacato a las medidas de protección, aumentando los contagios de forma exponencial.

### **NUESTRA INTERPRETACIÓN**

Los médicos clínicos o internistas están en la primera línea que se encarga del manejo de los pacientes graves y críticos junto con intensivistas e infectólogos, especialidades que normalmente tienen déficit para cubrir las necesidades de cantidad en todos los países, de modo que los profesionales de la salud quedan expuestos a grandes cargas del virus y además a una sobrecarga laboral muy significativa.

Muchos profesionales de la salud han sido infectados con el SARS-CoV-2 y otros han fallecidos con la enfermedad COVID-19, en muchos casos debido a que no se les ha protegido con Equipos de Protección Personal (EPP) por falta de material o por voluntad administrativa, perdiendo un gran número de profesionales que deben ser atendidos o colocados en cuarentena, siendo reemplazados por una segunda línea de profesionales contratados al calor de la emergencia, no contando en todos los casos con la experiencia necesaria para atender estos pacientes críticos.

**El COVID-19 no tiene un tratamiento específico, y todo está en revisión constante. Lo único que ha demostrado reducir los casos es la cuarentena y el distanciamiento social.**



## FORO INTERNACIONAL DE MEDICINA INTERNA

### COMISION DIRECTIVA Foro Internacional de Medicina Interna

#### PRESIDENTE

Prof. Dr. Pascual Valdez  
Argentina

#### SECRETARIO

Dr. Feipe Melgar Cuellar  
Bolivia

#### CANCILLER

Prof. Dr. Heli Hernández  
Ayazo  
Colombia

#### PRESIDENTE FUNDADOR

Prof. Dr. Luis Cámara  
Argentina

#### COORDINADORES REGIONALES

Dr. Hugo Celauro  
Paraguay

Dr. Eduardo Penny  
Perú

Dra. Claudia Arias  
República Dominicana

Dr. Roberto López Espinosa  
México

Dr. Nicola Montano  
Italia - EFIM

Dra. Gabriela Ormaechea  
Uruguay

La mortalidad de esta enfermedad es sorprendentemente mayor después de los 50 años, lo que ha generado un “edaismo” con medidas de protección más extremas en los adultos mayores, esto ha provocado que diversas sociedades científicas de Geriátría y Medicina Interna se manifiesten frente a esta discriminación que en algunos lugares sufren las personas mayores, hay que entender que las personas con mayor riesgo y con peor pronóstico, son las personas frágiles y con varias comorbilidades, un adulto mayor robusto está fuera de este grupo.

Las medidas de restricción se están levantando en algunos países y ciudades de forma gradual **sin haber vencido al SARS-CoV-2 y sin tener certeza de lo que pueda pasar más adelante**, venimos a vivir lo que se ha denominado una “nueva normalidad” y según la OMS en esta etapa deberíamos tener controlados los contagios, el seguimiento de los contactos, y toda la población debería estar educada para vivir esta nueva forma de vida pues el virus llegó y probablemente se quedará entre nosotros.

### NUESTRO MENSAJE

Colegas del FIMI

Nos encontramos todos trabajando, cada uno en lo suyo y siempre desde la medicina interna, ya sea en la atención comunitaria, ambulatoria, en la sala de guardia, en la ambulancia, en la sala de internación general o en cuidados progresivos, en la atención domiciliaria, y ahora haciendo triage en los distintos puntos de nuestros países. Otros están gestionando hospitales, salas de internación, elaborando tácticas de triage, escribiendo documentos y además, como somos referentes de muchos pacientes o de conocidos, e incluso de miembros del equipo de salud, a veces con los celulares a full respondiendo consultas y asesorando. Les queremos decir que a esta pandemia la vamos a combatir con todo el arsenal que tenemos: de conocimientos, de debate (entre los clínicos y con el resto del equipo de salud, ya sea a nivel societario o institucional), de poner el hombro, de pensar, y fundamentalmente con una de las herramientas más poderosas: **la solidaridad**. La cuarentena y el trabajo asistencial y de gestión de instituciones al que nos vemos sometidos en el último período nos plantea un desafío que los clínicos vamos a saber enfrentar porque casi todos y casi siempre apelamos a la resiliencia y mal no nos ha resultado. Somos un continente de clínicos unidos a través del FIMI, sus sociedades, y a algunos nos están escuchando, junto a otros colegas, en algunos ministerios de salud. Vinieron, están y vendrán tiempos difíciles y la dificultad será diferente según el contexto geográfico y laboral, somos conscientes, pero le daremos pelea con la voluntad que tenemos (aunque lógicamente a veces oscila) y con las competencias que nos caracterizan, y que sabemos exponer en tiempos de crisis.



## FORO INTERNACIONAL DE MEDICINA INTERNA

### COMISION DIRECTIVA Foro Internacional de Medicina Interna

#### PRESIDENTE

Prof. Dr. Pascual Valdez  
Argentina

#### SECRETARIO

Dr. Feiipe Melgar Cuellar  
Bolivia

#### CANCILLER

Prof. Dr. Heli Hernández  
Ayazo  
Colombia

#### PRESIDENTE FUNDADOR

Prof. Dr. Luis Cámara  
Argentina

#### COORDINADORES REGIONALES

Dr. Hugo Celauro  
Paraguay

Dr. Eduardo Penny  
Perú

Dra. Claudia Arias  
República Dominicana

Dr. Roberto López Espinosa  
México

Dr. Nicola Montano  
Italia - EFIM

Dra. Gabriela Ormaechea  
Uruguay

### RECOMENDACIONES

Tomando en cuenta las consideraciones anteriores el Foro Internacional de Medicina Interna hace las siguientes recomendaciones a los médicos internistas del FIMI.

- La población nos necesita, debemos ser promotores de salud en todo momento, siempre recomendando las medidas de protección para evitar contagiarse o contagiarnos (al no tener tratamiento ni vacuna, la única forma de cuidarse es mantenerse saludable para que el virus no sea un factor de descompensación de las enfermedades de base de la persona).
- Advertir a la población, que todos los tratamientos milagrosos que aparecen en las redes sociales y que muchas veces son apoyados por oportunistas mediáticos o políticos en busca de palestra, carecen de respaldo científico adecuado y pueden causar daño a la salud.
- Trabajar con EPP siempre y tomar las medidas de higiene recomendadas para proteger a nuestros pacientes, nuestra familia, nuestros colegas de trabajo; si los mismos no son facilitados por nuestro empleador nosotros debemos exigirlos.
- Estar atentos y actualizados mediante las tecnologías de información y comunicación sobre las conductas que están surgiendo en los diversos trabajos científicos que se están desarrollando sobre el tratamiento del COVID-19 siendo críticos de la lectura y confirmando por más de una fuente si lo que estamos recibiendo es de buena calidad antes de reenviarlo a otros colegas.
- Nuestras decisiones frente a pacientes críticos deben estar basados en el contexto individual de nuestros pacientes, nunca debemos discriminarlos por la edad u otro aspecto para tomar las conductas necesarias para luchar por su vida y aliviar el sufrimiento.
- **Recordar que las otras enfermedades no COVID también existen.**
- Todos hemos suspendido nuestros Congresos, al menos hasta avanzado el año. Pero también todos estamos organizando actividades virtuales, lo que demuestra el espíritu académico de este grupo, que seguro continuará, pues lo llevamos en nuestras fibras.



## FORO INTERNACIONAL DE MEDICINA INTERNA

### COMISION DIRECTIVA Foro Internacional de Medicina Interna

#### **PRESIDENTE**

Prof. Dr. Pascual Valdez  
Argentina

#### **SECRETARIO**

Dr. Feiipe Melgar Cuellar  
Bolivia

#### **CANCILLER**

Prof. Dr. Heli Hernández  
Ayazo  
Colombia

#### **PRESIDENTE FUNDADOR**

Prof. Dr. Luis Cámara  
Argentina

#### **COORDINADORES REGIONALES**

Dr. Hugo Celauro  
Paraguay

Dr. Eduardo Penny  
Perú

Dra. Claudia Arias  
República Dominicana

Dr. Roberto López Espinosa  
México

Dr. Nicola Montano  
Italia - EFIM

Dra. Gabriela Ormaechea  
Uruguay

### **LO QUE NO ACEPTAREMOS**

- ✓ Que nos hagan trabajar sin los EPP adecuados a cada caso.
- ✓ La judicialización apresurada que está ocurriendo en muchas regiones, producto del miedo y de la necesidad de culpar a alguien.
- ✓ La agresión (siempre COBARDE) ejercida por algunos sectores de la ciudadanía, en ninguna de sus máscaras: física, psíquica, social, discriminatoria.
- ✓ El relegamiento a un segundo plano respecto a otras especialidades, ya sea por el público, por la prensa, por los dirigentes, por la ciudadanía, por otros colegas. Los clínicos / internistas somos los que ponemos el pecho al virus.
- ✓ La intolerancia hacia otros colegas (de la misma u otra nación).

*Salgo a caminar  
por la cintura cósmica del sur.  
Piso en la región  
más vegetal del viento y de la luz.  
Siento al caminar  
toda la piel de América en mi piel  
y anda en mi sangre un río  
que libera en mi voz su caudal.*

**Pascual Valdez – Felipe Melgar Cuellar**

**Heli Hernández Ayazo – Luis Cámara**

**CD FIMI**