

---

**Sociedad Andaluza  
de Enfermedades Infecciosas  
(SAEI)**

**Cartera de Servicios**

---



(Documento actualizado Mayo 2007)

## **Contenido**

### 1. Introducción

### 2. Sede social y Secretaría Técnica

### 3. Junta Directiva

### 4. Cartera de Servicios:

4.1. Servicios para los socios y otros profesionales sanitarios

4.2. Servicios para instituciones públicas y privadas con interés en las enfermedades infecciosas

4.3. Servicios para los ciudadanos

### 5. Otras actividades:

5.1. Grupos de estudio

5.2. Ayudas para estancias cortas en otros centros

5.3. Convenios con la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía

### 6. Anexos:

6.1. Anexo I. Estatutos de la SAEI

6.2. Anexo II. Normativa sobre el patrocinio de la SAEI de actividades científicas financiadas por entidades públicas o privadas.

6.3. Anexo III. Programas de los cursos itinerantes de actualización en Enfermedades Infecciosas organizados por la SAEI.

6.4. Anexo IV. Memoria científica de la SAEI.

6.5. Anexo V. Cartera de Servicios Asistenciales de Unidades de Enfermedades Infecciosas.

## 1. Introducción

La Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI) es una asociación médica constituida con el fin primordial de promover y fomentar el desarrollo de la disciplina de las Enfermedades Infecciosas. Otros objetivos de la sociedad, tal y como quedan reflejados en el artículo 2 de sus estatutos (Anexo I), son: el fomento y la promoción de la investigación en Enfermedades Infecciosas, la asesoría en materia de Enfermedades Infecciosas a diferentes organismos y administraciones públicas, así como la colaboración con distintos organismos e instituciones sanitarias cuando así le fuera solicitado.

La SAEI se fundó como tal asociación en Diciembre de 1992 y desde entonces ha venido desarrollando una amplia actividad divulgativa y promocional de las Enfermedades Infecciosas en el ámbito asistencial y docente (tanto en formación pre-grado, como en formación continuada y de post-grado de diferentes profesionales sanitarios), así como en el terreno científico y de la investigación médica.

## 2. Sede social y Secretaría Técnica

Calle Reposo 6, bajo 6, 41002 Sevilla

Teléfono: 954389553

Fax: 954375351

Correo electrónico: [secretariatecnica@saei.e.telefonica.net](mailto:secretariatecnica@saei.e.telefonica.net)

Página web: <http://saei.org>

## 3. Junta Directiva

La actual Junta Directiva de la SAEI quedó establecida en la asamblea anual celebrada en Antequera en Junio de 2006 y estará vigente hasta Junio de 2008. Está compuesta por:

- Presidente: José Miguel Cisneros Herreros
- Vicepresidente: Jesús Rodríguez Baño
- Secretaria: M<sup>a</sup> del Carmen Gálvez Contreras
- Tesorero: Jesús Santos González
- Vocal por Almería: Antonio Ramón Collado Romacho
- Vocal por Cádiz: Manuel Torres Tortosa
- Vocal por Córdoba: Julián de la Torre Cisneros
- Vocal por Granada: Leopoldo Muñoz Medina
- Vocal por Huelva: José Manuel Lomas Cabeza
- Vocal por Jaén: José Juan Hernández Burruezo
- Vocal por Málaga: Francisco Javier de la Torre Lima
- Vocal por Sevilla: Juan Enrique Corzo Delgado

## 4. Cartera de servicios de la SAEI

Son potenciales clientes de la SAEI:

- Socios numerarios: según se recoge en el artículo 10.2 del capítulo III de los estatutos de la SAEI (Anexo I), serán socios numerarios aquellos facultativos que lo soliciten según la normativa adecuada y que sean especialistas en Medicina Interna con dedicación exclusiva o preferente a las Enfermedades Infecciosas, así como facultativos en periodo de formación en Medicina Interna y aquellos otros especialistas de plantilla adscritos a unidades, secciones o servicios de Enfermedades Infecciosas.

- Otros profesionales sanitarios con interés profesional en Enfermedades Infecciosas: médicos de los diversos niveles asistenciales, farmacéuticos, biólogos, profesionales de Enfermería, etc.
- Instituciones públicas con competencias relacionadas con las Enfermedades Infecciosas.
- Instituciones privadas con interés en las Enfermedades Infecciosas.
- Ciudadanos.

#### 4.1. Servicios para los socios y otros profesionales sanitarios

##### A) DOCENCIA Y FORMACIÓN CONTINUADA GENERALES

- **Reunión y congreso anual:** La sociedad organiza anualmente una reunión, que se realiza en Antequera durante el mes de Junio de cada año desde 1993, y un congreso con sede rotatoria entre las diferentes provincias andaluzas. Los congresos desarrollados hasta la fecha han sido:

- I Congreso de la SAEI, 12-14 Diciembre de 1996, Málaga.
- II Congreso de la SAEI, 26-28 Noviembre 1998, Córdoba.
- III Congreso de la SAEI, 30 Noviembre-2 Diciembre 2000, Granada.
- IV Congreso de la SAEI, 12-14 Diciembre 2002, Cádiz.
- V Congreso de la SAEI, 11-13 Diciembre 2003, Sevilla.
- VI Congreso de la SAEI, 16-18 Diciembre 2004, Huelva.
- VII Congreso de la SAEI, 24-26 Noviembre 2005, Jaén.
- VIII Congreso de la SAEI, 13-15 Diciembre 2006, Almería.

- **Reuniones científicas:** Relacionadas con temas de actualidad y relevancia en patología infecciosa (Infección Nosocomial, Antibioterapia, Infección VIH, Infección VHC, Tuberculosis,...). La normativa para el patrocinio de este tipo de actividad por parte de la SAEI se indica en el anexo II. Las reuniones realizadas hasta la fecha han sido las siguientes:

- Jornada Científica sobre "Infecciones respiratorias adquiridas en la Comunidad". 18 de junio de 1994. Antequera (Málaga).
- Jornada sobre "Avances en el Diagnóstico y Tratamiento de las enfermedades infecciosas". 1ª sesión: Infecciones por Acinetobacter spp. 2ª sesión: Brucelosis. 3ª sesión: Endocarditis Infecciosa. 15 de octubre de 1994. Sevilla.
- Jornada sobre "Las micobacterias como problema médico-sanitario" (en colaboración con la Sociedad Andaluza de Microbiología y Parasitología). Córdoba, 3 de diciembre de 1994.
- II Reunión conjunta entre la Sociedad Andaluza de Microbiología y Parasitología y la Sociedad andaluza de Enfermedades Infecciosas. "Infecciones en transplantados". Infecciones oportunistas en el SIDA. 20 de mayo de 1995. Cádiz.
- I Jornadas de Casos Clínicos en Medicina Tropical y Salud Internacional. H. Reina Sofía, Córdoba, 3 de junio de 2006.
- II Jornadas de Casos Clínicos en Medicina Tropical y Salud Internacional. H. Carlos Haya, Málaga, 19 de mayo de 2007.

- **Página web** (<http://www.saei.org/>): En ella se incluye toda la información expuesta en el presente documento y se ofrece a los usuarios de la red.

- **Protocolos y Documentos de consenso:** Son encargados por un comité específico a expertos reconocidos de la sociedad, en cuya elaboración pueden participar todos los miembros de SAEI, y que terminan aprobándose en reuniones colectivas de todo el

grupo. Está planteado como una actividad continua, habiéndose elaborado hasta ahora los siguientes documentos (disponibles en la dirección <http://saei.org/hemero/consensos/default.html>):

- Medidas de control para la prevención de las infecciones hospitalarias en intervenciones quirúrgicas (actualizado en 2002).
- Plan de vigilancia y control de las infecciones nosocomiales en los hospitales del Servicio Andaluz de Salud (2002).
- Manejo clínico de la neumonía adquirida en la comunidad (2003)
- Guía de práctica clínica sobre el manejo de la infección crónica por VHC en pacientes infectados por VIH (2004).
- Documento de consenso sobre el manejo clínico de las infecciones causadas por *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina en adultos (2004).
- Documento de consenso. Tratamiento antifúngico empírico en pacientes seleccionados con fiebre persistente y neutropenia (2005).
- Documento de consenso. Tratamiento de las infecciones fúngicas invasoras (2005).
- Documento de consenso. Meningitis bacteriana en pacientes adultos (2005).
- Documento de consenso sobre el tratamiento y profilaxis de la endocarditis infecciosa (2005).
- Documento de consenso sobre el manejo de la tuberculosis (2006).
- Manejo de las infecciones del tracto urinario (2006).
- Documento de consenso. Aproximación clínica y terapéutica a las infecciones de las vías respiratorias (2007).

- **Revista *Avances en Enfermedades Infecciosas***: Contiene comentarios realizados por socios de la SAEI (comité editorial) sobre artículos relevantes publicados en revistas científicas de patología infecciosa. Se inició en Enero de 2000 y tiene una periodicidad bimensual, habiéndose publicado hasta la fecha siete volúmenes con 6-7 números en cada uno de ellos (disponibles en formato electrónico en la dirección <http://saei.org/hemero/htm/default.html>).

- **Documentos de Epidemiología y de Estadística**: Actualizaciones en Epidemiología y Estadística con la finalidad de mejorar los conocimientos en estas disciplinas para poder realizar un correcto análisis y valoración de estudios científicos y de investigación. Están disponibles en la dirección <http://saei.org/hemero/epidemiol/default.html>, habiéndose elaborado hasta ahora los siguientes:

- Análisis incorrecto de estudios caso-control con emparejamiento
- Inferencia estadística según el modelo frecuentista
- Inferencia estadística según el modelo bayesiano
- Modelos de regresión logística incondicional (I)
- Modelos de regresión logística incondicional (II)
- Modelos de regresión logística incondicional (III)
- Análisis de pruebas diagnósticas: reproductibilidad de variables cualitativas.
- Tipos de diseños epidemiológicos.

- **Publicación de libros**: Elaborados por los miembros de la SAEI, en relación con temas de interés preferente en Enfermedades Infecciosas, siguiendo una política editorial de colaboración con las instituciones sanitarias y de amplia distribución. Como ejemplo, se ha publicado una "Guía práctica de la Infección por el VIH" (dos ediciones, la segunda disponible en la dirección electrónica <http://saei.org/hemero/libros/guia2003.asp>) y "La Infección por el VIH en Andalucía. Una década de encuestas hospitalarias de prevalencia".

- **Cursos Científicos sobre Enfermedades Infecciosas:** Han ido surgiendo para cubrir necesidades específicas en el ámbito de la Formación Continuada en Enfermedades Infecciosas del personal facultativo del Sistema Sanitario Público de Andalucía. En esta línea la SAEI ha organizado en los últimos años diferentes cursos con variada metodología docente (cursos itinerantes, cursos monográficos, ...) en las distintas provincias andaluzas, cuyos correspondientes programas se indican en el anexo III. Está prevista su continuidad y actualización en el futuro, en función de las necesidades docentes y asistenciales que se vayan originando.

## B) DOCENCIA POST-GRADO EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS

- **Formación de médicos residentes** de Medicina Interna, diferentes especialidades médicas y Medicina Familiar y Comunitaria que, atendiendo a sus necesidades formativas, rotan por las Unidades de Enfermedades Infecciosas de los hospitales públicos andaluces con la tutoría y supervisión de los miembros de la SAEI.

- **Formación continuada de médicos de Atención Primaria.** Se ofrece especialmente en el área de consultas externas y Hospital de Día, áreas en las que se atiende la patología de interés extra-hospitalario.

- **Formación continuada de postgrado a los profesionales de Enfermería,** especialmente en temas relacionados con la infección por el VIH, la tuberculosis y la infección nosocomial.

- **Formación continuada a médicos de otras especialidades** hospitalarias y de Atención Primaria.

- **Cursos específicos para médicos residentes en formación:**

- *Jornadas Docentes para médicos residentes de Medicina Interna,* realizadas en los años 1997 y 1998 sobre diferentes temas (Infecciones de vías respiratorias, Infecciones de piel y tejidos blandos, Tuberculosis).
- *Jornadas de Actualización del Tratamiento Antirretroviral para Residentes,* que se han realizado en los últimos ocho años en Cortegana (Huelva).

## C) INVESTIGACIÓN

La SAEI ha desarrollado las siguientes infraestructuras y actividades dirigidas a fomentar la investigación en Enfermedades Infecciosas:

- **Secretaría técnica.** Dispone de recursos para el apoyo técnico y administrativo de la investigación clínica, habitualmente está en permanente contacto con los diferentes miembros de la sociedad a través de correo electrónico.

- **Comité científico.** Supervisa la evaluación de los proyectos remitidos por los socios para realizar en el seno de la sociedad estudios de investigación con vocación cooperativa o multicéntrica.

- **Proyectos cooperativos y líneas multicéntricas de investigación.** Son un objetivo esencial de la sociedad, puesto que vertebran y consolidan las relaciones entre sus miembros y proyectan múltiples beneficios sobre la práctica clínica de todos los participantes y sus entornos profesionales. Han dado lugar a una abundante producción científica, especialmente relevante en los últimos años (Anexo IV, disponible en la dirección electrónica <http://www.saei.org/memoriasaei.asp>).

- **Financiación de proyectos de investigación de los socios.** En la medida de las posibilidades económicas disponibles, la SAEI ha ido asumiendo la financiación, de forma total o parcial, de los proyectos aprobados por su Comité Científico. Además, ha asumido determinadas iniciativas institucionales para conseguir avales o recursos económicos de otras instituciones para la investigación (becas, proyectos financiados por organismos públicos como SAS, FIPSE, FIS, etc.)

#### 4.2. Servicios para instituciones públicas o privadas con interés en las Enfermedades Infecciosas

- **Asesoría Técnica de Instituciones Públicas.** La SAEI, a través de sus socios, participa activamente en la asesoría de las administraciones públicas en múltiples iniciativas relacionadas con las Enfermedades Infecciosas. Así ocurre en la elaboración de los Procesos Clínicos, Documentos Sanitarios, Programas de Control, Planes de Salud y de Investigación, etc., así como en la formación de Grupos de Trabajo, Comités Técnicos y otros equipos multidisciplinares en campos como la Infección VIH, Infección Nosocomial, Trasplantes, Tuberculosis, Brucelosis, Legionelosis, Aspergilosis, Patología del Inmigrante, Hemofilia, Antibioterapia y Política de Antibióticos, Prevención de Infecciones, Alertas Sanitarias, etc. Esta asesoría se ha extendido también a las agencias públicas evaluadoras e incentivadoras de la Investigación en sus labores de promoción de estudios, evaluación de equipos investigadores, baremaciones, etc.

- **Asesoría Técnica de Instituciones Privadas.** La SAEI también ha colaborado en el diseño de proyectos de investigación y estudios científicos de diversa índole promovidos por diversas entidades e instituciones privadas.

#### 4.3. Servicios para los ciudadanos

##### A) ÁREA ASISTENCIAL

Si bien la Asistencia Sanitaria a los ciudadanos no forma parte de su Cartera de Servicios, la SAEI, en la medida en que dicha actividad constituye la tarea esencial de todos y cada uno de sus miembros, ha asumido siempre como una de sus principales misiones garantizar que el acceso de los ciudadanos a los cuidados sanitarios en patología infecciosa se produzca en un marco de equidad y calidad. En este sentido, ha ejercido, y pretende ejercer de forma permanente, una labor de *reflexión y control* (auditoría) sobre la infraestructura que debe sustentar las actividades asistenciales de cualquier Unidad Hospitalaria de Enfermedades Infecciosas, de manera que sea siempre el ciudadano el eje principal de todas sus acciones. Así, con carácter de recomendación, ha elaborado un modelo de Cartera de Servicios Asistenciales aplicable a las Unidades de Enfermedades Infecciosas de la Comunidad Autónoma de Andalucía (Anexo V).

##### B) INVESTIGACIÓN

Las líneas de investigación actuales de la SAEI a nivel cooperativo derivan de las patologías más prevalentes, más graves o con más impacto socio-sanitario dentro de las Enfermedades Infecciosas. Su objetivo es producir conocimientos que reviertan en la atención sanitaria a los ciudadanos. Entre las ya abiertas se incluyen las siguientes:

- Infecciones nosocomiales.

- Infección por el VIH/SIDA y coinfección por el Virus C de la hepatitis.
- Infecciones adquiridas en la comunidad.
- Infecciones en trasplantes.
- Patología de los inmigrantes y del viajero.
- Tuberculosis.

La financiación de estas áreas de trabajo se realiza con fondos de la SAEI y a través de la obtención de financiación competitiva para proyectos de investigación de las instituciones sanitarias públicas. Los resultados de estas líneas de investigación conjunta se reflejan en la amplia producción científica de la SAEI (Anexo IV, disponible en <http://saei.org/memoriasaei.asp>).

### C) EDUCACIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

La SAEI realizará tareas de educación y promoción de la salud, como colaboración en charlas, coloquios, escritura de artículos de divulgación, etc. cuando sea requerida para ello por ciudadanos, organizaciones ciudadanas o sociales y medios de comunicación. Asimismo, la SAEI realizará estas tareas en función de programas diseñados por la misma a tal efecto.

## 5. Otras actividades de la SAEI

### 5.1. Grupos de estudio de la SAEI

Dada la amplitud de la patología infecciosa y el continuo crecimiento y desarrollo de la misma surgió la necesidad de crear Grupos de Trabajo o Estudio que, bajo el amparo de la propia SAEI, pudieran profundizar en el conocimiento de parcelas concretas de la patología infecciosa. La formación de Grupos de Estudio en el marco de la SAEI ha facilitado el cumplimiento de los objetivos y fines de esta sociedad, siendo su contribución fundamental para el avance de la misma.

Actualmente los grupos de estudio existentes son (disponible en <http://saei.org/grupos.html>):

- Grupo de Estudio de Hepatitis
- Grupo de Estudio de Patología Importada y Salud Internacional (GEPISI)
- Grupo de Estudio de Infección Cardiovascular

### 5.2. Ayudas para estancias cortas en otros centros

La SAEI considera que el intercambio de experiencias y conocimientos en aspectos técnicos y organizativos es de gran importancia para el desarrollo profesional, tanto de los propios socios a nivel individual como de los Servicios, Secciones y Unidades de Enfermedades Infecciosas de los hospitales públicos de Andalucía. Por ello, la SAEI tiene el propósito de ayudar a financiar estancias cortas (entre una semana y 3 meses) de sus socios en otros centros, nacionales y extranjeros, que tengan como objetivo dicho intercambio de experiencias y conocimientos en el ámbito de las Enfermedades Infecciosas. Por esta razón, la sociedad destinará una cuantía anual, que se revisará en función de las posibilidades presupuestarias, a facilitar estos intercambios, financiando total o parcialmente dichas estancias cortas.

La información sobre las bases para la solicitud de dichas ayudas puede consultarse en la dirección electrónica <http://saei.org/ayudas>.

### 5.3. Convenio de colaboración con la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía

El 29 de Noviembre de 1995 se firmó un acuerdo de colaboración entre la Consejería de Salud y la SAEI para la realización de:

- Un análisis e informe sobre el patrón de infección por VIH en Andalucía en los años 1992, 1993, 1994 y 1995 a través de encuestas periódicas de prevalencia hospitalaria. Posteriormente esta encuesta se ha venido realizando anualmente hasta la actualidad.
- El diseño de una metodología de análisis de la supervivencia tras el diagnóstico de la infección por el VIH.

## 6.1. Anexo I

### **ESTATUTOS DE LA ASOCIACIÓN "SOCIEDAD ANDALUZA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS" (SAEI) (Disponible en <http://saei.org/estatutos.html>)**

#### **CAPITULO I: DISPOSICIONES GENERALES**

Artículo 1.- DENOMINACIÓN Y FINES.- La asociación constituida al amparo de lo prevenido en el artículo 22 de la Constitución y regulada en lo no previsto en estos Estatutos por la Ley Orgánica 1/2002 de 22 de marzo, reguladora del derecho de Asociación, y disposiciones complementarias, se denomina: "SOCIEDAD ANDALUZA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS (SAEI)".

Artículo 2.- FINES.- Los fines de la SAEI serán promover y fomentar el desarrollo de la disciplina de las Enfermedades Infecciosas. Dentro de estos grandes objetivos, tendrá como actividades concretas más importante:

- 1.El fomento y la promoción de la investigación médica en Enfermedades Infecciosas, mediante la elaboración y desarrollo de proyectos y líneas de trabajo destinadas a alcanzar estos objetivos, y la obtención de los medios materiales y humanos para llevarlos a efecto.
- 2.La divulgación científica de los resultados obtenidos, con el uso de todos los procedimientos que sean hábiles para ello.
- 3.Fomentar, mantener y lograr la unión, conocimiento, asistencia y ayuda mutua entre sus asociados.
- 4.Asesorar e informar a las Administraciones públicas, Organismos y Universidades sobre los diversos aspectos de las Enfermedades Infecciosas.
- 5.Colaborar con los Organismos sanitarios, asistenciales y de investigación, y con la industria, para el mejor cumplimiento de sus fines.
- 6.Organización y participación en Congresos y Reuniones Científicas, Jornadas, Symposia, Seminarios, Mesas de Trabajo, etc., que tengan por objeto el campo de sus fines.
- 7.Cualquier actividad conducente a la realización de su finalidad propia.

Artículo 3.- PERSONALIDAD y RÉGIMEN.- La Asociación constituida sin ánimo de lucro, gozará de plena personalidad jurídica y capacidad de obrar, para cuantos actos, dispositivos o no, fuere necesario. Se regirá por los presentes Estatutos, y en lo no previsto por ellos, por la Ley Orgánica 1/2002 de 22 de marzo, reguladora del derecho de Asociación y demás disposiciones que la complementan y desarrollan.

Artículo 4.- DOMICILIO.- La SAEI tiene su domicilio en calle Reposo nº 6, bajo 6, 41002, Sevilla. Por acuerdo de la Asamblea General podrá trasladarse dentro de la Comunidad Andaluza.

Artículo 5.- DURACION.- La Asociación tiene una duración ilimitada y dará comienzo a sus actividades una vez inscrita en el Registro competente.

Artículo 6.- AMBITO TERRITORIAL.- El ámbito territorial de acción previsto para el desarrollo de sus fines es el determinado por los actuales o futuros límites de 1ª Comunidad Autónoma de Andalucía.

## **CAPÍTULO II: RÉGIMEN ECONÓMICO.**

Artículo 7.- PATRIMONIO Y PRESUPUESTO.- El patrimonio fundacional queda fijado en la cifra de sesenta euros con diez céntimos, que fue aportado por los socios fundadores en el acto fundacional. El presupuesto anual será de trescientos euros con cincuenta céntimos.

Artículo 8.- RECURSOS ECONÓMICOS.- Se nutrirán de:

1. Las cuotas de los asociados, si la Asamblea General así lo aprobase.
2. Los rendimientos científicos de sus asociados en concepto de publicaciones o trabajos de investigación aprobados por la Asamblea General, en la proporción que apruebe la misma.
3. Sin perjuicio de ello, la Asociación podrá recibir cualquier tipo de aportaciones o donaciones, que deberán someterse al régimen previsto por la Ley, y en todo caso serán aceptadas por la Junta Directiva, que lo comunicará en la primera Asamblea siguiente que se celebre. El presupuesto anual aproximado no excederá del marcado por la legislación vigente.

## **CAPÍTULO III: DE LOS SOCIOS.**

Artículo 9.- CONDICIONES GENERALES.- Podrán ser miembros de la Asociación las personas con capacidad de obrar, que sean nombrados o admitidos como socios, conforme a las normas que se expresan en los artículos siguientes y que por razones de titulación o de otro tipo estén vinculados a los fines de esta Asociación.

Artículo 10.- CLASES y ADMISIÓN.- Los socios podrán ser Honorarios, Numerarios y Numerarios Fundadores.

1. Serán *Socios Honorarios*, aquellas personas a quienes la Asamblea General de Socios otorgue, a propuesta de la Junta Directiva, dicha condición por mayoría de dos tercios, en atención a relevantes cualidades o servicios prestados a la SAEI.
2. Serán *Socios Numerarios* de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas aquellos facultativos especialistas en Medicina Interna con dedicación exclusiva o preferente a las Enfermedades Infecciosas, facultativos en período de formación en dicha especialidad y aquellos otros especialistas de plantilla adscritos con labor asistencial a Unidades, Secciones o Servicios de Enfermedades Infecciosas, que lo deseen y que sean aceptados como tales por la Junta Directiva previa la presentación por dos socios.
3. Serán *Socios Numerarios Fundadores* todos aquellos que cumplan los requisitos de Socios Numerarios y que lo soliciten antes de la Primera Asamblea General de Socios.

Artículo 11.- DERECHOS y OBLIGACIONES.- Los socios tienen derecho:

1. De asistencia y voto en la Asamblea General.
2. De participar, con carácter preferente, en todas las actividades que organice la Asociación.
3. Ser electores y elegibles para la integración de los órganos sociales.

Son obligaciones de los socios:

1. El someterse y cumplir los presentes Estatutos y los acuerdos adoptados por la Asamblea General o Junta Directiva, dentro de sus respectivas competencias.
2. El abonar las cuotas que apruebe, en su caso, la Asamblea General a propuesta de la Junta Directiva.
3. El prestar su colaboración personal al desarrollo de los fines de la Asociación.

El incumplimiento de estas obligaciones privará al socio de sus derechos, lo que se le comunicará, por escrito, por la Junta Directiva.

Artículo 12.- BAJAS.- Serán dados de baja en la Asociación los socios que estén comprendidos en cualquiera de los siguientes supuestos:

1. Los que cometan actos que, gravemente, lesionen su honorabilidad o la de algún otro socio, o, perjudiquen a la Sociedad dañando o comprometiendo su independencia. En este caso, la baja deberá ser acordada por la Junta Directiva, con los votos favorables de las dos terceras partes de sus miembros, previa convocatoria al efecto y con audiencia de interesado.
2. En su caso, los que estén atrasados en seis meses en el abono de su cuota y hayan sido apercibido por carta certificada para que lo realicen.
3. Los que lo soliciten voluntariamente.

#### **CAPÍTULO IV: GOBIERNO Y ADMINISTRACIÓN DE LA ASOCIACION.**

Artículo 13.- GOBIERNO y ADMINISTRACION.- La Asociación estará regida y gobernada por la Asamblea General de Socios y administrada y representada por la Junta Directiva. La Junta Gestora la registrará hasta la celebración de la primera Asamblea General.

Artículo 14.- ASAMBLEA GENERAL DE SOCIOS.- Corresponde el gobierno de la Asociación a la Asamblea General de Socios que será Ordinaria o Extraordinaria.

1. La Asociación celebrará Asamblea General Ordinaria, todos los años, para censurar la gestión social; aprobar, en su caso, las cuentas y balances del ejercicio anterior; examinar y aprobar, en su caso, los proyectos y propuestas de la Junta Directiva; fijar el calendario de trabajo del curso siguiente; y elección de los cargos vacantes en la Junta Directiva.
2. Podrá celebrarse, además, Asamblea General Extraordinaria, para deliberar y decidir sobre cualquier otro asunto de interés para la Asociación, cuando lo estime conveniente y lo solicite la Junta Directiva, o, cuando lo solicite un número de socios que represente, al menos, la quinta parte de los socios numerarios, concretando por escrito dirigido a la Junta Directiva con un mes de antelación, el orden del día propuesto.
3. La Asamblea se convocará por el Presidente de la Junta Directiva, por escrito dirigido a los socios, con quince días de antelación como mínimo, en el que se fijará lugar, día y hora, de celebración, en primera y segunda convocatoria, y el orden del día.
4. Se entenderá convocada y válidamente constituida la Asamblea, con el carácter de universal, estando presente la totalidad de los socios, aceptan por unanimidad su celebración.
5. Presidirá las sesiones el Presidente de la Junta Directiva y actuará de Secretario el que lo sea de la Junta Directiva. Se deliberará en la forma que en cada caso señale el Presidente y los acuerdos se adoptarán por mayoría de votos, presentes y representados, con las excepciones que se contienen en estos estatutos. La representación solo se admitirá cuando sea escrita, nominal y especial para cada Asamblea.
6. Se entenderán válidamente constituidas las Asambleas en primera convocatoria cuando estén presentes la mitad más uno de los socios; y en segunda convocatoria, cualquiera que sea el número de los asistentes.

Artículo 15.- JUNTA GESTORA.- Integrada por los socios firmantes del Acta de constitución y encargada de la redacción de estos estatutos, registrará provisionalmente la asociación hasta la convocatoria de la primera Asamblea General, limitándose hasta entonces la actuación del Presidente y el Secretario.

Artículo 16.- JUNTA DIRECTIVA.- Se compondrá de doce miembros. De ellos uno será Presidente, otro Vicepresidente, otro Tesorero y otro Secretario, siendo los demás vocales, uno

por cada Provincia. Su designación corresponde a la Asamblea General; y los vocales a propuesta de cada Provincia.

1. Sus cargos durarán dos años, salvo que sean sustituidos por la Asamblea General, que podrá hacerlo en cualquier momento. Serán indefinidamente reelegibles. Para ser miembro de la Junta Directiva es necesario ser socio con un año de antigüedad al menos, salvo en la primera Junta Directiva, y estar al corriente en sus obligaciones sociales.
2. La elección de sus miembros se efectuará con arreglo al siguiente procedimiento:
  1. Las candidaturas se propondrán en lista abierta, con la designación de los cargos, en la Asamblea General.
  2. Durante las elecciones de la Junta Directiva en la Asamblea General de Socios, el cargo de Presidente será ocupado automáticamente; por el Vicepresidente hasta ese momento, siempre que éste hubiera sido elegido también en Asamblea General.
  3. Las vacantes que se produzcan antes del término del mandato de los miembros de la Junta Directiva, serán cubiertas interinamente hasta la celebración de la próxima Asamblea General, por los socios elegidos por la propia Junta Directiva y que reúnan las condiciones que exigen para ser miembros de la misma. En el supuesto de que la vacante producida sea la del Presidente, será sustituido por el Vicepresidente, procediendo entonces la Junta Directiva a nombrar un Vicepresidente provisional. En la siguiente Asamblea General de Socios o bien en una Asamblea General Extraordinaria convocada al efecto se procederá a nombrar el Vicepresidente definitivo.
  4. Si se produjera la dimisión o cese total del Presidente y Directiva, está no podrá abandonar sus funciones mientras que no haya procedido a la elección de otra nueva y, a este fin, se convocará inmediatamente la Asamblea General.
3. La Junta Directiva se reunirá cuando así la acuerde el Presidente o a petición de dos componentes de la misma. Necesariamente, con la prudente antelación, cuando se trate de formar y aprobar el orden del día de las futuras Asambleas Generales. Los vocales podrán delegar su representación en otro vocal o en el Presidente, por escrito y especial para cada sesión.
4. Los acuerdos de la Junta Directiva serán adoptados por mayoría siendo de calidad el voto del Presidente para el supuesto de empate. Se entenderá constituida, cuando concurren la mitad más uno de sus miembros.
5. La Junta Directiva tiene la plena representación de la Asociación, en juicio y fuera de él, en todos los asuntos pertenecientes a los fines sociales. Queda instituida de los más amplios poderes para la administración, gestión, disposición y gobierno de toda clase de hechos, actos, contratos y negocios jurídicos en que este interesada la Asociación. Serán, en consecuencia, atribuciones de la Junta, expuestas sólo a título enunciativo, las siguientes:
  1. Representar a la Asociación.
  2. Cumplir y hacer cumplir los estatutos y reglamentos, así como los acuerdos de la Asamblea General.
  3. Constituir la mesa en las Asambleas Generales.
  4. Acordar las altas y bajas de los socios.
  5. Acordar en general, cuantas medidas sean convenientes para la mejor administración y progreso de la Asociación y el cumplimiento de sus fines estatutarios.
  6. Interpretar los presentes Estatutos en caso de duda, y resolver los casos que no se hallen previstos en ellos.
  7. Y, en general, cualquiera de las otras funciones que no estén atribuidas a la Asamblea General.

Artículo 17.- LIBROS. Se llevarán, por los respectivos Secretarios, los libros correspondientes a los distintos órganos de la Asociación, en los que se reflejarán las sesiones celebradas, designados al efecto. El libro de contabilidad lo llevará el Tesorero. Además el Secretario de la Junta Directiva llevará el libro de Socios.

**Artículo 18.- FUNCIONES DEL PRESIDENTE.-** Corresponderá al Presidente:

1. Presidir la Junta Directiva y las comisiones de trabajo y hacer cumplir los acuerdos.
2. Presidir las Asambleas Generales de Socios, Ordinaria o Extraordinaria.
3. Representar a la Asociación en todos aquellos actos oficiales públicos o privados en que deba estarlo con respecto de toda clase de personas y autoridades y comunicarse con ellas.
4. Firmar los nombramientos de Socios, Diplomas o cualquier otro documento análogo.
5. Autorizar con el Vº Bº las Actas de las Juntas Directivas y Asambleas, y las certificaciones extendidas por el Secretario.
6. Disponer de los fondos bancarios en unión del Tesorero, y otorgar el visto bueno, si procede, a todos los ingresos, pagos, cuentas y balances.
7. Resolver en caso de urgencia con carácter provisional las cuestiones en que deba intervenir la Junta Directiva dando posterior cuenta a la misma del asunto en cuestión.
8. Tener facultades para otorgar poderes, previamente acordados en Junta Directiva.

**Artículo 19.- FUNCIONES DEL VICEPRESIDENTE.-** Corresponderá al Vicepresidente:

1. Colaborar con el Presidente en las funciones del mismo.
2. Asistir a las reuniones de la Junta Directiva.
3. Sustituir al Presidente por enfermedad, ausencias o cese en el cargo.

**Artículo 20.- FUNCIONES DEL SECRETARIO.-** Corresponderá al Secretario:

1. Llevar un libro o fichero de Registro de Socios.
2. Extender y firmar de orden del Presidente las convocatorias de Juntas Directivas y análogas, así como las Asambleas Generales de Socios.
3. Levantar Actas de todas las sesiones y su posterior lectura en la inmediata posterior.
4. Firmar con el Presidente los títulos de Socios, diplomas o cualquier otra clase de documentos.
5. Expedir certificaciones.
6. Redactar la Memoria Anual de la Sociedad y presentarla a la Asamblea General de Socios ordinaria.
7. Asistir a las reuniones de la Junta Directiva.
8. Llevar la correspondencia de la Sociedad para lo que llevará un Registro de entrada y salida de las comunicaciones.
9. Comunicar a la Junta Directiva a las peticiones o reclamaciones de los Socios, comunicando a éstos las resoluciones y resúmenes de los acuerdos que deseen ser conocidos por los mismos.
10. Custodiar y llevar libros, excepto los de contabilidad, documentos y sellos de la Asociación.

**Artículo 21.- FUNCIONES DEL TESORERO.-** Corresponderá al Tesorero:

1. Asistir a las Juntas Directivas y Asambleas Generales de Socios, en donde presentará los ejercicios anuales de ingresos y gastos de la Asociación.
2. Custodiar y llevar los libros de contabilidad de la Asociación.
3. Llevar un índice general de socios.
4. Todo aquello relacionado con pagos, Ingresos, recibos y cuentas.
5. Firmar, junto al Presidente y un miembro de la Junta Directiva, la cuenta bancaria a nombre de la SAEI.

**Artículo 22.- FUNCIONES DE LOS VOCALES.-** Corresponderá a los Vocales:

1. Representar a la Junta Directiva en las misiones que se les encomiende por aquella.
2. Colaborar en la organización de los actos científicos y Asambleas.
3. Asistir a las reuniones de la Junta Directiva.

***CAPÍTULO V: DE LAS ACTIVIDADES CIENTÍFICAS***

Artículo 23.- REGLAMENTO CIENTÍFICO.- Las propuestas de estudios multicéntricos y cooperativos auspiciados por la SAEI, su desarrollo y la publicación de sus resultados, se llevarán a cabo según un Reglamento Científico, que se aprobará en la Asamblea General de Socios.

***CAPÍTULO VI: DE LA DISOLUCIÓN SOCIAL***

Artículo 24.- La disolución de la Asociación deberá acordarse en Asamblea General Extraordinaria, convocada con este objeto, con el voto favorable de las dos terceras partes de los socios. Si a la reunión no acudiesen socios suficientes, se convocará la Asamblea nuevamente y en ella se podrá acordar la disolución por la mayoría simple de los socios, presentes o representados. Acordada la disolución social se procederá a su liquidación por una comisión integrada por el Presidente, el Tesorero y cinco socios designados por la propia Asamblea General. Los fondos existentes irán destinados a una institución benéfica.

***DISPOSICIÓN FINAL***

Artículo 25.- La reforma de los presentes estatutos deberá ser acordada en Asamblea General Extraordinaria convocada a tal fin y con el voto favorable de los dos tercios de los socios.

***DILIGENCIA***

Estos son los nuevos Estatutos de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas aprobados en asamblea general extraordinaria el día 25 de junio de 2005.

Antequera, a 25 de Enero de 2.006

Firmado: M<sup>a</sup> Carmen Gálvez Contreras - Secretaria

V<sup>o</sup> B<sup>o</sup>: Antonio Rivero Román - Presidente

## 6.2. Anexo II

### **Normativa sobre el patrocinio de la SAEI de actividades científicas financiadas por entidades públicas o privadas.**

Esta normativa regula las actividades que a propuesta de particulares son financiadas por entidades públicas o privadas. No se contemplan en estas normas aquellas reuniones o publicaciones que originadas en la propia sociedad y financiadas por ella tienen como fin delimitar, precisar y hacer pública la posición de la SAEI. Estas, en el caso de publicaciones adoptarán el título genérico de "Documento SAEI" y se regirán por su propia normativa.

La SAEI, como Sociedad Científica, en su colaboración con la Industria debe intentar distinguir entre lo que supone una colaboración en el conocimiento de la ciencia y una promoción comercial, aspectos éstos en los que a veces los límites son difíciles de delimitar ya que en ocasiones se superponen. Es por esto que estas normas establecen criterios muy generales debiendo estudiarse cada caso a la luz de estos criterios y del sentido común.

1. El patrocinio de la SAEI en actividades destinadas a fomentar el conocimiento científico de las Enfermedades Infecciosas debe ser solicitado personalmente y para un solo evento, no presuponiendo ésta concesión ningún vínculo que obligue a otorgar la misma en ediciones posteriores a la misma.
2. El objetivo del patrocinio de la SAEI se limita a acreditar el valor científico de la actividad. La Sociedad declinará el patrocinio de reuniones o publicaciones cuyo contenido sea eminentemente la promoción comercial de fármacos, reactivos, equipos o similares.
3. La SAEI no sufragará ni total ni parcialmente los gastos correspondientes al desarrollo de la actividad, tan sólo acredita el valor e interés científico de la misma.
4. La solicitud del patrocinio se remitirá a la Secretaría de la SAEI con un plazo de al menos 4 meses antes de la celebración del evento.
5. La solicitud del patrocinio será realizada por los responsables científicos de la actividad. En el caso de que el organizador sea una firma comercial, la solicitud deberá ser tramitada a través de algún miembro de la SAEI.
6. En la solicitud deben constar los siguientes aspectos:
  1. Título de la actividad y objetivos de la misma
  2. Nombre o nombres de los responsables (editores, coordinadores, directores, moderadores, etc.)
  3. Lugar, fecha y hora de la celebración.
  4. Público al que va dirigido. Titulación, número, etc.
  5. Programa: especificar ponentes y título de sus participantes.
  6. Cuota de inscripción.
7. La Junta Directiva de la SAEI nombrará una Comisión Específica, integrada por el Secretario y 2 personas, que aprobarán el patrocinio si procede. También procederá a contestar por escrito la aceptación plena, la aceptación condicionada o el rechazo de la solicitud. En estos dos últimos casos, en la contestación se indicarán los motivos de esta decisión.
8. En caso de aceptación condicionada, ésta no será plena en tanto no se disponga en la Secretaría de la Sociedad de los documentos o requisitos pertinentes.
9. La Comisión informará a la Junta Directiva de las solicitudes aceptadas o denegadas.
10. En caso de aprobación plena, el programa o publicación podrá hacer constar el lema "Con el patrocinio de la SAEI" o "Patrocinado por la SAEI", señalándose explícitamente la frase "las opiniones expresadas por los autores no reflejan necesariamente la posición de la SAEI".
11. Deberá depositarse en la Secretaría de la SAEI un ejemplar del programa definitivo de la actividad o de cualquier otro tipo de publicación.

### 6.3. Anexo III

#### **I Curso itinerante de antibioterapia. Características, indicaciones y uso eficiente de los antimicrobianos. (Octubre 2005-Febrero 2006)**

Tema 1. Principios básicos en la selección y uso de antimicrobianos. Mecanismos de actuación de los antimicrobianos. Dr. Juan de Dios Colmenero.

Tema 2. Bases de la resistencia a los antimicrobianos; implicaciones clínicas. Dr. Jesús Rodríguez Baño.

Tema 3. Aplicación clínica de los perfiles farmacocinéticos y farmacodinámicos de los antimicrobianos. Trascendencia clínica de las concentraciones titulares. Dr. Luis López Cortés.

Tema 4. Bases conceptuales y aplicaciones prácticas de la actividad "in vitro". Dra. Victoria García.

Tema 5. Características e indicaciones de los B-lactámicos: Penicilinas, aminopenicilinas e Inhibidores de las betalactamasas. Dr. Emilio Pujol.

Tema 6. Cefalosporinas. Monobactanes y carbamapenes. Dr. José Hernández-Quero.

Tema 7. Características e indicaciones de los aminoglucósidos. Dr. Juan E. Corzo Delgado.

Tema 8. Quinolonas. Dr. Jesús Gómez Mateos.

Tema 9. Macrólidos y ketólidos. Dra. Elisa Cordero.

Tema 10. Características e indicaciones de los glicopéptidos. Nuevos fármacos frente a Gram positivos: oxazolidinonas. Dr. Manuel Torres Tortosa.

Tema 11. Tetraciclinas y lincosaminas. Dr. Salvador Pérez Cortés.

Tema 12. Características, indicaciones y uso racional de los antifúngicos. Dr. José Miguel Cisneros.

Tema 13. Tratamiento de las infecciones por anaerobios. Dr. Manuel Márquez.

Tema 14. Combinaciones de antibióticos ¿dos mejor que uno?. Dr. Jerónimo Pachón.

Tema 15. Bases conceptuales de la profilaxis quirúrgica. Dr. Antonio Rivero.

Tema 16. Uso de antimicrobianos en situaciones especiales del huésped: Insuficiencia renal, fracaso hepático, pacientes geriátricos y embarazo. Dr. Felipe Díez.

## **II Curso itinerante de tratamiento empírico de los principales síndromes infecciosos (Octubre 2006)**

Tema 1. Fundamentos del tratamiento antimicrobiano empírico: relevancia clínica y ecológica. Drs. Juan Pasquau, Jesús Rodríguez Baño, Javier de la Torre y José Miguel Cisneros.

Tema 2. Valoración de la gravedad en las enfermedades infecciosas. Drs. Jesús Gómez Mateos, Carmen Gálvez, Miguel Ángel López Ruz y Rafael Luque.

Tema 3. Pruebas de diagnóstico microbiológico rápido para el diagnóstico y tratamiento de los pacientes con infecciones graves. Drs. Javier Aznar, Isabel Viciana, Federico García y José Carlos Palomares.

Tema 4. Tratamiento de los pacientes con sepsis grave y shock séptico. Drs. Salvador Pérez Cortés, Juan José Castón, José Garnacho y M<sup>a</sup> Ángeles Martínez.

Tema 5. Tratamiento empírico del síndrome febril de duración intermedia. Drs. Antonio Rivero, Elías Cañas, Jorge Parra y Rosario Palacios.

Tema 6. Tratamiento empírico de los principales síndromes de la infección nosocomial. Drs. Juan Corzo, Leopoldo Muñoz, María José Ríos y Manuel Márquez Solero.

Tema 7. Tratamiento empírico de los principales síndromes de las infecciones en pacientes inmunodeprimidos no VIH (neutropénicos, oncológicos y receptores de trasplante). Drs. Julián de la Torre, Elisa Vidal Verdú, José M. Lomas y Manuela Aguilar.

Tema 8. Tratamiento empírico de las infecciones respiratorias. Drs. Elisa Cordero, Clara Natera, Ángel Zapata y Omar Mohammed Balghata.

Tema 9. Tratamiento empírico de las infecciones urinarias. Drs. José Juan Hernández Burruelo, Juan de Dios Colmenero, Jerónimo Pachón y Jesús Canueto.

Tema 10. Tratamiento empírico de las infecciones intra-abdominales y del tubo digestivo. Drs. Manuel López Gómez, M<sup>a</sup> Dolores Merino, Mercedes González y Marta Herrero.

Tema 11. Tratamiento empírico de las infecciones del sistema nervioso central. Drs. ME. Jiménez Mejías, Manuel Torres Tortosa, Bárbara Valera y Enrique Nuño.

Tema 12. Tratamiento empírico de las infecciones endovasculares y endocarditis. Drs. Arístides Alarcón, Juan Gálvez, José María Reguera y Josefa Ruiz Morales.

Tema 13. Tratamiento empírico de las infecciones del tracto genital. Drs. José Antonio Girón, Alberto Terrón, Antonio Collado y Carmen Hidalgo.

Tema 14. Tratamiento empírico de las infecciones de la piel y tejidos subyacentes. Drs. Fernando Salgado, Ascensión Arroyo, Ángel Domínguez y Ana Lozano.

Tema 15. Manejo de las infecciones osteoarticulares. Drs. Julián Palomino, José Hernández Quero, Alfonso del Arco y Miguel Ángel Muniaín.

Tema 16. Tratamiento empírico de los principales síndromes infecciosos que complican la Infección VIH. Drs. Jesús Santos, Juan Macías, Antonio Vergara y José Antonio Mira.

### **III Curso itinerante de antibioterapia. Características, indicaciones y uso eficiente de los antimicrobianos. (Octubre 2007)**

Tema 1. Principios básicos en la selección y uso de antimicrobianos. Drs. Juan de Dios Colmenero, Miguel A. Muniain, José M<sup>a</sup> Kindelán y S. López Palmero.

Tema 2. Bases de la resistencia a los antimicrobianos; implicaciones clínicas. Drs. Jesús Rodríguez Baño, José A. Girón, Isabel Gea y Juan Pasquau.

Tema 3. Aplicación clínica de los perfiles farmacocinéticos y farmacodinámicos de los antimicrobianos. Trascendencia clínica de las concentraciones titulares. Drs. Luis López Cortés, Jesús Santos, M<sup>a</sup> Dolores del Toro y Elisa Vidal.

Tema 4. Bases conceptuales y aplicaciones prácticas de la actividad "in vitro". Drs. M<sup>a</sup> Victoria García, J. M. Saavedra, Inmaculada Carazo y M<sup>a</sup> Dolores Rojo.

Tema 5. Características e indicaciones de los Beta-lactámicos: Penicilinas, aminopenicilinas e Inhibidores de las betalactamasas. Drs. Emilio Pujol de la Llave, Alfonso del Arco, Clara Natera y Ana Lozano.

Tema 6. Cefalosporinas. Monobactanes y carbamapenes. Drs. José Hernández Quero, Dolores Merino, Jesús Canueto y Gaspar Duro.

Tema 7. Características e indicaciones de los aminoglucósidos. Drs. Juan E Corzo, José M<sup>a</sup> Lomas, Leopoldo Muñoz y Antonio Collado.

Tema 8. Quinolonas. Drs. Jesús Gómez Mateos, Marta Herrero, Miguel Ángel López Ruz y M<sup>a</sup> Carmen Gálvez.

Tema 9. Macrólidos y ketólidos. Drs. Elisa Cordero, Fernando Salgado, Ascensión Arroyo e Isabel Reche.

Tema 10. Características e indicaciones de los glicopéptidos. Nuevos fármacos frente a Gram positivos: oxazolidinonas, daptomicina. Drs. Manuel Torres Tortosa, M. Enrique Jiménez, Omar M. Balghata y Ana Lazo.

Tema 11. Tetraciclinas y lincosaminas. Drs. Salvador Pérez Cortés, Alberto Terrón, Juan J. Castón y M<sup>a</sup> Ángeles Martínez.

Tema 12. Bases conceptuales de la profilaxis quirúrgica. Drs. Antonio Rivero, Juan Gálvez, Manuel Causse y Jorge Parra.

Tema 13. Características, indicaciones y uso racional de los antifúngicos. Drs. José M. Cisneros, Patricia Martín Rico, M. García Lázaro y Víctor Gutiérrez.

Tema 14. Combinaciones de antibióticos ¿dos mejor que uno?. Drs. Jerónimo Pachón, Javier de la Torre, Gaspar Duro y Manuel López.

Tema 15. Tratamiento de las infecciones por anaerobios. Drs. Manuel Márquez, M<sup>a</sup> José Ríos, José J. Hernández-Burruezo y A. Tapia.

Tema 16. Uso de antimicrobianos en situaciones especiales del huésped: Insuficiencia renal, fracaso hepático, pacientes geriátricos y embarazo. Drs. Felipe Díez, Ricardo Creagh, Enrique Nuño y Julián de la Torre.

**Curso básico de Metodología de la Investigación en Enfermedades Infecciosas**  
(Marzo 2007)

1. Introducción. Variables. Tipos de diseños. Dr. J. Rodríguez Baño.
2. Estudios ecológicos. Series temporales. Dr. J. Rodríguez Baño.
3. Cuestionarios. Dr. J. Rodríguez Baño.
4. Taller SPSS. Dr. J. Rodríguez Baño.
5. Estudios de cohorte. Estudios de supervivencia. Dr. J. Rodríguez Baño.
6. Estudios de casos y controles. Dr. J. Rodríguez Baño.
7. Ensayos clínicos. Dr. J. Rodríguez Baño.
8. Error aleatorio y sesgos. Dr. J. Rodríguez Baño.
9. Taller de diseño. Dr. J. Rodríguez Baño.
10. Taller de análisis. Dr. J. Rodríguez Baño.

**I Curso sobre Tratamiento Antirretroviral de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI)**  
(Abril 2007)

1. Módulo básico. Dr. L.F. López Cortés.
2. Resistencias. Dr. S. Moreno.
3. TAR en naïve. Dr. A. Rivero.
4. TAR en rescate. Dr. J. Pasquau.
5. Multifracaso. Dr. P. Vicianá.
6. Toxicidad a corto plazo. Dr. F. Lozano.
7. Toxicidad a largo plazo. Dra. R. Palacios.
8. Situaciones especiales. Dr. J. Hernández Quero.

**I Curso sobre Infección Nosocomial de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI)**  
(A desarrollar en Noviembre 2007)

1. Control de la infección nosocomial: ¿utopía o realidad?. ¿Cómo contribuir desde las Unidades de Enfermedades Infecciosas?. Dr. J. Pasquau.
2. Programa de vigilancia y control de infecciones en los hospitales del Servicio Andaluz de Salud. Dr. J. Limón.
3. Programa de Control de Infecciones en un hospital regional (H. V. Macarena). Dr. J. Rodríguez Baño.
4. Programa de Control de Infecciones en un hospital general (H. de Marbella). Dr. A del Arco.
5. Tratamiento actual de la infección por *Staphylococcus aureus* resistente a meticilina. Dr. Manuel Torres Tortosa.
6. Tratamiento actual de la infección por *Acinetobacter baumannii* multi-resistente. Dr. José Miguel Cisneros Herreros.
7. Tratamiento actual de la infección por enterobacterias productoras de betalactamasas de espectro extendido. Dra. M<sup>a</sup> Dolores del Toro López.
8. Tratamiento actual de la infección por *Clostridium difficile*. Dr. Jesús Gómez Mateos.

## 6.4. Anexo IV

### Memoria científica de la SAEI (disponible en <http://saei.org/memoriasaei.asp>)

#### I. Publicaciones

##### I.1. Publicaciones en revistas biomédicas internacionales

1. Lozano F, Torres-Cisneros J, Bascuñana A, Polo J, Viciano P, García-Ordóñez MA, Hernández-Quero J, Márquez M, Vergara A, Díez F, Pujol E, Torres-Tortosa M, Pasquau J, Hernández-Burruero JJ, Suárez I. Prospective evaluation of fever of unknown origin in patients infected with the human immunodeficiency virus. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis* 1996; 15: 705-711.
2. Colmenero JD, Jiménez ME, Sánchez FJ, Reguera JM, Palomino J, Martos F, García J, Pachón J. Pyogenic, tuberculous, and brucellar vertebral osteomyelitis: a descriptive and comparative study of 219 cases. *Ann Rheum Dis* 1997; 56:709-715.
3. Francisco Javier Caballero-Granado, J. M. Cisneros, R. Luque, M. Torres-Tortosa, F. Gamboa, F. Díez, J. L. Villanueva, R. Pérez-Cano, J. Pasquau, D. Merino, A. Menchero, D. Mora, M. A. López-Ruz, A. Vergara. Comparative study of bacteremias caused by *Enterococcus* spp. with and without high-level resistance to gentamicin. *Journal of Clinical Microbiology* 1998; 36: 520-525.
4. Jiménez-Mejías ME, Colmenero JD, Pachón J, Sánchez-Lora FJ, Palomino-Nicás J, Reguera JM, García de las Heras J, García-Ordóñez MA. Postoperative spondylodiscitis. Clinical findings, etiology, and prognosis. Comparison with non-operative pyogenic spondylodiscitis. *Clin Infect Dis* 1999, 29:339-345.
5. Elisa Cordero, Jerónimo Pachón, Antonio Rivero, José A. Girón, Jesús Gómez-Mateos, María D. Merino, Manuel Torres-Tortosa, Mercedes González-Serrano, Luis Aliaga, Antonio Collado, José Hernández-Quero, Antonio Barrera, Enrique Nuño. *Haemophilus influenzae* pneumonia in hiv-infected patients. *Clinical Infectious Diseases* 2000; 30: 461-465.
6. Elisa Cordero, Jerónimo Pachón, Antonio Rivero, José A. Girón, Jesús Gómez-Mateos, María D. Merino, Manuel Torres-Tortosa, Mercedes González-Serrano, Luis Aliaga, Antonio Collado, José Hernández-Quero, Antonio Barrera and Enrique Nuño for The Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas. Community-acquired bacterial pneumonia in human immunodeficiency virus infected patients. Validation of severity criteria. *American Review Respiratory Critical Care Medicine* 2000; 162: 2063-2068.
7. F. Lozano, J. Torre-Cisneros, J. Santos, E. León, A. Domínguez, M. Montesdeoca, D. Selma, A. Terrón. Impact of Highly Active Antiretroviral Therapy on Fever of Unknown Origin in HIV-Infected Patients. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis* 2002; 21:137-139.
8. E. Cordero, J. Pachón, A. Rivero, J.A. Girón-González, J. Gómez-Mateos, M.D. Merino, M. Torres-Tortosa, M. González-Serrano, L. Aliaga, A. Collado, J. Hernández-Quero, A. Barrera, E. Nuño. Usefulness of Sputum Culture for Diagnosis of Bacterial Pneumonia in HIV-Infected Patients. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis* 2002; 21:362-367.
9. María Dolores del Toro, Jesús Rodríguez-Baño, Marta Herrero, Antonio Rivero, Miguel A. García-Ordóñez, Juan Corzo and Rogelio Pérez-Cano, for the Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas (GAEI). Clinical Epidemiology of *Stenotrophomonas maltophilia*. Colonization and Infection. A multicenter study. *Medicine* 2002; 81:228-39.
10. Manuel Torres-Tortosa, Julio Arrizabalaga, José L Villanueva, Juan Gálvez, María Leyes, M Eulalia Valencia, Juan Flores, José M<sup>a</sup> Peña, Elisa Pérez-Cecilia, Carmen Quereda, for Grupo Andaluz para el estudio de las Enfermedades Infecciosas and Grupo de estudio de SIDA of the Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Prognosis and clinical evaluation of infection caused by *Rhodococcus equi* in HIV- infected patients. A multicenter study of 67 cases. *Chest* 2003; 123: 1970-1976.
11. Jesús Canueto-Quintero, Francisco Javier Caballero-Granado, Marta Herrero-Romero, Ángel Domínguez-Castellano, Patricia Martín- Rico, Elisa Vidal Verdú, Daniel Selma Santamaría, Ricardo Creagh Cerquera, and Manuel Torres-Tortosa, for the Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas (GAEI). Epidemiological, clinical and prognostic differences between the diseases caused by *Mycobacterium kansasii* and *Mycobacterium tuberculosis* in patients infected by the human immunodeficiency virus. A multicenter study. *Clinical Infectious Diseases* 2003; 37(4):584-590.
12. José A. Mira, Fernando Lozano, Jesús Santos, Emilia Ramayo, Alberto Terrón, Rosario Palacios, Eva M. León, Manuel Márquez, Juan Macías, Ana Fernández-Palacín, Jesús Gómez-Mateos and Juan A. Pineda for the Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades

- Infeciosas (GAEI). Gynaecomastia in HIV-infected men on highly active antiretroviral therapy: association with efavirenz and didanosine treatment. *Antiviral Therapy* 2004; 9:511-17.
13. Colmenero JD, Jiménez-Mejías ME, Reguera JM, Palomino-Nicás J, Ruiz-Mesa JD, Márquez-Rivas J, Lozano A, Pachón J. Tuberculous vertebral osteomyelitis in the new millenium. Still a diagnostic and therapeutic challenge. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis*. 2004; 23:477-83.
  14. Mira JA, Corzo JE, Rivero A, Macías J, Lozano de León F, Torre-Cisneros J, Gómez-Mateos J, Jurado R, Pineda JA. Frequency of visceral leishmaniasis relapses in human immunodeficiency virus-infected patients receiving highly active antiretroviral therapy. *Am J Trop Med Hyg* 2004; 70:298-301.
  15. Pineda JA, Romero-Gómez M, Díaz-García F, Girón-González JA, Montero JL, Torre-Cisneros J, Andrade RJ, González-Serrano M, Aguilar J, Aguilar-Guisado M, Navarro JM, Salmerón J, Caballero-Granado FJ, García-García JA; Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas; Grupo Andaluz para el Estudio del Hígado. HIV coinfection shortens the survival of patients with hepatitis C virus-related decompensated cirrhosis. *Hepatology* 2005; 41: 779-789.
  16. Queipo-Ortuño MI, Colmenero JD, Reguera JM, García-Ordóñez MA, Pachón ME, González M, Morata P. Rapid diagnosis of human brucellosis by SYBR Green I-based real-time PCR assay and melting curve analysis in serum samples. *Clin Microbiol Infect*. 2005; 11:713-8.
  17. Santos J, Palacios R, López M, Gálvez MC, Lozano F, de la Torre F, Ríos MJ, López-Cortés LF, Rivero A, Torres-Tortosa M, for the Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas (GAEI). Simplicity and efficacy of a once-daily antiretroviral regimen with didanosine, lamivudine and efavirenz in naive patients: The VESD Study. *HIV Clin Trials*. 2005; 6:320-8.
  18. Macías J, Girón-González JA, González-Serrano M, Merino D, Cano P, Mira JA, Arizcorreta-Yarza A, Ruiz-Morales J, Lomas-Cabezas JM, García-García JA, Corzo JE, Pineda JA. Prediction of liver fibrosis in human immunodeficiency virus/hepatitis C virus coinfecting patients by simple non-invasive indexes. *Gut*. 2006; 55:409-14.
  19. Merchante N, Girón-González JA, González-Serrano M, Torre-Cisneros J, García-García JA, Arizcorreta A, Ruiz-Morales J, Cano-Llitas P, Lozano F, Martínez-Sierra C, Macías J, Pineda JA; Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas. Survival and prognostic factors of HIV-infected patients with HCV-related end-stage liver disease. *AIDS*. 2006; 20:49-57.

#### I.II.- Publicaciones en revistas biomédicas nacionales

1. Biedma D, Bascuñana A, Viciano P, Causse M, Torres-Tortosa M, Lozano F, Pujol E, Pachón J. Experiencia clínica con la zidovudina en pacientes con síndrome de inmunodeficiencia adquirida: análisis de 117 casos. *Rev Clin Esp* 1992; 191: 187-192.
2. Torres-Tortosa M, Rivero A, Alarcón A, Lozano F y Reguera JM. Disminución de la frecuencia anual de endocarditis infecciosa en usuarios de drogas intravenosas en el sur de España. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2000, 18:293-294.
3. Kindelán JM, Giménez-Domenech R, Vidal-Verdú E, Madueño J, y (GAEI)\*. Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas. Prevalencia de mutaciones primarias en el VIH que confieren resistencia a análogos de nucleósidos en pacientes de Andalucía no tratados previamente. *Med Clin (Barc)* 2000; 115: 423-426.
4. Santos J, Palacios R, Rivero A, García-Ordóñez MA, Aliaga L, Muniain MA, Selma D, Luque R, Corzo J, Barrera A y Grupo Andaluz para el estudio de las enfermedades infecciosas (GAEI). Nocardiosis en pacientes con infección por VIH. *Rev Clin Esp* 2002; 202 (7): 375-8.
5. Rivero A, Zambrana JL, Pachón J. Fiebre de duración intermedia (Rev). *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2003; 21:147-52.
6. Rivero A, López-Cortés L, Castillo R, Lozano F, García MA, Díez F, Escribano JC, Canueto J, Pasquau J, Hernández JJ, Polo R, Martínez-Marcos FJ, Kindelán JM, Rey R y Grupo Andaluz para el estudio de las Enfermedades Infecciosas (GAEI). Ensayo clínico aleatorizado de tres pautas de quimioprofilaxis para prevenir la tuberculosis en pacientes infectados por el VIH con anergia cutánea. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2003; 21:287-92.
7. De Alarcón A, Viciano P, Lozano F, Vergara A, Pujol E, Barrera A, Pérez-Guzmán E, Colmenero MA, Hernández-Quero J, Márquez M, de la Torre J, Aliaga L, Suárez I, Gutiérrez-Ravé V, Torres-Tortosa M, Marín J, Valdayo MJ y Milla M por el Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas. Respuesta inmunológica, virológica y clínica en pacientes VIH positivos tras terapia antirretroviral de gran eficacia con nelfinavir: estudio sobre una cohorte prospectiva. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2003; 21:543-51.

8. Rivero A, Zambrana JL, Pachón J. ¿Tratamiento empírico de la fiebre de duración intermedia con doxiciclina? (Carta réplica). *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2004; 22:365-6.
9. Cisneros JM, Espigado I, Rivero A, Lozano de León F, Parra J, Collado AR, Lomas JM, Pachón J y Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Tratamiento antifúngico empírico en pacientes seleccionados con fiebre persistente y neutropenia. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2005; 23:609-14.
10. Pachón J, Cisneros JM, Collado-Romacho AR, Lomas-Cabezas JM, Lozano de León-Naranjo F, Parra-Ruiz J, Rivero-Román A, por la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI). Tratamiento de las infecciones fúngicas invasoras. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2006; 24:254-63.
11. A Rivero, L López-Cortés, R Castillo, J Verdejo, M Á García, FJ Martínez-Marcos, F Díez, J C Escribano, J Canueto, F Lozano, J Pasquau, JJ Hernández, M Márquez, J M Kindelán y Grupo Andaluz para el estudio de las Enfermedades Infecciosas (GAEI). Ensayo clínico aleatorizado para evaluar tres pautas cortas de tratamiento de la infección latente tuberculosa en pacientes infectados por el VIH. *Enferm Infecc Microbiol Clin*. 2007, 25 (5): 305-10.
12. JL Haro, JM Lomas, A. Plata, J. Ruiz, J. Gálvez, J. De la Torre C Hidalgo-Tenorio, JM Reguera, M. Márquez, F. Martínez-Marcos y A. de Alarcón por el Grupo Andaluz para el Estudio de las Infecciones Cardiovasculares. Endocarditis en válvulas nativas izquierdas por estafilococos coagulasa-negativos: Una entidad en alza. Enviado a *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica* en Enero del 2007 (Aceptado y en prensa).
13. Arístides de Alarcón, José M. Lomas, Carmen Hidalgo-Tenorio, Antonio Plata, Josefa Ruiz, Javier de la Torre y Juan Gálvez por el Grupo Andaluz para el Estudio de las Infecciones Cardiovasculares. Endocarditis infecciosa debida a gérmenes poco frecuentes. Enviado a *Revista Andaluza de Cardiología* en Marzo del 2007 (Aceptado y en prensa)

#### I.III.- Otras Publicaciones.

1. La Infección por el VIH en Atención Primaria de Salud. Ollero M, Pujol E ed. Junta de Andalucía. Consejería de Salud, Sevilla, 1992. Libro sobre la infección VIH escrito en colaboración con la Sociedad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria.
2. La Infección por el VIH: Guía práctica. J Pachón Díaz, E Pujol de la Llave, A Rivero Román ed., 1ª edición. Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Junta de Andalucía, Consejería de Salud. Sevilla, 2000. Libro sobre el manejo clínico del paciente infectado por el VIH.
3. La infección por el VIH en Andalucía: Una década de encuestas hospitalarias de prevalencia. E. Cañas García-Otero, P. Viciano Fernández, F. Lozano de León-Naranjo, M. Torres Tortosa coord. Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Sevilla, 2001.
4. Avances en Enfermedades Infecciosas. Depósito Legal SE-99-2000. ISSN 1576-3129. Revista bimensual con comentarios independientes sobre avances notables y de difusión reciente en Enfermedades Infecciosas. Actualmente se han publicado 42 números y dos números extraordinarios.
5. La Infección por el VIH: Guía práctica. J Pachón Díaz, E Pujol de la Llave, A Rivero Román ed., 2ª edición. Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Sevilla, 2003.

#### *II.- Comunicaciones a Congresos.*

##### II.I.- Congresos Internacionales.

1. Lozano F, Viciano P, Gómez JM, Cañas E, Pujol E. Fever of unknown etiology (FUO) in HIV-infected patients. 6th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases. Sevilla, marzo de 1993. Abstract 803.
2. Viciano P, Lozano F, Pasquau J, Torres M, Santos J, Modh H. Epidemiological and clinical features of HIV Infection in the South of Spain. IXth International Conference on AIDS. Berlín, junio de 1993. Abstract PO-C09-2795.
3. Viciano P, Serrano A, Suárez I, Aguayo DM, Luque R, Pachón J. CDC/87 versus CDC/92. The classification of HIV infection in the South of Spain. IXth International AIDS Conference. Berlin, July 1993 (abstract).
4. Lozano F, Pujol E, Torres-Cisneros J, Bascuñana A, Cañas E, García-Ordóñez MA, Hernández J, Vergara A, Márquez M, Díez F, Torres M, Pasquau J, Hernández-Burruero JJ, Suárez I. Fever of unknown origin in HIV-infected patients. A multicentric-prospective study of 116 cases. Tenth International Conference on AIDS. Yokohama, Japón, agosto de 1994. Abstract PB-0803.

5. Viciano P, Sánchez-Mora D, Jurado R, Pujol E, Colmenero MA, Díez F. Impact of the HIV/AIDS infection on Spanish hospitals. A sequential cross-sectional prevalence study. X International AIDS Conference. Yokohama (Japan), 7-12 August 1994 (Abstract PC0338).
6. Hernández-Quero J, Viciano P, Villanueva J, Vergara A, Girón JA, Lozano F. Fever plus neutropenia in AIDS patients: etiology and response to G-CSF. Tenth International Conference on AIDS. Yokohama, Japón, agosto de 1994. Abstract PB-0767.
7. Jiménez-Mejías ME, Sánchez-Lora FJ, García de las Heras J, Reguera JM, Colmenero JD, Pachón J. Pyogenic, brucellar and tuberculous vertebral osteomyelitis. Descriptive and comparative study of 219 cases. 36th Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy (ICAAC). New Orleans, Louisiana (USA), 15-18 septiembre 1996.
8. "Profilaxis de la Enfermedad Tuberculosa asociada a la infección por VIH". En la Sesión de "Infecciones Oportunistas asociadas a la Infección por el VIH". Conferencia Internacional sobre el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida. Escuela Andaluza de Salud Pública. Granada. Marzo, 1997.
9. Hernández J, Mejías EJ, Delgado M, Collado A, Hernández J, Canueto J. Andalusian Group for Study of Infectious Diseases. Comunicación: Survival of patients with HIV-1 infection and visceral leishmaniasis (VL) according to treatment. First World Congress on Leishmaniasis. Estambul (Turquía), 5-9 de mayo de 1997.
10. Hernández J, J. Mejías EJ, Delgado M, Collado A, Hernández J, Canueto J. Andalusian Group for Study of Infectious Diseases. Comunicación: Retrospective Andalusian Multicenter Study. Case-Control Analysis of Epidemiological, Clinical and Biological Characteristics. First World Congress on Leishmaniasis. Estambul (Turquía), 5-9 de mayo de 1997.
11. Sánchez-Lora FJ, Jiménez-Mejías ME, Reguera JM, Palomino J, Pérez-Guzmán E, Pachón J, Colmenero JD. Spondylitis secondary to vertebral surgery. 8th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases. Lausanne, Suiza. 25-28 de mayo de 1997.
12. Jiménez-Mejías ME, Sánchez-Lora FJ, Palomino Nicás J, Reguera JM, Serrano A, Colmenero JD, Pachón J. Spondylitis caused by anaerobic agents. 8th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases. Lausanne, Suiza. 25-28 de mayo de 1997.
13. Vidal E, Cuesta MJ, Nuño E, Suárez I, Sampedro JL, Luque R, González M, Miramón J, Rodríguez L, González S, Corrales A, Martín P, Marín J, Villar A, Galvarro J. Utility of Adenosine Deaminase Activity in Aseptic Meningitis. 8th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases. Lausanne 1997.
14. Luque R, Cuesta MJ, Vidal E, Nuño E, Suárez I, Sampedro JL, Pérez M, Miramón J, Rodríguez L, González S, Corrales A, Martín P, Marín J, Villar A, Galvarro J. Meningitis in Community-Based Hospitals: A Review of 407 Episodes. 37th Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy. Toronto 1997.
15. Rey R, López L, Rivero A, Castillo R, Verdejo J, García M, Lozano F, Díez F, Escribano J, Pasquau J, Canueto J, Hernández J, Gómez A, Kindelán J. Preventive therapy for tuberculosis in HIV-infected patients. 5th Conference on Retroviruses and Opportunistic Infections. Chicago, febrero de 1998. Abstract 733, p. 216.
16. Rivero A, Lozano F, Esteve A, Serrano A, Cordero E, Jiménez F, Torres M. Spontaneous pneumothorax (SP) etiology in patients with HIV infection. 12th World AIDS Conference. Ginebra, junio-julio de 1998. Abstract 32260.
17. Julio Arrizabalaga, M. Torres-Tortosa, E. Valencia, J. Gálvez, C. Quereda, M. Leyes. Gesida y Gaei Study. *Rhodococcus equi* infection in AIDS patients. 12th World AIDS Conference. Ginebra (Suiza), 28 de junio-3 de julio 1998. Comunicación 22.111.
18. Rivero A, Esteve A, Lozano F, Collado A, Santos J, Márquez M, Gálvez MC, León E. Q fever in HIV-infected patients. 38th Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy (ICAAC). San Diego, septiembre de 1998. Abstract I-131.
19. Cordero E, Pachón J, Rivero A, Girón JA, Gómez-Mateos J, Merino MD, Torres-Tortosa M, González-Serrano M, Aliaga L, Collado A, Hernández-Quero J, Barrera A, Nuño E. Prognostic factors in bacterial community-acquired pneumonia in HIV-infected patients (abstract I141). En: Program and abstracts of the 38th Interscience Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy (San Diego). Washington, DC: American Society for Microbiology, 1998: 406.
20. Jiménez-Mejías ME, Sánchez-Lora FJ, Pérez-Guzmán E, Lozano A, Palomino Nicás J, Colmenero JD, Pachón J. Brucellar spondylitis. Associated factors with the necessity of surgical treatment. 9th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases. Berlín, Alemania. 21-24 de marzo de 1999.
21. Jiménez-Mejías ME, Sánchez-Lora FJ, Pérez-Guzmán E, Lozano A, Palomino Nicás J, Colmenero JD, Pachón J. Vertebral osteomyelitis in the elderly. 9th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases. Berlín, Alemania. 21-24 de marzo de 1999.
22. Rey R, López L, Rivero A, Castillo R, Verdejo J, García M, Lozano F, Collado A, Escribano J, Pasquau J, Canueto J, Hernández J, Gómez A, Kindelán J. Preventive therapy (PT) for tuberculosis (TB) in HIV-infected patients. 30th IUATLD World Conference on Lung Health. Madrid, Septiembre de 1999. Abstract 537-PS. Int J Tuberc Lung Dis 1999; 3 (Sup. 1):S22.
23. Lozano A, Jiménez-Mejías ME, Sánchez-Lora FJ, Palomino J, Pachón J, Colmenero JD. Tuberculosis vertebral osteomyelitis in the dawn of the 21st century. 39th Interscience

- Conference on Antimicrobial Agents and Chemotherapy (ICAAC). San Francisco (USA), 26-29 de septiembre de 1999.
24. Kindelán JM, Vidal E, Madueño JA, Giménez-Domenech R, Viciano P, Causse M, Barón B, Márquez M, Gómez-Mateos J, Pérez-Cortes S, Pasquau J, Vergara A, Rodríguez-Baños J, Pérez-Guzmán E, Merino D. Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas. Primary genotype resistance to nucleosides analogues in HIV NAIVE patients in Andalusia (Spain). Sevent European Conference on Clinical Aspect and Treatment of HIV-Infection. Lisboa. Octubre, 1999.
  25. Viciano P, Colmenero MA, Márquez M, Lozano F, Hernández-Quero J, Pujol E, Torres-Tortosa M, Suárez I, Pérez M, Nuño E. Trends in the use of antiretrovirals in the South of Spain, 1992-1999. XIII World AIDS Conference, Durban (South Africa), julio de 2000. Abstract MoPe C-2374, p. 124.
  26. Viciano P, García R, Martín P, Gálvez C, Vergara A, Márquez M y Valdayo MJ Tolerance and efficacy of D4T + liquid Ritonavir +Saquinavir-HCG versus ZDV + 3TC + Indinavir in PI and 3TC HIV naive patients:48 weeks follow-up. XIII International AIDS Conference Durban (South Africa), 9-14 de julio de 2000.
  27. E Cañas, F Jiménez, R Jurado, A Vergara, R García, MC Gálvez, J Pasquau, S Pérez-Cortés, JJ Hernández-Burruezo, V Gutiérrez. Epidemiological and clinical changes in the HIV/AIDS epidemic in the south of Spain, 1992-1999.(Comunicación MoPeC2378 en la XIII International AIDS Conference. Durban (South Africa), 2000)
  28. Herrero C, Cañas EJ, Reguera JM y Torre-Cisneros J. Comunicación: Bacteriemia in liver transplant patients: the SAEI study. 40th ICAAC Toronto (Canadá), del 17 al 20 de septiembre de 2000.
  29. Cordero E, Pachón J, Rivero A, Girón JA, Gómez J, Merino MD et al. Usefulness of sputum culture for the diagnosis of bacterial community-acquired pneumonia in HIV infected patients. 11th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases. Istanbul, Turkey, april 1-4, 2001.
  30. A Plata, JM Reguera, A. Alarcón, J Gálvez, J. Ruíz, J. De la Torre, J.M. Lomas, C. Hidalgo-Tenorio, J.L. Haro J.D Colmenero for the Andalusian Group for the Study of Cardiovascular Infections. Differences between early and late prosthetic valve endocarditis in a series of 169 cases. 17 th European Congress of Clinical Microbiology and Infectious Diseases. Munich 2007.

## II.II.- Congresos Nacionales.

1. Bascuñana A, Causse M, Viciano P, Torres M, Jurado R, Lozano F, Gutiérrez V, Sáez S. Modificaciones en las cifras de plaquetas en pacientes con SIDA/CRS tratados con zidovudina. Estudio prospectivo multicéntrico. Comunicación a la VII Reunión Científica de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna. Huelva, Noviembre de 1989. An Med Intern 1989; Supl. VI: 24.
2. Biedma D, Causse M, Pachón J, Torres M, Kindelán JM, Pujol E, Lozano F, Castillo MJ. Evolución clínica de 34 pacientes con SIDA/CRS tratados con zidovudina. Estudio prospectivo multicéntrico. Comunicación a la VII Reunión Científica de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna. Huelva, Noviembre de 1989. An Med Intern 1989; Supl. VI: 47.
3. Gómez E, Reyes MJ, Asencio J, Pérez MM, Causse M, Maldonado J, Torres M, Kindelán JM y Grupo Andaluz para el estudio de las Enfermedades Infecciosas. "La Tuberculosis en los Hospitales Generales de Andalucía. Estudio multicéntrico". Ponencia en la VII Reunión Científica de la SADEMI. Huelva, 1989.
4. Kindelán JM, Jurado R, Palomino J, Pérez-Guzmán E, Gómez-Mateos J, Castaño M, Pacheco R, y Grupo Andaluz para el estudio de las Enfermedades Infecciosas."La Tuberculosis en nuevos colectivos: drogodependencia e infección por el VIH". Ponencia en la VII Reunión Científica de la SADEMI. Huelva, 1989.
5. M. M. Álvarez Alcina, J. de D. Colmenero, P. Viciano, M. Torres, R. Jurado, M. Ollero, J. Gómez Mateos, J. M. García Chesa. Efectos secundarios del tratamiento con zidovudina en pacientes con SIDA/CRS, estudio prospectivo multicéntrico. VII Reunión Científica de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna. Comunicación n1 93. Huelva, Noviembre 1989. Anales de Medicina Interna (Madrid) 1989; 6 (sup VI): 46.
6. Biedma D, Colmenero JD, Pachón J, Torres-Tortosa M, Kindelán JM, Colchero J, López-Cortés L, Álvarez MM. Análisis de la supervivencia de 34 pacientes con SIDA/CRS tratados con Zidovudina. Estudio prospectivo multicéntrico. VII Reunión Científica de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna. Huelva, 1989.
7. Álvarez MM, Pérez E, Pachón J, Causse M, Lozano F, Torres M. Análisis comparativo del curso clínico de 104 pacientes con infección por VIH tratados con zidovudina. Estudio prospectivo multicéntrico. Comunicación al IV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Madrid, mayo de 1990 (Resumen A 6/13).
8. Kindelán J, Viciano P, Pérez E, Rivero A, Lozano F, Castaño M, Gómez E, y Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas. Tuberculosis asociada a la infección por el virus

- de la inmunodeficiencia humana. Comunicación a la VIII Reunión Científica de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna. Almería, noviembre de 1990.
9. Gómez-Camacho E, Cuello JA, Muñoz LF, Pérez M, Causse M, Maldonado J, Torres-Tortosa M, Kindelán JM. Factores de Riesgo (FR) para el desarrollo de la TBC en Andalucía. Estudio multicéntrico. VIII Reunión Científica de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna. Almería, 1990.
  10. Cisneros JM, Colmenero JD, Viciano P, Reguera JM, Cañas E, Orjuela DJ. Endocarditis brucelar. Comunicación a la VIII Reunión Científica de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna. Almería 1990.
  11. Viciano P, Lozano F, Cañas E, Gómez J, Ollero M, Pujol E. Fiebre prolongada en pacientes con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana. Redefinición de FOD-VIH. Comunicación a la X Reunión Científica de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna. Málaga, octubre de 1992. An Intern Med 1992; (NE): 3.
  12. Viciano P, Lozano F, Colmenero MA, Jurado R, Márquez M, Sánchez D, Clavo A, Vergara A, Torres M, Pujol E, Suárez I, Hernández J, Pasquau J, Luque R, Díez F, Hernández JJ, González LI. Infección VIH en hospitales andaluces. Análisis mediante encuesta de prevalencia puntual. Comunicación al II Congreso Nacional sobre el SIDA (SESIDA). Bilbao, marzo de 1993. Resumen B-15. Pub Of SESIDA 1993; 4 (Supl.1): 23.
  13. Viciano P, Lozano F, Vergara A, Torres M, Colmenero MA, Jurado R, Márquez M, Sánchez D, García D, Pujol E, Suárez I, Hernández J, Pasquau J, Luque R, Díez F, Hernández JJ, Pachón J. Características clínico-epidemiológicas de la infección VIH en hospitales andaluces. Comunicación al II Congreso Nacional sobre el SIDA (SESIDA). Bilbao, marzo de 1993. Resumen B-9. Pub Of SESIDA 1993; 4 (Supl.1): 20.
  14. Lozano F, Bascuñana J, De la Torre J, Cañas J, Hernández J, Márquez M, Díez F, Pasquau J, Suárez I, Torres M. Fiebre de origen desconocido en pacientes con infección VIH. Estudio multicéntrico andaluz. Comunicación a la XI Reunión Científica de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna. Sevilla, noviembre de 1993. An Med Intern 1993 (NE): 4.
  15. Viciano P, Sánchez-Mora D, Jurado R, Martínez-Pérez C, Vergara A, Hernández-Burruezo JJ. Impacto de la infección por el VIH en hospitales andaluces. Estudio de prevalencia durante 1992. XI Reunión Científica de la Sociedad Andaluza De Medicina Interna (SADEMI). Sevilla, 11-13 noviembre 1993 (Comunicación póster).
  16. P. Viciano, D. Sánchez Mora, M. Márquez, I. Suárez, J. Pasquau, C. Martínez. Estudios serológicos en parejas sexuales de sujetos con infección por el VIH de Andalucía. Distribución por riesgos: un control de calidad. (Comunicación en la XII Reunión Científica de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna. Granada, 1994; pág. 40 del Libro de Comunicaciones).
  17. P. Viciano, A. Vergara, H. Mohd, M. Torres-Tortosa, A. Bascuñana, JJ. Hernández Burruezo. Frecuencia de eventos oportunistas en pacientes andaluces con infección sintomática por el VIH, análisis mediante cortes de prevalencia semestral. XII Reunión Científica de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna. Granada, 3, 4 y 5 de noviembre de 1994. Anales de Medicina Interna 1994; n1 extraordinario: 9.
  18. Cisneros JM, Caballero FJ, Gamboa F, Díez F, Villanueva JL, Pérez Cano R y Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas. Bacteriemias por *Enterococcus* spp. Estudio de casos/control. XII Reunión Científica de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna; Granada 3-5 de noviembre de 1994.
  19. J. Pasquau y FJ. Caballero Enfermedad Diseminada por *Mycobacterium Avium* en la Infección por VIH. Ponencia oral, presentación de un Estudio Multicéntrico Andaluz, en una Reunión conjunta de las Sociedades Andaluzas de Microbiología y Parasitología y de Enfermedades Infecciosas, bajo el título "Las Micobacteriosis como problema médico-sanitario". Córdoba, diciembre 1994.
  20. Caballero FJ, Cisneros JM, Pasquau J, Merino D, Menchero A, Luque R, Mora D, López Ruz MA, Vergara A, Torres Tortosa M. Estudio comparativo de las bacteriemias por *Enterococcus* spp. con y sin alta resistencia a gentamicina. XIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna. Cádiz 2-4 de noviembre de 1995.
  21. Sánchez-Lora FJ, Colmenero JD, García-Delange T, Jiménez-Mejías ME, Palomino J, Pachón J. Espondilitis por *Staphylococcus aureus*. XIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna. Puerto de Santa María (Cádiz). 2-4 de noviembre de 1995.
  22. Jiménez-Mejías ME, Palomino J, Pachón J, Sánchez-Lora FJ, Reguera JM, Colmenero JD. Espondilodiscitis en el anciano. Análisis comparativo de una serie de 50 casos. XIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna. Puerto de Santa María (Cádiz). 2-4 de noviembre de 1995.
  23. Viciano P, Colmenero M, Martín C, Lozano F, González M, Hernández JJ. Modificaciones de utilización de antiretrovirales en Andalucía. Análisis secuencial 1992-1995. Comunicación al VII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC). Torremolinos, 5-8 de mayo de 1996. Resumen 17/14, p. 134).
  24. Viciano P, Pujol E, Suárez I, Vergara A, Torres-Tortosa M, Pérez-Cortés T. Grupo Andaluz para el estudio de las Enfermedades Infecciosas. Eventos oportunistas en sujetos con infección por el VIH en Andalucía: prevalencia relativa por riesgo de transmisión y situación inmunológica.

- VII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Torremolinos, 5-8 de mayo, 1996. Comunicación 17/4.
25. E Cañas, D Sánchez-Mora, J Pasquau, R Luque, R Jurado, A Villar. Características clínico-epidemiológicas de la Infección VIH en Andalucía: Evidencia de modificaciones en los patrones de transmisión 1992-1995. (Comunicación en el VII Congreso de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica, Torremolinos, mayo 1996)
  26. Cañas E, Jiménez-Oñate F, Díez F, Marquez M, Nuño E, Martínez-Pérez A. y Grupo Andaluz Enfermedades Infecciosas (GAEI). Epidemia VIH/SIDA en Hospitales Andaluces: Análisis Mediante Encuestas de Prevalencia Secuencial 1992-1995 Sobre Sujetos con Diagnóstico de Infección VIH. VII Congreso Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Torremolinos (Málaga) 5-8 mayo de 1996
  27. Sánchez-Lora FJ, Jiménez-Mejías ME, Reguera JM, Palomino J, Pachón J, Colmenero JD. Espondilitis infecciosa: análisis descriptivo de 235 casos. VII Congreso Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Torremolinos (Málaga) 5-8 de mayo de 1996.
  28. Jiménez-Mejías ME, Sánchez-Lora J, Palomino-Nicás J, Reguera JM, Colmenero JD, Pachón J. Espondilodiscitis en pacientes narcoadictos por vía parenteral. VII Congreso Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Torremolinos (Málaga) 5-8 de mayo de 1996.
  29. Caballero FJ, Cisneros JM, Pasquau J, Merino D, Menchero A, Luque R, Mora D, López-Ruz MA, Vergara A, Torres-Tortosa M. Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas. Estudio comparativo de las bacteriemias por *Enterococcus* spp. con y sin alto nivel de resistencia a gentamicina. VII Congreso Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Torremolinos 5-8 de mayo de 1996.
  30. Cordero E, Rivero A, Pachón J, Torres M, Girón JA, Merino D, González-Serrano M, Hernández-Quero J, Barrera A, Aliaga L, Collado A, Nuño E. Criterios de gravedad de la neumonía bacteriana en pacientes infectados por el VIH. En: Programa y abstracts del 14º Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna (Úbeda). Anales de Medicina Interna 1996:13
  31. Cordero E, Rivero A, Pachón J, Girón JA, Torres M, Merino D, González-Serrano M, Hernández-Quero J, Barrera A, Aliaga L, Collado A, Nuño E. Estudio comparativo de las neumonías bacterianas y neumonías no bacterianas en pacientes con infección por el VIH. En: Programa y abstracts del 14º Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna (Úbeda). Anales de Medicina Interna 1996:13.
  32. Jiménez-Mejías ME, Sánchez-Lora J, Palomino-Nicás J, Reguera JM, Martínez-Marcos FJ, Sánchez-Simonet MV, Colmenero JD, Pachón-Díaz J. Espondilodiscitis por bacilos gram-negativos. XIV Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna. Úbeda (Jaén), 6-9 de noviembre de 1996.
  33. Sánchez-Lora FJ, Jiménez-Mejías ME, De Ramón Garrido E, Cordero E, Reguera JM, Palomino J, Pachón J, Colmenero JD. Espondilodiscitis infecciosas en pacientes diabéticos. XIV Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna. Úbeda (Jaén), 6-9 de noviembre de 1996.
  34. Manuel E. Jiménez-Mejías. Ponencia: "espondilitis infecciosas". I Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Benalmádena (Málaga), 12-14 de diciembre de 1996.
  35. Cordero E, Pachón J, Rivero A, Girón JA, Gómez-Mateos J, Merino D, Torres-Tortosa M, González Serrano M, Aliaga L, Collado A, Hernández-Quero J, Barrera A, Nuño E. Neumonía por *Haemophilus influenzae* en pacientes con infección por el VIH. Grupo Andaluz para el estudio de las Enfermedades Infecciosas. XV Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna. Huelva, 6-9 de noviembre de 1997. Anales de Medicina Interna 1997; número extraordinario, noviembre 1997, página 3.
  36. Torres-Tortosa M, Gálvez J, Bascuñana A, Santos J, Villanueva JL, Lozano F, Rodríguez-Baños J, Suárez I, Vergara A, Luque R, González M, Pasquau J. Infección por *Rhodococcus equi* en pacientes infectados por el VIH. Comunicación al XV Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna. Huelva, noviembre de 1997. An Med Intern 1997 (NE): 4.
  37. Rivero A, Lozano F, Santos J, Serrano A, Cordero E, Jiménez F, Torres M, Herrero C, Pérez S. Neumotórax en pacientes con infección por el VIH. Comunicación al XV Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna. Huelva, noviembre de 1997. An Med Intern 1997 (NE): 4.
  38. Sánchez-Lora FJ, Jiménez-Mejías ME, Serrano A, Martín-Rico P, Palomino J, Pachón J, Colmenero JD. Espondilitis infecciosa de localización cervical. XV Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna. Huelva, 6-8 de noviembre de 1997.
  39. Viciano P, Lozano F, Gálvez C, González M, Gutiérrez V, Suárez I. Variaciones del uso de antirretrovirales en Andalucía. Estudio mediante encuestas de prevalencia en consultas externas 1992-1997. Comunicación al VIII Congreso de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Palma de Mallorca, mayo de 1998. Resumen 18-6, p. 183).

40. Torres M, Arrizabalaga J, Villanueva JL, Santos J, Aguirrebengoa K, Lozano F, Muñoz P, Rodríguez-Baños J, Javaloyas M, Bascuñana A, Suárez I, Vergara A, Blanes M, Luque R, Peña JM, González M, Labarga P, Pasquau J, Telenti M. Infecciones por *Rhodococcus equi* en pacientes infectados por el VIH. Comunicación al VIII Congreso de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Palma de Mallorca, mayo de 1998. Resumen 24-13; p. 228).
41. Caballero-Granado FJ, Jiménez-Mejías ME, Palomino J, Pichardo C, Sánchez-Lora FJ, Colmenero JD. Osteomielitis vertebral por *Streptococcus pneumoniae*. VIII Congreso de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Palma de Mallorca, 24-27 de mayo de 1998.
42. Jiménez-Mejías ME, Sánchez-Lora FJ, García de las Heras J, Reguera JM, Pérez-Guzmán E, Palomino J, De la Torre J, Colmenero JD. Espondilodiscitis piógena. Factores pronósticos. VIII Congreso de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Palma de Mallorca, 24-27 de mayo de 1998
43. Lozano A, Sánchez-Lora FJ, Jiménez-Mejías ME, Pérez-Guzmán E, Palomino J, De la Torre Lima J, Pachón J, Colmenero JD. Osteomielitis cervical de localización cervical. VIII Congreso de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Palma de Mallorca, 24-27 de mayo de 1998.
44. Viciano P, Gómez Mateos J, Rodríguez-Piñero FJ, Pérez Guzmán E, Pérez Cortés S, Hernández Quero J, Cousinó Toscano M, Gálvez Contreras C, Pujol de la Llave E, Rivero Román A, Torres Tortosa M, Suárez Lozano I, González Serrano M, Hernández Burruezo JJ, Gavilán Guirao F, Gutiérrez Ravé V. Estudio andaluz de eficacia y tolerancia de saquinavir en sujetos con infección por el VIH. II Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Córdoba, 26-28 de noviembre de 1998.
45. Cañas E, Jiménez F, Colmenero M, Jurado R, Márquez M, Lozano F, Hernández J, Pérez E, Vergara A, Collado A, Pujol E, Pasquau J, Torres M, Rodríguez L, Suárez I, Hernández JJ, González M, et al. ¿Está cambiando el perfil de la epidemia VIH/SIDA en Andalucía? Comunicación al II Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI). Córdoba, noviembre de 1998. Pag. 65.
46. FJ Caballero Granada, JM Cisneros, R Luque, M Torres Tortosa, F Gamboa, F Díez, JL Villanueva, R Pérez Cano, J Pasquau, D Merino, A Menchero, D Mora, MA López Ruz, A Vergara. Estudio Multicéntrico de bacteriemias por *Enterococcus* spp. con alto nivel de resistencia a aminoglucósidos. (Ponencia oral en el II Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Córdoba, noviembre 1998)
47. L López-Cortés, A Rivero Román, R del Castillo, J Verdejo, MA García Ordóñez, F Lozano de León, F Díez, JC Escribano, J Pasquau, J Canueto, JJ Hernández Burruezo, JM Kindelán. Quimioprofilaxis antituberculosa en pacientes coinfectados por el VIH. (Ponencia oral en el II Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Córdoba, noviembre 1998)
48. Cordero E, Pachón J, Rivero A, Girón JA, Gómez-Mateos J, Merino MD, Torres-Tortosa M, González-Serrano M, Aliaga L, Collado A, Hernández-Quero J, Barrero A, Nuño E. Factores pronósticos de las neumonías bacterianas de adquisición comunitaria en pacientes con infección por el VIH. En: Programa y abstracts del 21 Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (Córdoba). 1998:65.
49. Lozano F, Cordero E, Rivero A, Suárez I, Muniain MA, López-Ruz MA, Luque R, Reguera A, Vergara A, Aliaga L, Bascuñana A, Díez F, Domínguez A, Kindelán JM, Torres M. Aspergilosis en pacientes con infección por el VIH. Estudio multicéntrico de 39 casos. Comunicación al XVI Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna (SADEMI). Almería, noviembre de 1999.
50. Viciano P, Lozano F, Hernández-Quero J, Jiménez-Arjona J, Collado M, Gálvez J, Pasquau J, Canueto J, Rodríguez L, Suárez I, Hernández-Burruezo JJ. Utilización de antirretrovirales en Andalucía y adherencia al tratamiento. Comunicación al XVI Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna (SADEMI). Almería, noviembre de 1999.
51. Cañas EJ, Castaño M, Colmenero MA, Jurado R, Márquez M, Pérez E, Pérez M, Gutiérrez-Ravé V, Nuño E, Delgado M, Villar A y Marín J. Comunicación: Cambios en la epidemia VIH/SIDA en Andalucía, 1992-1998. XVI Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna Almería, 3, 4, 5 y 6 de noviembre de 1999.
52. Giménez-Domenech R, Kindelán JM, Vidal E, Madueño JA, Viciano P, Causse M, Barón B, Márquez M, Gómez-Mateos J, Pérez-Cortes S, Pasquau J, Vergara A, Rodríguez-Baños J, Pérez-Guzmán E, Merino D. Resistencias genotípicas a análogos de nucleósidos en pacientes VIH nunca tratados (NAIVE) en Andalucía. Grupo Andaluz para el estudio de las Enfermedades Infecciosas (GAEI). XVI Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna. Almería. noviembre, 1999.
53. Rodríguez J, del Toro MD, Rivero A, Herrero M, García MA, Corzo J, Pérez R, Vidal E y Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas. Comunicación: Colonización/infección por *Stenotrophomonas maltophilia* en hospitales andaluces. XVI Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna Almería, 3, 4, 5 y 6 de noviembre de 1999.

54. Jiménez-Mejías ME, Lozano A, Vázquez Fuentes N, Sánchez-Lora FJ, Pichardo C, Bernabeu M, Colmenero JD. Espondilodiscitis piógena. Factores asociados a la necesidad de tratamiento quirúrgico. XVI Congreso de la Sociedad Andaluza de Medicina Interna. Almería, 3-6 de noviembre de 1999.
55. Rey R, López L, Rivero A, Castillo R, Verdejo J, García M, Lozano F, Collado A, Escribano J, Pasquau J, Canueto J, Hernández J, Gómez A, Kindelán J. Quimioprofilaxis antituberculosa en pacientes VIH positivos reactivos a la tuberculina. Comunicación al IX Congreso de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC). Santiago de Compostela, mayo de 2000. Resumen 286, Enf Infec Microbiol Clin 2000; 18 (Supl. 1):88-89).
56. Rey R, López L, Rivero A, Castillo R, Verdejo J, García M, Lozano F, Collado A, Escribano J, Pasquau J, Canueto J, Hernández J, Gómez A, Kindelán J. Quimioprofilaxis antituberculosa en pacientes VIH positivos anérgicos. Comunicación al IX Congreso de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC). Santiago de Compostela, mayo de 2000. Resumen 287, Enf Infec Microbiol Clin 2000; 18 (Supl. 1):89.
57. Alarcón A, Viciano P, Lozano F, Vergara A, Barrera E, Pérez-Guzmán E, Colmenero MA, Hernández-Quero J, Márquez M, De la Torre J, Aliaga I, Suárez V, Gutiérrez-Ravé V, Pujol E, Torres-Tortosa M, Marín J, Valdayo MJ, Milla M. Eficacia y tolerancia de nelfinavir en terapia de rescate. Estudio ECAV-06. Comunicación al III Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI). Granada, noviembre-diciembre de 2000. Avances en Enfermedades Infecciosas, n1 extra, pág. 21 (30).
58. Lozano F, Torre-Cisneros J, Santos J, León EM, Domínguez A, Montes de Oca M, Terrón A, Vergara A. Fiebre de origen desconocido en pacientes con infección por el VIH en la era del tratamiento antirretrovírico de gran actividad. ¿Qué es lo que ha cambiado? Comunicación al III Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI). Granada, noviembre-diciembre de 2000. Avances en Enfermedades Infecciosas, n1 extra, pág. 2(3).
59. Viciano P, Colmenero MA, Márquez M, Lozano F, Hernández-Quero J, Pujol E, Torres-Tortosa M, Suárez I, Pérez M, Nuño E. Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas (GAEI). Tendencias en el uso de antirretrovirales en Andalucía, 1992-1999. Comunicación al III Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI). Granada, noviembre-diciembre de 2000. Avances en Enfermedades Infecciosas, n1 extra, pág. 23(3).
60. A Orts, P Fajardo, MA Calleja, P Moreno, M Salazar, E López, J Pasquau y S Ibáñez. Resultados de un Programa de Atención farmacéutica en VIH-SIDA.(Comunicación en el XLV Congreso de La Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. Las Palmas, 2000).
61. E Cañas, F Jiménez-Oñate, R Jurado, A Vergara, R García-Juárez, MC Gálvez, J Pasquau, S Pérez-Cortés, JJ Hernández-Burruezo, V Gutiérrez-Ravé. Grupo andaluz para el estudio de las enfermedades infecciosas (GAEI). Cambios epidemiológicos y clínicos en la epidemia VIH/SIDA en Andalucía, 1992-1999.(Comunicación al III Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Granada, Nov-Dic. 2000)
62. Cordero E, Pachón J, Rivero A, Girón JA, Gómez-Mateos J, Merino MD, Torres-Tortosa M, González-Serrano M, Aliaga L, Collado A, Hernández-Quero J, Barrera A, Nuño E. Utilidad del cultivo de esputo en el diagnóstico de las neumonías bacterianas de adquisición comunitaria en los pacientes con infección por el VIH (abstract 118). En: Programa y abstracts del IX Congreso de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC) (Santiago). Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica 2000;18 (supl.1):37.
63. Palacios R, García-Ordóñez JM, Aliaga L, Muniain MA, Selma D, Luque R, Corzo J, Barrera A, Rivero A, Santos J. Nocardiosis en pacientes con infección por VIH (abstract 10). En: Programa y abstracts del III Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI) (Granada). Avances en Enfermedades Infecciosas 2000:7.
64. Rodríguez-Baño J, del Toro MD, Herrero M, Rivero A, García-Ordóñez MA, Corzo J, Pérez-Cano R, Vidal E. Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas. Factores de riesgo para la colonización/infección nosocomial por *Stenotrophomonas maltophilia*. Estudio multicéntrico de casos y controles. Comunicación al III Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Granada, noviembre-diciembre de 2000. Avances en Enfermedades Infecciosas, n° 1 extra, pag 11-12 (16).
65. Aliaga L, Cobo F, Hidalgo C, Mediavilla JD, Sampedro A, Rodríguez J, García ML. Cumplimiento del tratamiento tuberculostático en pacientes con tuberculosis e infección por VIH (abstract 19). En: Programa y abstracts del III Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI) (Granada). Avances en Enfermedades Infecciosas 2000:15.
66. FJ Caballero, A Rivero, M Torres Tortosa, I Suárez, M González Serrano, JJ Hernández Burruezo, R Jurado, V Gutiérrez Ravé. Efectividad del saquinavir gel duro para el tratamiento antirretroviral frente al VIH (ECAV04). III Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Granada, 1 de noviembre a 2 de diciembre de 2000. Comunicación n° 25. Avances en Enfermedades Infecciosas 2000; n° extraordinario, pág 18.
67. Cordero E, Pachón J, Rivero A, Girón JA, Gómez-Mateos J, Merino MD, Torres-Tortosa M, González-Serrano M, Aliaga L, Collado A, Hernández-Quero J, Barrera A, Nuño E. Utilidad del

- cultivo de esputo en el diagnóstico de las neumonías bacterianas de adquisición comunitaria en pacientes con infección por el VIH (abstract 31). En: Programa y abstracts del III Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI) (Granada). Avances en Enfermedades Infecciosas 2000:22.
68. Salazar M, Fajardo P, López E, Moreno P, Aliaga L, Pasquau J, Ibáñez S. Efecto de la implantación de un programa de atención farmacéutica para VIH-SIDA en la adhesión al tratamiento antirretroviral en 1998 y 1999 (abstract 45). En: Programa y abstracts del III Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI) (Granada). Avances en Enfermedades Infecciosas 2000:31-2.
  69. Orts A, Fajardo P, Moreno P, Sierra F, Hernández J, Aliaga L. Comparación del coste mensual de las pautas de tratamiento antirretroviral más prescritas (abstract 46). En: Programa y abstracts del III Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI) (Granada). Avances en Enfermedades Infecciosas 2000:32-3.
  70. Cordero E, Pachón J, Rivero A, Palacios R, Aliaga L, Gómez-Mateos J, Torres-Tortosa M, Domínguez A, Collado A, Girón JA, Valiente R, Alcaraz S, Nuño E, GAEI. Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas. Neumonía de adquisición comunitaria (NAC) en pacientes con infección por el VIH. Validación de un sistema pronóstico. IV Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Comunicación C-01. Jerez de la Frontera (Cádiz), 12-14 de diciembre de 2002.
  71. Torres-Tortosa M, Arrizabalaga J, Aguirrebengoa K, Bascuñana A, Gutiérrez F, Javaloyas M, Lozano F, Muñoz P, Payerás A, Rodríguez-Baño J, Santos J. Evaluación clínica y pronóstica de la infección por *Rhodococcus equi* en pacientes infectados por el VIH. Un estudio multicéntrico sobre 67 casos. IV Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Comunicación C-07. Jerez de la Frontera (Cádiz), 12-14 de diciembre de 2002.
  72. Merino Muñoz D, Gálvez Acebal J, Hernández-Quero J, Torres-Tortosa M, Suárez Lozano I, Castaño Carracedo M, Milla Martín M y Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI). Evolución inmunológica y clínica de la población infectada por el VIH en Andalucía, 1992-2002. V Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Comunicación C-11. Sevilla 11-13 de diciembre de 2003.
  73. Rivero A, Santos J, Cisneros JM, Pujol E, Camacho A, Márquez M. Evaluación de la seguridad de una estrategia de interrupción programada del tratamiento antirretroviral guiada por la cifra de linfocitos CD4 (SAEI). VI Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI), Huelva 16-18 de Diciembre 2004.
  74. J. Santos, R. Palacios, J. de la Torre, M.C. Gálvez, F. Lozano, M.J. Ríos, A. Rivero, L.F. López-Cortés, M. López y GAEI. Simplicidad y eficacia de un régimen de tratamiento antirretroviral (TARV) en pacientes naive. Estudio VESD. VI Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Comunicación CO-08. Huelva 16-18 de diciembre de 2004.
  75. D. Merino Muñoz, A. Domínguez Castellano, J. Hernández Quero, E. Pujol de la Llave, J.J. Hernández Burruezo, A. del Arco Jiménez, E. Nuño Alvarez, I. Suárez Lozano, M. Pérez Pérez y Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas. Cambios en la tendencia del uso de antirretrovirales en los hospitales andaluces durante el periodo 1996-2003. VI Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Comunicación CO-11. Huelva 16-18 de diciembre de 2004.
  76. J. Gálvez, A. Domínguez, F. Lozano, P. Viciana, J. Pasquau, M. Márquez, J. Marín, A. Villar y Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas. Evolución clínica e inmunológica de la población con infección VIH atendida en los hospitales andaluces durante los años 1992-2003. VI Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Comunicación CO-12. Huelva 16-18 de diciembre de 2004.
  77. J. Mira, J.A. Girón-González, M. González-Serrano, L. Merino, P. Cano, J. Macías, A. Arizcorreta-Yarza, J. Ruíz-Morales, J.M. Lomas-Cabeza, J.A. García-García, F. Lozano, J.A. Pineda, por el Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas. Bajo rendimiento diagnóstico de un índice no invasivo para predecir la fibrosis hepática en pacientes coinfectados por VIH/VHC. VI Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Comunicación CO-40. Huelva 16-18 de diciembre de 2004.
  78. J. Mira, J.A. Girón-González, M. González-Serrano, L. Merino, P. Cano, J. Macías, A. Arizcorreta-Yarza, J. Ruíz-Morales, J.M. Lomas-Cabeza, J.A. García-García, J.M. Gómez-Mateos, J.A. Pineda, por el Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas. Rendimiento diagnóstico bajo de índices no invasivos, validados previamente en individuos mono infectados por el VHC, para predecir fibrosis hepática en pacientes coinfectados por VIH/VHC. VI Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Comunicación CO-41. Huelva 16-18 de diciembre de 2004.
  79. J. Macías, J.A. Mira, A. Arizcorreta-Yarza, J. Ruíz-Morales, J.M. Lomas-Cabeza, J.A. García-García, J.E. Corzo, J.A. Pineda, por el Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas. Efecto de la terapia antirretrovírica sobre la fibrosis hepática en pacientes infectados por VIH con hepatitis crónica C. VI Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Comunicación CO-42. Huelva 16-18 de diciembre de 2004.

80. N. Merchante, J.A. García-García, J.A. Girón-González, J. de la Torre-Cisneros, M. González-Serrano, M. Aguilar-Guisado, F.J. Caballero-Granado, J.M. Navarro, J. Salmerón, J.A. Pineda, por el Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas. La coinfección por el VIH disminuye la supervivencia de la cirrosis hepática por el virus de la hepatitis C descompensada. VI Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Comunicación CO-47. Huelva 16-18 de diciembre de 2004.
81. Plata A, Reguera JM, de Alarcón A, Gálvez J, Ruiz J, Lomas JM. Grupo Andaluz para el Estudio de las Infecciones Cardiovasculares Endocarditis protésica: ¿qué factores agravan el pronóstico?. VII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Noviembre 2005. Jaén.
82. Lomas JM, de Alarcón A, Gálvez J, Ruiz J, Reguera JM, de la Torre J. Grupo Andaluz para el Estudio de las Infecciones Cardiovasculares. Endocarditis infecciosa de localización izquierda en seis hospitales andaluces a lo largo de las dos últimas décadas. VII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Noviembre 2005. Jaén.
83. Gálvez J, de Alarcón A, Reguera JM, Ruiz J, Lomas JM, de la Torre J. Grupo Andaluz para el Estudio de las Infecciones Cardiovasculares. Factores pronósticos de la endocarditis izquierda. VII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Noviembre 2005. Jaén.
84. Haro JL, de Alarcón A, Reguera JM, Ruiz J, Gálvez J, Lomas JM, de la Torre J. Grupo Andaluz para el Estudio de las Infecciones Cardiovasculares. Características epidemiológicas, clínicas y pronósticas de la endocarditis en válvulas nativas izquierdas por estafilococos coagulasa negativos. VII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Noviembre 2005. Jaén.
85. D. Merino, M.A. Castaño, F. Lozano, J. Gálvez, E. Pujol, J.A. Terrón, C. Gálvez, M. Pérez, E. Nuño, A. Vergara, J. Marín. Evolución inmunológica de pacientes andaluces en la era HAART: ¿hemos alcanzado techo? VII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Comunicación C-01. Jaén 24-26 de noviembre de 2005.
86. E. Cañas, F. Díez, A. Plata, F. Láynez, M. González, A. Domínguez, J.L. Haro, E. Nuño, J.M. Kindelán, E. Pérez, E. León, P. Pérez; Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI). Características diferenciales de la tuberculosis en inmigrantes en Andalucía. Estudio multicéntrico caso-control, 1999-2003. VII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Comunicación C-11. Jaén 24-26 de noviembre de 2005.
87. N. Merchante, J.A. Girón-González, M. González-Serrano, J. Torre-Cisneros, J.A. García-García, A. Arizcorreta, J. Ruiz-Morales, P. Cano-Llitas, F. Lozano, C. Martínez-Sierra, J. Macías, F.M. Brun, J.A. Pineda; Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas (GAEI). Supervivencia y factores asociados en pacientes infectados por VIH con cirrosis hepática por VHC descompensada. VII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Comunicación C-21. Jaén 24-26 de noviembre de 2005.
88. J. Macías, M. Trastoy, I. Santos, J.A. Girón-González, M. González-Serrano, D. Merino, J. Hernández Quero, P. Cano, J. Caballero, M.J. Ríos, N. Merchante, L.F. López-Cortés, A. Arizcorreta-Yarza, J.A. Pineda; Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas. La terapia antirretrovírica basada en inhibidores de la proteasa se asocia con fibrosis menos grave y progresión de la fibrosis más lenta en pacientes infectados por VIH con hepatitis crónica C. VII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Comunicación C-24. Jaén 24-26 de noviembre de 2005.
89. S. Vergara, J. Torre-Cisneros, D. Merino, A. Collado, M.J. Ríos, M. González-Serrano, J.A. Mira, A. Rivero, J.M. Lomas-Cabeza, M.C. Gálvez, J.A. Pineda; Grupo Andaluz para el Estudio de las Enfermedades Infecciosas. Eficacia del tratamiento combinado con interferón pegilado y ribavirina en una cohorte clínica de pacientes coinfectados por el VIH y el VHC. VII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Comunicación C-27. Jaén 24-26 de noviembre de 2005.
90. M. Márquez, P. Martín-Rico, E. Vidal, A. Collado, C. García-Figueras, JE Corzo, J. Rodríguez-Baño, M. Pérez, E. Martín-Mazuelos, JM Cisneros y Grupo Cooperativo de la Sociedad Andaluza de Microbiología y Parasitología Clínica (SAMPAC) y de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI). Epidemiología de las candidemias en Andalucía. Proyecto "Candidemia SAEI-SAMPAC 2005-2006". VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas. Roquetas de Mar. Almería. 14-16 de diciembre 2006.
91. Herrero M, Castón JJ, Guerrero FM, del Arco A, Peña A, Salgado F, Martínez-Marcos FJ, Martín-Mazuelos E, Cisneros JM; y Grupo Cooperativo de la Sociedad Andaluza de Microbiología y Parasitología Clínica (SAMPAC) y de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI). Características clínicas de las candidemias en Andalucía. Proyecto "Candidemia SAEI-SAMPAC 2005-2006". VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI), Almería 14-16 de Diciembre 2006.
92. Flórez C, Martín-Mazuelos E, Montiel N, Saavedra J, Miranda C, Escobar T, Navas P, Sánchez A, Pérez MJ, Calle I, Cisneros JM; y Grupo Cooperativo de la Sociedad Andaluza de Microbiología y Parasitología Clínica (SAMPAC) y de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI). Comparación de dos métodos: Etest® y Sensititre® YeastOne®, para el estudio de sensibilidad a anfotericina B en cepas de Candida spp. productoras de candidemias

- en Andalucía. Proyecto "Candidemia SAEI-SAMPAC 2005-2006". VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI), Almería 14-16 de Diciembre 2006.
93. Ruiz M, Flórez C, Cueto C, Gamero C, García-Tapia A, López D, Ruiz I, García V, Porras J, Cisneros JM, Martín-Mazuelos E; y Grupo Cooperativo de la Sociedad Andaluza de Microbiología y Parasitología Clínica (SAMPAC) y de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI). Sensibilidad antifúngica de 120 aislamientos de *Candida* spp. productoras de candidemias en Andalucía. Proyecto "Candidemia SAEI-SAMPAC 2005-2006". VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI), Almería 14-16 de Diciembre 2006.
  94. F.J. Martínez-Marcos, J.M. Lomas-Cabezas, A. de Alarcón, A. Plata, J.M. Reguera, J. Gálvez, J. Ruiz, M. Márquez, J. de la Torre, C. Hidalgo, por el Grupo Andaluz para el Estudio de las Infecciones Cardiovasculares. Endocarditis por enterococo: análisis multicéntrico de 76 casos. VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI), Almería 14-16 de Diciembre 2006.
  95. A. Ortiz, A. de Alarcón, A. Plata, J.M. Reguera, J. Ruiz, M. Márquez, J. Gálvez, J.M. Lomas, F. Martínez-Marcos, J. de la Torre, C. Hidalgo-Tenorio por el Grupo Andaluz para el Estudio de las Infecciones Cardiovasculares. Endocarditis infecciosa izquierda sobre válvula nativa por *Staphylococcus aureus*: el enemigo implacable. VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI), Almería 14-16 de Diciembre 2006.
  96. J.A. Sánchez-Brotons, A. de Alarcón, A. Plata, J.M. Reguera, J. Gálvez, J. Ruiz, M. Márquez, J.M. Lomas, F. Martínez-Marcos, J. de la Torre, C. Hidalgo-Tenorio por el Grupo Andaluz para el Estudio de las Infecciones Cardiovasculares. Validez del Euroscore en la cirugía de sustitución valvular de la endocarditis infecciosa. VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI), Almería 14-16 de Diciembre 2006.
  97. M. Vargas-Machuca, A. de Alarcón, A. Plata, J.M. Reguera, J. Ruiz, M. Márquez, J. Gálvez, J.M. Lomas, F. Martínez-Marcos, J. de la Torre y C. Hidalgo-Tenorio por el Grupo Andaluz para el Estudio de las Infecciones Cardiovasculares. Endocarditis infecciosa izquierda sobre válvula protésica por *Staphylococcus aureus*: una historia de amor con el cirujano cardíaco. VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI), Almería 14-16 de Diciembre 2006.
  98. J. Ruiz, E. Nuño, M. Márquez, J.M. Reguera, A. Plata, J. Gálvez-Acebal, J.M. Lomas, J. de la Torre, C. Hidalgo-Tenorio, A. de Alarcón por el Grupo Andaluz para el Estudio de las Infecciones Cardiovasculares. Endocarditis infecciosa por *Streptococcus bovis*. Cohorte GAEI. VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI), Almería 14-16 de Diciembre 2006.
  99. J. Ruiz, M. Márquez, M. González, J.M. Reguera, A. Plata, J. Gálvez-Acebal, J.M. Lomas, J. de la Torre, C. Hidalgo-Tenorio, A. de Alarcón por el Grupo Andaluz para el Estudio de las Infecciones Cardiovasculares. Endocarditis infecciosa por *Streptococcus agalactiae*. Cohorte GAEI. VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI), Almería 14-16 de Diciembre 2006.
  100. J. Gálvez-Acebal, A. de Alarcón, J.M. Reguera, A. Plata, J. Ruiz, M. Márquez, J.M. Lomas, J. de la Torre, C. Hidalgo Tenorio por el Grupo Andaluz para el Estudio de las Infecciones Cardiovasculares. Manifestaciones neurológicas en las endocarditis infecciosas izquierdas. Influencia del tratamiento quirúrgico. Cohorte GAEI. VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI), Almería 14-16 de Diciembre 2006.
  101. J. Gálvez Acebal, A. Alarcón, J. Ruiz, M. Márquez, J.M. Reguera, A. Plata, J.M. Lomas, J. de la Torre, C. Hidalgo Tenorio por el Grupo Andaluz para el Estudio de las Infecciones Cardiovasculares. Influencia del tratamiento quirúrgico en el pronóstico de la endocarditis izquierda. Estudio multicéntrico de la Cohorte GAEI. VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI), Almería 14-16 de Diciembre 2006.
  102. J.A. Urbano, A. de Alarcón, N. Romero, J. Gálvez, M. Frutos, R. Pérez de la Yglesia, M. Mogollón, J.L. Haro, R. Luque por el Grupo Andaluz para el Estudio de las infecciones Cardiovasculares. Registro de los pacientes atendidos por endocarditis derecha en dos centros hospitalarios. VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI), Almería 14-16 de Diciembre 2006.
  103. J. Ruiz, M. Márquez, E. Nuño, J.M. Reguera, A. Plata, J. Gálvez-Acebal, J.M. Lomas, J. de la Torre, C. Hidalgo-Tenorio, A. de Alarcón por el Grupo Andaluz para el Estudio de las infecciones Cardiovasculares. Endocarditis infecciosa por *Staphylococcus lugdunensis*. Cohorte GAEI. VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI), Almería 14-16 de Diciembre 2006.
  104. M. González-Serrano, J.A. García-García, M. Aguilar-Guisado, M.J. Ríos-Villegas, A. Camacho, J. Ruiz-Morales, J. del Valle, R. Luque, J. Rodríguez-Baños, A. Rivero, J. Macías, J.M. Gómez-Mateos, J.A. Pineda; Grupo Andaluz para el estudio de las Enfermedades Infecciosas. Progresión clínica de la hepatopatía secundaria a la infección por el virus de la hepatitis C en pacientes coinfectados por el VIH con tratamiento antirretroviral potente. VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI), Almería 14-16 de Diciembre 2006.

105. R. Palacios, R. Mata, I. Aguilar, L. Muñoz, S. Vergara, A. Rivero, M.J. Ríos, D. Merino, J. Santos; y Grupo Hepatitis de SAEI. Elevada seroprevalencia pero baja incidencia de infección por VHC en una cohorte de pacientes VIH de transmisión sexual (PTX). Evaluación de las características de estos pacientes. Estudio PRECEX. VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI), Almería 14-16 de Diciembre 2006.
106. N. Merchante, I. Santos, E. Fernández-Fuertes, M. González-Serrano, J.A. Mira, D. Merino, J. Ruiz-Morales, S. Vergara, J.A. García-García, J. Macías, J. Gómez-Mateos, J. Castillo, J.A. Pineda; Grupo Andaluz para el estudio de las enfermedades Infecciosas (GAEI). La resistencia insulínica no influye en la respuesta viral sostenida a interferón pegilado y ribavirina en pacientes coinfectados por VIH y VHC. VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI), Almería 14-16 de Diciembre 2006.
107. R. Palacios, F. Lozano, M.C. Gálvez, J de la Torre, M. López, L.F. Pérez-Cortés, M.J. Ríos, A. Rivero, F. Jiménez-Oñate, A. Lozano, M. Torres-Tortosa, L. Muñoz, V. Gutiérrez-Ravé, M. Grana, J. Santos y GAEI. Durabilidad de la pauta ddl-3TC-EFV en pacientes naïve. Seguimiento a tres años. Estudio VESD-2. VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI), Almería 14-16 de Diciembre 2006.
108. J.A. Mira, R. Carrillo-Gómez, B. Valera-Bestard, E. Fernández-Fuertes, A. Rivero, J.A. Girón-González, M.J. Ríos-Villegas, M. González-Serrano, A. Collado, M. Torres-Tortosa, S. Vergara, A. Gutiérrez-Valencia, J.A. Pineda; por el Grupo Andaluz para el estudio de las Enfermedades Infecciosas. Los regímenes antirretrovirales que incluyen tenofovir o estavudina más lamivudina se asocian con una mayor tasa de respuesta virológica sostenida en pacientes coinfectados por VIH/VHC tratados con interferón pegilado y ribavirina. VIII Congreso de la Sociedad Andaluza de Enfermedades Infecciosas (SAEI), Almería 14-16 de Diciembre 2006.

## 6.5. Anexo V

### **UNIDADES ASISTENCIALES DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS CARTERA DE SERVICIOS, PROCEDIMIENTOS Y ESTRUCTURA**

#### **SOCIEDAD ANDALUZA DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS**

**11 de febrero de 2007**

#### **A) UNIDADES ASISTENCIALES DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS**

Definición.

- Son Unidades Clínicas asistenciales horizontales y como tales, actúan como referentes para otros Servicios del hospital o del Área hospitalaria.
- Están integradas por médicos clínicos especialistas en Medicina Interna, expertos en Enfermedades Infecciosas.
- Dependiendo de su estructura o tamaño, pueden ser Servicios, Secciones o Unidades, independientemente de que se constituyan en Unidades de Gestión Clínica.
- Tendrán participación activa en la Comisión de Infecciones del hospital.
- Pueden actuar como asesoras de la Administración Sanitaria en el campo de su competencia.
- Son unidades docentes en el pre-grado y el post-grado.
- Están capacitadas para la investigación clínica, experimental y trasnacional en Enfermedades Infecciosas.

#### **B) CARTERA DE SERVICIOS**

La Cartera de Servicios se planteará como respuesta a las necesidades sanitarias de la población y a la demanda de servicios, garantizando la accesibilidad, la equidad y la calidad en su utilización, de modo que satisfagan las expectativas de los clientes y se enmarquen en las líneas estratégicas del Sistema Sanitario Público de Andalucía. La Cartera de Servicios que se detalla se aplicará en función de las características y complejidad del Hospital, teniendo en cuenta la complementariedad con otras unidades asistenciales en procesos de atención multidisciplinar.

## 1. Área de Hospitalización en Enfermedades Infecciosas.

En esta área se atenderán a pacientes con:

- Infecciones sistémicas, incluyendo:
  - ◆ Sepsis y bacteriemias primarias.
  - ◆ Zoonosis con complicaciones orgánicas.
  - ◆ Parasitosis que requieran ingreso hospitalario.
  - ◆ Síndromes febriles de etiología no filiada con repercusión sistémica grave.
  - ◆ Infecciones órgano-específicas, que requieran ingreso hospitalario por su repercusión sistémica u orgánica, tales como:
    - ◆ Endocarditis infecciosa y otras infecciones endovasculares.
    - ◆ Pericarditis y miocarditis.
    - ◆ Neumonías comunitarias y nosocomiales.
    - ◆ Pleuritis y empiemas.
    - ◆ Tuberculosis pulmonar y extrapulmonar.
    - ◆ Infecciones urinarias complicadas y pielonefritis.
    - ◆ Infecciones genitales en el varón y enfermedad inflamatoria pelviana.
    - ◆ Esofagitis infecciosas.
    - ◆ Diarreas agudas con compromiso sistémico, incluyendo fiebres tíficas.
    - ◆ Supuraciones intra-abdominales.
    - ◆ Infecciones de vías biliares.
    - ◆ Meningitis.
    - ◆ Encefalitis y mielitis.
    - ◆ Endoftalmitis.
    - ◆ Infecciones osteoarticulares, incluyendo las espondilitis.
    - ◆ Infecciones de piel y partes blandas, incluyendo piomiositis.
    - ◆ Infecciones emergentes.
- ◆ Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana e infecciones secundarias a otras inmunodeficiencias primarias o secundarias, para el diagnóstico y tratamiento de infecciones oportunistas.

## 2. Consulta Externa de atención rápida de Enfermedades Infecciosas.

En esta área se atenderán a pacientes con:

- Infecciones adquiridas en la comunidad con clínica aguda:
  - Sistémicas, incluyendo:
    - . Bacteriemias sin síndrome séptico.
    - . Zoonosis con clínica aguda: brucelosis, rickettsiosis, tularemia, entre otras.
    - . Otras infecciones comunitarias con clínica aguda como mononucleosis infecciosas, otros síndromes mononucleósicos y leptospirosis.
    - . Síndromes febriles de etiología no filiada sin repercusión sistémica grave.
  - ◆ Órgano-específicas, que no requieran ingreso hospitalario por su repercusión sistémica u orgánica, tales como:
    - . Neumonías comunitarias.
    - . Tuberculosis pulmonar y extrapulmonar.
    - . Infecciones urinarias altas.
    - . Infecciones genitales en el varón.
    - . Diarreas agudas sin compromiso sistémico, incluyendo fiebres tíficas.
    - . Infecciones osteoarticulares.
    - . Infecciones de piel y partes blandas.
  - ◆ Estudio de contactos de pacientes con tuberculosis.
- Órgano-específicas con ingreso previo y alta precoz para completar el tratamiento y vigilancia del episodio agudo en régimen extrahospitalario, como por ejemplo la endocarditis infecciosa.

- La atención clínica inmediata al personal sanitario que sufre una exposición laboral de riesgo de infección por los VIH, VHC y VHB.

La organización de los servicios de la Consulta de atención rápida se establecerá a través de su implicación en la atención a determinados procesos que se establezcan en las Guías de Práctica Clínica, así como con la coordinación con el Área de Urgencias y Observación del Hospital. Con Atención Primaria se establecerán protocolos de actuación para la atención en el Hospital de Día de patologías concretas, evitando su envío al Área de Urgencias, tales como el Proceso "Fiebre de duración intermedia".

### **3. Consultas Externas programadas de Enfermedades Infecciosas.**

En esta área se atenderán:

- Pacientes con infecciones sistémicas u órgano-específicas, atendidos previamente en hospitalización de Enfermedades Infecciosas o de otros servicios del Hospital, remitidos a Consultas Externas para seguimiento hasta el alta, o desde Atención Primaria,.
- Pacientes remitidos para estudio inicial, por fiebre de origen desconocido, sin afectación general.
- Pacientes con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana, para evaluación inicial, diagnóstico, tratamiento de la infección por el VIH, profilaxis de infecciones oportunistas y seguimiento.
- Infección por el virus de la inmunodeficiencia humana e infecciones secundarias a otras inmunodeficiencias primarias o secundarias, para el diagnóstico, tratamiento y profilaxis de infecciones oportunistas.
- Infección por los virus de la hepatitis.
- Pacientes con infecciones recidivantes y sospecha de ser secundarias a otras inmunodeficiencias primarias o secundarias.
- Enfermedades infecciosas de los inmigrantes (importadas o de adquisición en nuestro ámbito) y de los viajeros internacionales (Salud Internacional).

### **4. Interconsultas hospitalarias de Enfermedades Infecciosas.**

En esta área se atenderán pacientes con:

Cualquier tipo de infección sistémica u órgano-específica, de adquisición comunitaria o nosocomial, en todas las localizaciones orgánicas y en huéspedes inmunocompetentes o inmunodeprimidos de cualquier causa. Incluye el diagnóstico diferencial del síndrome febril comunitario y nosocomial.

Las interconsultas se atenderán en cualquiera de los Departamentos/Servicios del Hospital, a petición individualizada o mediante acuerdos de colaboración establecidos.

En la atención a los pacientes consultados se realiza el diagnóstico diferencial, diagnóstico etiológico, el tratamiento y el seguimiento de infecciones. En los casos precisos los pacientes serán seguidos en consultas externas o el Hospital de Día de Enfermedades Infecciosas.

### **5. Programas asistenciales en el centro hospitalario.**

Incluye la realización de las siguientes actividades:

- Tratamiento precoz de pacientes con bacteriemias y otras infecciones invasoras graves.
- Tratamiento de las infecciones causadas por microorganismos multirresistentes.
- Colaboración en los programas de vigilancia y control de las infecciones nosocomiales.
- Participación en las actividades marcadas por la Comisión de Infecciones y Antibioterapia.
- Desarrollo y control del programa de uso de antimicrobianos.

La realización de estas actividades se enmarcará en los objetivos que defina la Comisión de Infecciones y Antibioterapia. Su realización se llevará a cabo en coordinación con los Servicios implicados, y con los Servicios de Medicina Preventiva y Salud Pública, Microbiología y Farmacia Hospitalaria.

## **6. Programas asistenciales con Atención Primaria.**

Incluye las siguientes actividades:

- Protocolización de criterios diagnósticos y terapéuticos con médicos de los distritos de Atención Primaria en las Enfermedades Infecciosas comunitarias, específicamente en el proceso "Fiebre de duración intermedia", la Salud Internacional y el cumplimiento del tratamiento de la tuberculosis.
- Coordinación con la asistencia extrahospitalaria en el proceso asistencial integrado sobre la infección por el VIH/SIDA.
- Garantizar la continuidad de cuidados.
- Programas de coordinación con Salud Penitenciaria.
- Coordinación con la asistencia extrahospitalaria de otros procesos asistenciales.

## **7. Cartera de servicios docentes de Enfermedades Infecciosas**

Incluye las siguientes actividades:

- Formación de pre-grado en Enfermedades infecciosas.
- Formación a médicos residentes de Medicina Interna y de Especialidades Médicas que incluyen la formación en Enfermedades Infecciosas en sus currículums. La rotación se diseñará en función de sus necesidades curriculares. Incluye a residentes del propio Hospital y a residentes procedentes de otros hospitales en Comisión de Servicio.
- Formación a médicos de Atención Primaria y Sanidad Penitenciaria en programas de Formación Continuada. Se ofrecerá en el área de consultas externas y Hospital de Día, áreas en las que se atiende la patología de interés extrahospitalario.
- Formación a Facultativos Especialistas de Área de Medicina Interna de otros hospitales, en Comisión de Servicio. La rotación se diseñará en función de sus necesidades formativas.
- Formación continuada de post-grado a los profesionales de enfermería y otros sanitarios.

## **8. Cartera de actividades investigadoras en Enfermedades Infecciosas.**

Incluirá líneas de investigación, con métodos de Epidemiología Clínica, de investigación traslacional y experimental, en los problemas de Salud más importantes

en el área sanitaria de referencia. Se aconseja el establecimiento de líneas de investigación definidas y estables.

Las líneas de investigación deberán financiarse de forma externa en la mayor medida, a través de Proyectos de Investigación, a través de la pertenencia a Grupos de Investigación del Plan Andaluz de Investigación, Desarrollo e Innovación (PAIDI), y a través de los instrumentos de Investigación Cooperativa del Instituto de Salud Carlos III.

## **9. Asesoría a las Administraciones Públicas.**

Basada en actividades como:

- Participación en comités de expertos para la realización de recomendaciones sobre problemas de Salud Pública, prevalentes o epidémicos.
- Participación en comisiones evaluadoras de agencias financiadoras de investigación.
- Asesoría científica y organizativa en reuniones científicas organizadas por los Departamentos Salud de cada territorio.

## **C) CATÁLOGO DE PROCEDIMIENTOS**

- Exploraciones complementarias.
  - ◆ Exploraciones complementarias invasoras:
    - . Punción lumbar.
    - . Punciones aspirativas de adenopatías.
    - . Punción aspirativa de médula ósea (CIE9MC 41.31).
    - . Punciones aspirativas de infecciones de partes blandas.
    - . Punciones pleurales y peritoneales.
    - . Biopsias cutáneas.
    - . Biopsias hepáticas.
    - . Artrocentesis.
    - . Cultivos (frotis y exudados).
    - . Hemocultivos y frotis de sangre periférica.
    - . Esputo inducido.
    - . Drenaje de colecciones guiadas por ecografía.
    - . Curas de infecciones.
    - . Otros.
  - ◆ Tests de hipersensibilidad retardada por técnica de Mantoux: PPD, candidita, tétanos y Multitest®.
- Administración de tratamientos en Hospital de Día.
  - ◆ Tratamientos parenterales para las infecciones oportunistas y las infecciones comunitarias agudas, en pacientes con alta precoz de hospitalización o en programa de tratamiento en Hospital de Día.
  - ◆ Tratamientos en aerosoles (pentamidina, anfotericina B, otros).
  - ◆ Administración de vacunas.
  - ◆ Administración de gammaglobulina intravenosa en pacientes con inmunodeficiencias humorales.
  - ◆ Curas de heridas, lesiones cutáneas y catéteres venosos centrales en pacientes en seguimiento en el Hospital de Día.
- Educación para la Salud
  - ◆ Consejos y educación para la Salud en relación con la infección por el VIH y otras enfermedades transmisibles.
  - ◆ Tratamiento antirretroviral.

- ◆ Tratamiento de la hepatitis.
- ◆ Encuestas de Salud.

En estas actividades se realizará: a) Valoración de la actitud, conocimientos previos, capacidad de aprendizaje, predisposición, adherencia y observaciones; b) Educación para el adiestramiento e información; c) Evaluación del cumplimiento de los tratamientos.

#### **D) ESTRUCTURA DE LAS UNIDADES ASISTENCIALES DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS**

Las UEI deben tener un desarrollo paralelo al de otras especialidades médicas del hospital. Por ello el número de facultativos adscritos a las mismas y su modelo organizativo dependerá del tamaño del hospital correspondiente y de las necesidades asistenciales de la población del Área de influencia del centro. En ese contexto se delimita la estructura de las UEI que se considera adecuada en los tiempos presentes en Andalucía:

- Personal facultativo:
  - En líneas generales, se considera que en hospitales con más de 150 camas la dedicación asistencial debe ser exclusiva a Enfermedades Infecciosas. En hospitales de inferior tamaño, y armonizado con la estructura con el Servicio de Medicina globalmente y las necesidades asistenciales, la dedicación será preferente a Enfermedades Infecciosas.
  - El número de facultativos asignados a la UEI debe de ser al menos uno por cada 100 camas de hospitalización.
  - Cuando el número de miembros sea tres o superior, la UEI deberá constituirse en Sección o Servicio (dependiendo del número de miembros del servicio y las necesidades asistenciales). Por tanto, deberá tener un Jefe de Sección o de Servicio a su cargo. En todo caso, en los hospitales regionales deberán configurarse como Servicios. Todo ello, de forma independiente y complementaria de que se constituyan en Unidades de Gestión Clínica.
- Las UEI deberán de contar con un área de hospitalización específica con el número de camas adecuado para la Cartera de Servicios autorizada. Debe contar con habitaciones individuales con capacidad para realizar aislamientos clínicos de diversas modalidades en condiciones idóneas.
- Las UEI deben tener asignados espacios, infraestructura y horarios para desarrollar las actividades especificadas en su Cartera de Servicios, tales como Consultas Externas, Hospital de Día, programa de interconsultas y otros programas asistenciales, entre otras actividades detalladas en la Cartera de Servicios.