

SALUD ANÁLISIS

Si el nuevo virus le produce pánico, lea esto

Cada país debe estar preparado para enfrentar al coronavirus, pese a que todavía no es una pandemia.

Por HELENA CORTÉS GÓMEZ



El presidente chino encierra a una región y mata a 10.000 personas enfermas con gas venenoso para evitar que se propague una infección aún más peligrosa. Esto se cuenta en la premiada novela de ciencia ficción *Wake* (Viking Canada, 2009), de Robert J. Sawyer. En ese libro, para que el asesinato en masa no salga a la luz, ese país está desconectado de Internet.

Cuando se publicó esta obra en 2009, este escenario no parecía tan disparatado ante el encubrimiento y la censura del gobierno chino al tratar con el síndrome respiratorio Sras (ver Cronología). ¿Qué detalles de esta historia se relacionan con el brote del nuevo coronavirus? Según el Hospital universitario Johns Hopkins de Estados Unidos, ya hay 6.165 casos confirmados, 133 personas han muerto y 126 contagiados se han recuperado.

Imagine a una ciudad, que tiene unos 11 millones de habitantes, completamente cerrada ante el exterior. Sin conexiones de buses, trenes, vuelos ni transporte público. Las carreteras, bloqueadas y las salas de cine, cerradas. Actualmente, mientras lee esto, hay dos lugares en los que pasa eso. Están ubicados en la China Central, en medio del río Yangtze y se llaman Wuhan, de la que ha escuchado recientemente en las noticias, y Huanggang, que tiene la misma población de Bogotá, unos ocho millones.

Al respecto, el doctor *Gauden Galea*, representante de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en China, le dijo al diario *The New York Times*, “hasta donde sé, contener a 11 millones de personas es nuevo para la ciencia”.

Cada vez hay más personas cobijadas por estas medidas ex-

133

muertos ha causado el coronavirus desde que se generara la infección: OMS.

1483

epidemias en el mundo fueron rastreadas, incluyendo el ébola y el sras: OMS

tremas para evitar que el problema de salud pública se dispare. Desde el pasado viernes 24 de enero, al menos 14 ciudades y, por lo tanto, alrededor de 35 millones de habitantes en China están en cuarentena para contener el coronavirus.

Lina Luna, internacionalista experta en China contemporánea y profesora de la Universidad Externado de Colombia, sostiene que aunque este país es cerrado en cuanto a sus políticas internas, no es igual en asuntos de salud globales. De hecho, dice, ellos han liderado la OMS y “han sido abiertos en cuanto a los datos sobre este virus. Ellos saben que lo más idóneo en casos como este es la colaboración global”.

Pese a la cuarentena, a diferencia de lo que sugiere la historia de ficción de Sawyer, hoy cuando este país vuelve a ser el epicentro de un virus, se ha hecho más abierto respecto a los datos que ha obtenido sobre la epidemia que tiene en vilo al mundo. En diez días, por ejemplo, un tiempo récord, investigadores chinos lograron secuenciar el virus 2019nCov y publicaron en Internet (en el

portal de información genómica NGDC) los datos para todo el que quiera acceder a estos.

Lo que se sabe

Este brote la está poniendo difícil. Se disemina antes de que cualquier síntoma aparezca. Pero que el miedo no se propague más rápido: aún no está en Colombia y no es una pandemia. No todavía. Tampoco se sabe si lo será. El doctor *Hugo Grisales Romero*, matemático, estadístico y doctor en epidemiología de la U. de A., cuenta que existen modelos matemáticos para describir el avance de una determinada enfermedad, pero “no todo está escrito”.

La pandemia es definida por la OMS —única entidad que puede determinar si una epidemia se convierte en algo más— como una propagación mundial de una nueva enfermedad. *Francisco Javier Díaz*, médico virólogo y docente de la Facultad de Medicina de la Universidad de Antioquia, complementa: “El coronavirus no es pandemia porque aún no se han presentado casos autóctonos fuera de China”.

Sí los hay en Europa y América del Norte, pero todos fueron contagiados en China y posteriormente regresaron a sus sitios de origen.

En el artículo científico *Tiempo de origen y dinámica epidémica de nuevo coronavirus*, publicado en la Revista *Biorxiv* el 27 de enero de 2020, se señala que la infección comenzó el 17 diciembre de 2019. Los pacientes comenzaron a llegar con neumonía a las clínicas de Wuhan. Sus síntomas eran fiebre, tos y dificultades para respirar. Algo normal en el invierno en el que están.

Sin embargo, los médicos no encontraron las causas de las neumonías y los pacientes no respondían a los tratamientos con antibióti-

CLAVES ANTE ESTE VIRUS, PREVENGA

- 1 Lávese las manos. Esta es la medida más sencilla y efectiva de protección contra infecciones.
- 2 Si debe toser y no tiene un pañuelo, hágalo en el codo. Las infecciones se propagan hacia distancias cortas.
- 3 Quédese en la casa si está enfermo. Sea consciente de lo importante que es evitar contagios.

cos. Hasta que apareció la primera señal de alarma: la mayoría de los infectados trabajan en un mercado de animales vivos en el que se comercializan algunos domésticos y salvajes.

El nuevo coronavirus ya llegó a 13 países y ya se sabe que el tiempo entre la infección y el inicio de la enfermedad en una persona es entre uno y 14 días.

Es mortal, mata en promedio a menos del 3 % de los infectados y cerca del 20 % experimentará enfermedad severa. Se preguntará entonces a qué se deben las alarmas y la preocupación.

¿Exageración?

Si bien aún no es pandemia, no baje la guardia. En el reporte del *Global Preparedness Monitoring Board* (GPMB), convocado conjuntamente por el Banco Mundial y la OMS, se advirtió en sep-

tiembre de 2019: “Por mucho tiempo hemos permitido un ciclo de pánico y negligencia cuando se trata de pandemias: nos abalanzamos en esfuerzos para combatir una amenaza seria, luego rápidamente nos olvidamos del peligro que subsiste”.

Aunque las enfermedades, epidemias y pandemias siempre han existido, cuenta *Díaz*, virólogo de la U. de A., “los dos factores fundamentales que complican el brote son el crecimiento de la densidad poblacional y el aumento de tránsito internacional”. Esa posibilidad contemporánea de viajar a cualquier parte del mundo en menos de 36 horas significaría que las infecciones se pueden dis-

CRONOLOGÍA

LOS VIRUS MÁS MORTALES DEL SIGLO VEINTIUNO

ZIKA

En 2007 hubo una gran epidemia en Micronesia, donde cerca del 75 % de la población resultó infectada. Brasil informó sobre casos locales en mayo de 2015. Se extendió luego a 22 países.

ÉBOLA

Esta fiebre hemorrágica con una alta tasa de mortalidad se produjo en 2013 en Guinea y luego se propagó a países vecinos: Liberia, Sierra Leona, Nigeria, Senegal, entre otros.

SRAS

El Síndrome Respiratorio Agudo Grave (Sras) apareció en Cantón, China, en 2002. Se contagiaron 8.000 personas, y más de 800 fallecieron en 37 países. Es similar al coronavirus de Wuhan.

GRIPE AVIAR

Los tipos más conocidos de gripe aviar son el H5N1 y el H7N9. El primer caso en humanos del virus H5N1 se dio en Hong Kong en 1997. Entre 2003 y 2014 hubo 700 contagios y murieron 400 personas.

GRIPE PORCINA

En 2009, una cepa llamada H1N1 o también gripe porcina, originó una pandemia. Murieron más de 18.000 personas. El brote se propagó por más de 20 países, sobre todo, al sureste asiático.