

Salut recuerda que ha habido pandemias más graves que la actual

La consellera insiste en que estamos en una situación de alerta sanitaria, no de alarma



Hay que taparse la nariz y la boca al estornudar, ya sea con un pañuelo o con el codo. RICARD DOMÈNECH

> La tasa de mortalidad está por debajo del uno por cien mil habitantes

J.C. Montes

"Estamos frente a una alerta sanitaria, que no alarma, desde abril. Depende de cómo se gestione podríamos derivar en alarma social, cosa que no sucede en la actualidad", aseguró la consellera de Salut, Marina Geli, el pasado jueves en la sede del Col·legi de Periodistes de Barcelona. "La respuesta asistencial será la necesaria en función de cómo evolucione la pandemia", añadió y recordó que Catalunya activa cada invierno el Plan Integral de Urgencias (Piuc) que contempla un aumento de la oferta de hospitalización y un refuerzo del personal. "Pedimos que se contextualice la gravedad de esta situación", insistió.

El jefe del servicio de medicina preventiva y epidemiología del Hospital Clínic de Barcelona, Antoni Trilla, aseguró en el mismo acto que "las pandemias no son ninguna novedad y en realidad la tasa de mortalidad ha ido cada vez más a la baja". Para justificar su afirmación citó las últimas pandemias gripales registradas.

La llamada "gripe española" de 1918 tuvo una tasa de mortalidad de 598 personas por cada cien mil habitantes. "Fue una gripe terrorífica", señaló

Trilla, "pero pensemos en aquella época, no había hospitales ni antibióticos ni nada". En 1957, la "gripe asiática" registró una proporción de 40,6 fallecidos por cada cien mil. A continuación citó la "gripe de Hong Kong" de 1968 cuya tasa fue de 16,9.

La consellera afirmó que la gripe estacional provoca entre 30 y 50 muertes por cada cien mil habitantes a causa de infecciones respiratorias agudas. Y señaló que, hasta la fecha, "la mortalidad por la gripe A está por debajo de uno por cada cien mil". Ante esta evidencia científica, muchos profesionales del sector sanitario denominan a la gripe nueva como "la enfermedad mediática".

EN CIRCULACIÓN

"Tenemos un nuevo virus en circulación y será responsable de buena parte de los casos de gripe que se registren este invierno", aseguró Trilla. El director general de Salut Pública, Antoni Plasència, explicó que, al analizar los casos de gripe A en cinco países del hemisferio sur (ya han pasado el invierno y están a punto de entrar en la primavera), se extraen varias conclusiones. Una de ellas es que se ha registrado un nivel de actividad similar al de la gripe estacional.

El 71% de las 749 muertes analizadas se dieron en adultos entre 25 y 64 años, de los que entre el 47% y el 60% presentaban factores de riesgo previos. También se confirmó un riesgo más grande de complicaciones en embarazadas.

La epidemia se espera en octubre

> El Departament de Salut prevé que la epidemia de gripe nueva podría llegar en octubre. Se considera que el umbral epidémico se halla al registrar una tasa de incidencia de síndromes gripales de cien casos por cien mil habitantes (Catalunya registra actualmente 6i,6). El jefe del servicio de medicina preventiva y epidemiología del Hospital Clínic de Barcelona, Antoni Trilla, asegura: "Estamos empezando a acercarnos a una curva ascendente de actividad". "La pandemia durará no más de dos o tres meses y sus efectos no serán iguales en todo el territorio catalán", añadió, "esta pandemia pasará porque todas las que ha habido en la historia han pasado". Recordó que el virus de la gripe normal circula a partir de la época navideña, sin embargo el de la gripe nueva circula desde hace meses.

Las empresas deben disponer de un plan de previsión para la gripe

O El objetivo consiste en minimizarlas posibles bajas laborales

El Departament de Salut y el de Treball recomiendan que las empresas dispongan de un plan de previsión del impacto de la gripe. Dicho documento debe incluir medidas ambientales, organizativas y de comunicación. El objetivo es minimizar las bajas laborales, "que no se prevén superiores a las que genera la gripe ordinaria", afirman desde la Generalitat.

La patronal Cecot, a través del Club de Prevención de Riesgos Laborales, ha convocado una reunión el 5 de octubre con representantes de empresas para evaluar qué consecuencias pueden tener los efectos de la gripe en su actividad diaria, e insistir en la conveniencia de adoptar medidas de prevención.

Las recomendaciones higiénicas no son diferentes a las de la población en general: ventilación del local, lavarse las manos con frecuencia, garantizar la limpieza de su-

perficies, eliminar en lo posible los objetos de difícil limpieza-

Desde el ejecutivo catalán también se sugiere facilitar el trabajo a distancia (teletrabajo) y los turnos alternos; facilitar la ausencia de empleados ya sea porque están enfermos o lo está un familiar; indicar a los que tengan síntomas que permanezcan en casa hasta 24 horas después de la desaparición de la fiebre; e informar a la plantilla sobre la situación de la extensión de la gripe y establecer mecanismos de comunicación permanentes.

El coordinador del club y asesor en Recursos Humanos de Cecot, Àngel Buixó, insiste en la necesidad de adoptar medidas preventivas "pero sin caer en el alarmismo". Recuerda que "si hay una epidemia, el que pagará las consecuencias económicas será la empresa porque debe asumir la baja del trabajador", y pone en duda sugerencias como el impulso del teletrabajo. "Tal vez sea una buena idea para la administración, pero no lo es para muchas pequeñas empresas del sector industrial o comercial".

Respuestas a preguntas comunes

• ¿Para qué sirve la vacuna de la gripe?

En general sirve para no sufrir la enfermedad o sufrirla de una forma más leve. La vacuna de la gripe estacional suele tener un porcentaje de protección frente al virus entre un 70% o un 80% de éxito. La protección de una vacuna no es del 100%.

• ¿Quién se podrá vacunar de la gripe A(H1N1) cuándo lleguen las dosis?

Las autoridades sanitarias decidirán quién debe hacerlo. Aún deben concretarse los grupos diana. El porcentaje exacto de protección frente al virus se sabrá cuando haya acabado la temporada.

• ¿Se podrá comprar la dosis?

Probablemente no.

• Si una persona no está en un grupo de riesgo, ¿se podrá vacunar?

En principio no, porque no la podrá comprar ni estará incluido en un grupo diana.

• ¿La vacuna de la gripe normal protege para la gripe A?

No. La incertidumbre en los centros sanitarios reside en que no se sabe qué porcentaje de la gripe de este invierno será estacional o nueva, de ahí que es importante que la población diana se vacune de la estacional, como hace cada otoño.

• ¿Una misma persona podrá recibir ambas vacunas?

Sí, si se halla en los grupos diana descritos por las autoridades sanitarias.

• ¿Es importante separar en el tiempo ambas campañas de vacunación?

No, es un tema puramente logístico. En las vacunas hay virus inactivos y puede recibirlos una persona en un periodo corto de tiempo, si es necesario. Sí es recomendable que no se pongan las vacunas en el mismo lugar físico.

• Si una persona resulta infectada por el virus de la gripe A, ¿qué riesgo de complicaciones tiene?

Muy bajo, cercano al uno por ciento, según los datos de que disponen las autoridades.

• ¿Qué es el Tamiflu?

Es el nombre comercial del genérico oseltamivir. Es un medicamento antiviral con un efecto moderado sobre el virus. Está indicado en los pacientes con complicaciones.

DATOS DE INTERÉS

• **Quién se vacunará** En una primera oleada los grupos prioritarios: las embarazadas, las personas a partir de seis meses de edad con enfermedades crónicas, los profesionales sanitarios y el personal de servicios esenciales (bomberos, protección civil y cuerpo y fuerzas de seguridad). Las autoridades concretarán más adelante los grupos diana, si es necesario.

• **Tasa de mortalidad** Hasta la fecha se han producido 26 muertes por el virus en España, tres de ellas en Catalunya. La mayoría de los contagiados presenta un cuadro gripal leve y se recupera en pocos días.

• **La gripe A en Catalunya** Según la información recogida por el sistema Pidirac (Pla d'Informació de les Infeccions Respiratòries Agudes a Catalunya) la tasa de incidencia es de 6i,6 casos por cada 100.000 habitantes. Ha habido 30 casos graves, 26 de los cuales ya han salido de la UCI y se han contabilizado tres defunciones.

• **La gripe A en Terrassa** Hasta el verano se habían confirmado cinco casos en nuestra ciudad. El Departament de Salut no ha facilitado más información desde entonces.

• **Cronología** El 26 de abril se notificaron en nuestro país los tres primeros casos posibles de infec-



La fecha de la vacuna aún no se conoce.

dón relacionados con el brote, todos con antecedentes de viaje a México. El Departament de Salut pone en marcha un comité de crisis para el seguimiento y la evaluación del brote. Todos los hospitales de Catalunya adoptan el protocolo de prevención y control de la gripe porcina. El 6 de junio, la Organización Mundial de la Salud (OMS) decidió activar los protocolos de fase 6. La fase 6 de una pandemia se caracteriza por la existencia de una transmisión elevada y sostenida en el mundo. Esta categoría se refiere a la extensión del virus, no a la gravedad clínica de la enfermedad.