

Brote de gripe: las consultas comenzaron a disminuir en las guardias de Mendoza

21/04/2022



Hace un mes arrancó en Mendoza la campaña de vacunación antigripal que, a diferencia de otros años, debieron adelantar a causa de una circulación «no habitual» del virus de gripe A. La situación hizo que las guardias de los principales efectores públicos tuvieran una alta demanda de atención, sin embargo, esta semana la tensión comenzó a decrecer.

De acuerdo con lo reportado por los directores de los principales hospitales de Mendoza, tanto del ámbito público como privado, «se ha observado una leve disminución en la atención de pacientes y mucho ha tenido que ver el avance de

la vacunación antigripal».

¿Hay tensión en el sistema sanitario?

Hasta hace unos días, las principales guardias de la provincia exponían **largas filas de personas** que aseguraban estar con algún síntoma gripal. **Tos, catarro, fiebre, cefaleas y resfrío** eran los principales síntomas que referían los afectados y, en la mayoría de los casos, se observaba alguna complicación con otra enfermedad viral como bronquitis u otitis.

Sin embargo, esta semana las cosas cambiaron en Mendoza. Desde **el hospital Central** refirieron a **El Sol**: «Hemos recomendado a las personas que si tienen infecciones respiratorias leves asistan a centros de salud con la finalidad de no colapsar la atención de la guardia».

«Hoy estamos atendiendo con normalidad y, solo en los casos de pacientes con enfermedades de base y los adultos mayores, se están realizando **hisopados para descartar coronavirus**«, expresaron.



Así lucía la guardia del hospital Central.

En el hospital Perrupato, en San Martín, se han reportado muchas consultas por enfermedades respiratorias. «Tenemos **más de 300 por día**, nada grave. Muy pocos pacientes terminan internados. La mayoría es atendido por consultorio externo o la guardia», expresó el director del nosocomio, Omar Dengra.

La situación en el hospital regional Antonio Scaravelli, de Tunuyán, es similar al resto de los efectores. El director del lugar, Luis López, manifestó que **hubo una demanda alta**, pero hoy está todo más controlado. Sin embargo, se están preparando para la llegada del frío, donde los niños son los que más

padecen afecciones.

En el hospital pediátrico Humberto Notti, refirieron que **las consultas en la guardia han disminuido**. «Se están comenzando a observar casos de enfermedades respiratorias bajas, como bronquiolitis o neumonías, pero son consultas que no refieren aumentos exponenciales», reportaron.



En el Humberto Notti las consultas disminuyeron y hoy hay casos de enfermedades respiratorias bajas.

En tanto, **la situación en las clínicas y hospitales privados es similar**. «Los consultorios están disminuyendo su atención respecto a las últimas dos semanas. Se ha observado una baja considerable de afecciones. Sí hubo muchas enfermedades virales y bacterianas», explicó Rodolfo Torres, titular de la Asociación de Clínicas y Sanatorios de Mendoza (Aclisa) y agregó que respecto a la detección de coronavirus, «hay poco y nada».

«Los casos siguen presentes, pero lo que se observa es que llegan sin complicaciones de otro tipo de enfermedades. **Hoy la mayoría de los pacientes son atendidos de manera ambulatoria y no requieren internación, como ocurría hace dos semanas**», expresó Ariel Battistini, jefe de guardia del hospital Español.

El médico, que además es infectólogo, aseguró que sin ser especialista en meteorología, **las altas temperaturas han permitido que los contagios disminuyan**.

«Habrá que ver qué pasará en unos meses cuando arranque el invierno y regresen los días fríos a Mendoza. Hay que estar alertas con eso y **reforzar las estrategias sanitarias**», expresó.

Mejor prevenir que curar

La mayoría de los especialistas coincide en que **la estrategia de la vacunación antigripal sirvió para controlar el avance de la gripe en Mendoza.**

Según expresó Mario Valestra del Colegio Farmacéutico Mendoza (CoFaM): **«La vacunación viene muy activa. Hay más expectativas que el año anterior y esto tiene que ver con que se adelantó la temporada de alergias y virus estacionales más de lo común, lo que generó mayor preocupación por parte de la población».**



Respecto a la situación en las farmacias, el empresario aseguró que **«no hay faltante de vacunas, por el momento».** Incluso, destacó **la gran demanda que se observa por parte de jubilados tras la activación de la inmunización del PAMI.**

«Son muchos los adultos mayores que concurrieron a colocarse la dosis en las farmacias y el stock está asegurado», dijo Valestra.

Por su parte, Martín Sevilla, titular del PAMI en Mendoza, aseguró que **«de 12.700 dosis recibidas para los afiliados, han sido colocadas a la fecha unas 6.500 vacunas, aproximadamente».**

Cabe recordar que **el Gobierno de Mendoza habilitó la campaña de vacunación antigripal para:**

- Pacientes con comorbilidades.
- Embarazadas y púerperas hasta 10 días después del parto.
- Niños entre 6 y 24 meses.
- Mayores de 65 años.
- Personal de Salud.

La medida se tomó luego de que el Gobierno nacional reconociera que había una **circulación «no habitual» de gripe**

A, el subtipo H3N2, con 794 casos confirmados de diciembre del año pasado al 10 de febrero.

Este virus circula habitualmente durante fines de otoño y durante el invierno (principalmente entre los meses de mayo y agosto), pero este año se adelantó.



Nueva estrategia epidemiológica

La situación se replica a nivel nacional, según consignó Analía Rearte, directora nacional de Epidemiología e Información Estratégica.

«Los casos de influenza están disminuyendo esta última semana; es un comportamiento bastante común de los virus respiratorios, pero es difícil predecir qué va a pasar teniendo en cuenta que circuló en un momento del año que nunca había circulado antes», expresó.

La especialista también destacó que, «desde el pasado lunes, el país implementó una nueva estrategia de transición para integrar la vigilancia de COVID-19 a la de las enfermedades respiratorias agudas de presunto origen viral».

De este modo, se definió que se priorizará el diagnóstico de coronavirus en personas con enfermedad respiratoria que pertenezcan a los siguientes grupos:

- Mayores de 50 años y con condiciones de riesgo.
- Poblaciones especiales que residan, trabajen o asistan a ámbitos que por sus características presentan mayor riesgo de transmisión o generación de brotes.
- Quienes tengan antecedente de viaje en últimos 14 días a una región en la que esté circulando una variante de interés o de preocupación.
- Personas con enfermedad grave (internados).
- Fallecidos.

En todos esos casos el hisopado y la notificación es obligatoria.



Fuente y fotos: Gentileza El Sol