

## **Registrados 85 casos de AH1N1 en lo que va de año**

Mabel Sarmiento Garmendia / [msarmiento@cadena-capriles.com](mailto:msarmiento@cadena-capriles.com) | lunes, 21 marzo 2011 05:02 a.m.

[Compartir](#) | [Facebook](#) | [Myspace](#) | [Google](#) | [Twitter](#)

La gripe AH1N1 se comporta como un virus más. La diferencia con otros es que, según la viceministra de Redes de Salud Miriam Morales, se propaga más rápido y puede permanecer hasta tres días en el ambiente, lo que favorece los contagios.

Morales dijo que en lo que va de año en el país se han registrado 85 casos, 56 de ellos en Mérida, y el resto repartidos entre al menos 6 entidades. En las últimas horas se confirmaron 4 en Trujillo.

La preocupación radica ahora en el brote que se disparó y, por tanto, refirió la importancia de que la gente viva su gripe individualmente, sepan toser, estornudar y se laven las manos con agua y jabón las veces que sea necesario.

Puso como ejemplo que si un ciudadano estornuda, puede contaminar a todo aquel que tenga a una distancia prudencial. Quizás no sea mucha la separación en espacio físico, pero es suficiente para que el virus cobre víctimas.

En cuanto a la tarea preventiva, indicó que Venezuela compró las vacunas. "Normalmente llegan en diciembre. Sería un lote de cuatro millones y se están colocando en todas las instituciones públicas en los meses enero, febrero y marzo. Es totalmente gratis".

Ahora con esta eventualidad, señaló, la dosis se debe colocar a los menores de siete años, a las personas con enfermedades crónicas, diabéticas, cardiopatas, con historial de cáncer, de lupus, a los hipertensos, cuando hay afecciones pulmonares, a los mayores de 60 años y a las embarazadas. No hay que tener recípe médico para solicitarla. También en los consultorios privados se puede suministrar, pero en éstos sí tiene costo.

"Ponerse la vacuna no quiere decir que no van a darse contagios. Simplemente es para proteger y para evitar daños mayores. Es para que el virus ataque menos fuerte" Aclaró que en todos los establecimientos asistenciales, con puestos de vacunación, la están colocando sin retrasos. En Caracas hay cerca de 44 centros ambulatorios y todos están capacitados para suministrar la dosis, según indicó. "No estamos habilitando centros para tal fin".

Comentó que este año actualizaron el medicamento con tres tipos de virus y el H1N1 es uno de ellos. "Las influencias son muchas y normalmente están circulando. En las primeras semanas de enero siempre estamos tomando las muestras de personas con afecciones gripales. El 80 por ciento de esos exámenes salieron positivos a la influenza A, pero esa es diferente a la H1N1".

Con respecto al caso de Mérida señaló que durante los primeros días de febrero se concentró una cantidad importante de personas con afecciones gripales. Ello combinado a

las condiciones climáticas, generó una diseminación rápida de la enfermedad. De hecho de 23 casos pasaron a 56 en las últimas semanas.

Presumió que quizás la cifra pudo haber sido más, pues hay pacientes con la afección leve y en dos días ya están curados.

Morales explicó que la inyección es de calidad y que la adquieren a través de la Oficina Sanitaria Panamericana, eso le da seguridad a la población.

"Eso funciona de la siguiente forma: existe fondo rotatorio para todos los países de América que le sirve de apoyo a las regiones. Uno le da el dinero y ellos hacen la negociación con los fabricantes. Luego envían el producto directo al país. Nosotros no escogemos las marcas, ni los productores. Tampoco hacemos licitación. Vienen directo del Fondo".

**La otra cara.** Los doctores José Félix Oletta y Ana Carvajal , ambos de la Red de Sociedades Científicas Médicas de Venezuela, recuerdan que el 10 de agosto de 2010, la Organización Mundial de la Salud declaró finalizada la fase de pandemia del H1N1.

"En 2010 (al final de la onda epidémica) fallecieron cuatro y en 2011 el acumulado es similar a esa cifra (hay un caso en estudio). Este comportamiento de circulación del virus de influenza pandémica en ascenso no se observa en este momento en otros países del continente, de acuerdo con el documento Regional Up date EW-09. Influenza del 15 de marzo de 2011, de la Organización Panamericana de la Salud.

"En Cuba, República Dominicana, Costa Rica, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá, Colombia, Perú, Argentina y Paraguay no se muestran casos. Y muy pocos se registran en Jamaica, Ecuador y Colombia", según aseguraron en el boletín 177 publicado recientemente por la de la Red de Sociedades Científicas.

## **PREVENCIÓN EN LOS REFUGIOS**

En Caracas, tras el colapso de viviendas producto de las lluvias de finales de 2010, se habilitaron 43 refugios temporales y 93 hoteles para albergar a un poco más de cinco mil familias afectadas. Esta alta concentración de familias es caldo de cultivo para propagar la influenza. Extraoficialmente se conoció que esta semana los encargados municipales de estos albergues se reunirán con el Ministerio de Salud, para conocer los planes preventivos y la forma cómo se van a distribuir las vacunas. Por lo pronto, de boca en boca, a los refugiados se les informa que no deben automedicarse, pues además de la influenza hay dengue y los tratamientos de cura no son los mismos.

## **LA IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN DE INFLUENZA ESTACIONAL**

Preguntas respondidas por Luis Echezuría, pediatra-epidemiólogo. Jefe de Medicina Preventiva de la UCV

**¿Quiénes deben vacunarse?** Viajeros frecuentes, profesionales de la voz (maestros, comunicadores), empleados que atiendan público, usuarios del transporte público, entre otros.

**¿Dónde pueden vacunarse?** En ambulatorios pueden hacerlo los mayores de 60 años, mujeres embarazadas, niños y personas con enfermedades subyacentes, pero en redes privadas de farmacias o en consultas médicas lo pueden hacer todas las demás personas.

**¿Cuáles son las contraindicaciones?** Alergia al huevo y fiebre superior a los 38° en las últimas 48 horas.

**¿Cuándo comienza a hacer efecto la vacuna?** Entre 5 y 10 días y dura un año aproximadamente.

**¿La vacuna evita que se contraiga AH1N1?** No, pero aminora los efectos y las complicaciones.

**¿Una persona con cáncer puede colocarse la vacuna?** Debe colocársela. También deben hacerlo las personas con enfermedades mentales.