

Comunicado de Prensa



Para publicación inmediata

Contacto: Margarita Casalduc
Teléfono: (787) 274-7642 x. 3177

Salud actualiza información de AH1N1 y confirma segunda ola del virus novel

Hace llamado a recibir vacuna y continuar con medidas básicas de higiene

San Juan, PR - 13 de noviembre de 2009... Luego de reportarse 22 casos positivos adicionales al virus de Influenza A H1N1 en dos días (del 10 al 12 de noviembre), la subsecretaria del Departamento de Salud, doctora Concepción Quiñones de Longo, urgió a la población a retomar las medidas básicas de protección contra el virus novel y a quienes pertenecen a la población en riesgo a vacunarse.

Los nuevos casos elevan a 871 los casos confirmados desde que comenzó la pandemia en Puerto Rico. Las muertes continúan en 42, mientras el Departamento de Salud aún espera por la prueba confirmatoria del caso de la muerte de un niño de 4 años para verificar si en efecto se trataba o no de Influenza A H1N1.

Según los datos recientes que han reflejado un ligero aumento en hospitalizaciones y la renuencia de la población a riesgo de adquirir la vacuna contra la Influenza A H1N1, la subsecretaria de Salud recabó la cooperación ciudadana para dar punto final a esta segunda ola de casos del virus novel en la Isla que, aunque llegó más tarde de lo esperado, se ha hecho evidente en los últimos días y semanas.

“Esta segunda ola se esperaba para el mes de agosto, por el regreso a clases. No obstante, hemos visto un ligero aumento en casos reportados y hospitalizaciones”, indicó Quiñones de Longo, quien aseguró que esta segunda ola no ha sido tan fuerte como la que se tuvo en el pico de la enfermedad, que ocurrió en el periodo del 19 al 25 de julio.

La subsecretaria de Salud aclaró a su vez que los números de contagios del virus novel no representan el universo total para la Isla, dado el caso que no todos los pacientes con síntomas buscan atención médica. “Nosotros podemos hablar de estimados o tendencias de cómo se comporta el virus mediante aquellos que han sido evaluados por un médico, y cuando ese médico ordena la prueba confirmatoria. El Centro para el Control de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) había recomendado en verano que, dado el caso del alto volumen de pruebas que recibía no sólo de Estados Unidos, sino de distintos países y otras jurisdicciones, había un retraso a la hora de confirmar los resultados. Fue en ese entonces que se determinó que todo paciente que diera positivo a Influenza A recibiera los antivirales sin esperar una confirmación, para acelerar el proceso de poner a esa persona en tratamiento y evitar complicaciones”, recordó.

“En ese sentido, sabemos que los números que ofrecemos sobre las actualizaciones de A H1N1 pueden estar muy por debajo de los contagios reales, pero eso depende del juicio clínico de los médicos al atender a ese paciente, o simplemente porque la persona tuvo síntomas leves o moderados y no buscó atención médica. La información que recopilamos en la División de Epidemiología es basada en los casos de hospitalizaciones y las pruebas confirmatorias, lo que es un muestreo. Pero sería imposible recolectar la data del 100 por ciento de las personas que han sido infectadas por el virus novel”, explicó Quiñones de Longo.

Apuntó que aunque 48 estados han reportado actividad “widespread” del virus novel, que significa que hay casos en 50 por ciento o más de las ciudades o pueblos de los estados o territorios, el CDC aún cataloga la situación para Puerto Rico como actividad “esporádica”, que significa que hay casos aislados y no constantes en algunos municipios. “Eso refleja que aunque sí hemos visto un ligero aumento en hospitalizaciones y casos reportados, la situación en la Isla no es tan crítica como ha sucedido en Estados Unidos Continentales”, puntualizó.

Quiñones de Longo, pediatra de profesión, subrayó que “para combatir el virus de Influenza A H1N1, así como la influenza de temporada, el gobierno federal recomienda, primeramente, la vacunación de los grupos en riesgo que ambos tipos de influenza varían significativamente; continuar tomando acciones preventivas que hemos establecido desde el primer día como el lavado de manos cada dos horas, cubrirse la boca al toser y destornudar y no acudir a la escuela o trabajo si se siente enfermo, así como el uso correcto de antivirales”.

Sobre los estimados de las personas contagiadas por A H1N1 que divulgara ayer el CDC para Estados Unidos, que indican que han ocurrido 4,000 muertes y ha infectado unos 22 millones de ciudadanos americanos, la subsecretaria de Salud insistió en que “son estimados”, tal y como ocurre en la Isla, y no debe ser información para alarmarse sino para continuar tomando las medidas preventivas y vacunarse.

Hasta el 11 de noviembre, Puerto Rico habría recibido un total de 155,100 vacunas contra la Influenza A H1N1, informó la galena. Asimismo, señaló que ayer jueves, se comenzó a vacunar al personal de primera respuesta y profesionales de la salud en Vieques. Adelantó, además, que el lunes 30 de noviembre, se comenzará a vacunar a los participantes del Programa WIC en la Isla Nena. “Entre los participantes, se encuentran mujeres embarazadas, mujeres pos parto, infantes de 6 a 18 meses, niños y cuidadores de niños menores de 6 años. El martes, 1 de diciembre, se vacunará a los grupos de alto riesgo de Vieques”, precisó la Subsecretaria de Salud.

Condena “fiestas de gripe porcina”

Por otro lado, la subsecretaria de salud condenó la modalidad de hacer “fiestas de gripe porcina” o “swine flu parties”, teoría que ha surgido en foros de Internet desde principios de verano y que, según explicó, “en nada ayuda a que los niños reciban inmunización contra el A H1N1”.

“Este concepto o teoría equivocada consiste en que los padres exponen a sus hijos al virus novel cuando éste es leve, pensando que le brindará inmunidad si el virus regresa en una forma más agresiva en el futuro. Esta idea surge de fiestas de varicelas por ejemplo que fueron populares en otras jurisdicciones

como modo de exponer a un hijo a esta enfermedad, con el pensamiento de que adquiriría resistencia a infecciones subsiguientes. No podemos darle crédito a prácticas que no han probado tener resultado científico positivo alguno para el beneficio de los pacientes y que puede acaba siendo un arma mortal”, enfatizó Quiñones de Longo.

Dengue

Referente a la situación del dengue, la doctora Martha Patricia Cano, directora del Programa de Prevención del Dengue del Programa de Prevención del Dengue del DS informó que la semana 45, que comprende del 9 al 14 de noviembre de 2009, se reportaron 165 casos sospechosos, lo que totalizan a 4,870 hasta la fecha.

Indicó que los casos de dengue hemorrágico se mantienen en 49 y sólo se ha reportado una muerte relacionada a este virus.

###