

Un hombre, aislado en Burgos por supuesta neumonía atípica

Segunda
alarma en la
Comunidad



Un celador transporta material para incubar en el Hospital General Yagüe. F. L. OROZCO

EPIDEMIA | El paciente, ingresado en el General Yagüe, tiene 36 años y regresó de China el 19 de abril

Está estable y no sufre insuficiencia respiratoria, aunque los médicos han aplicado los protocolos de prevención

ROSALÍA BARRANTALALLA BURGOS

Un hombre de 36 años permanece aislado en el Hospital General Yagüe de Burgos por haber sido declarado como supuesto caso de neumonía atípica asiática. El ingreso se produjo el martes, pese a que el paciente no presentaba todos los síntomas de la enfermedad. Se trataba de «un cuadro compatible con el síndrome respiratorio agudo severo» y fue definido como «caso probable» por sus antecedentes, ya que el paciente regresó de China el pasado 19 de abril. El inicio de los síntomas dentro del intervalo de incubación aconsejó que los servicios de medicina preventiva consideraran necesarias las medidas de aislamiento oportunas.

«Hay que tener en cuenta que lo que conocemos de la neumonía asiática es una afectación general, con síntomas respiratorios. Tos, expectoración escasa y dificultad respiratoria. No tenemos la seguridad de que este paciente tenga la enfermedad, estamos ante un caso probable, lo único que valoramos es el contacto epidemiológico, el viaje que ha tenido desde Pekín recientemente», explicó el doctor Viejo Bañuelos, jefe del servicio de Neumología del Hospital General Yagüe. El paciente está «estable» y no tiene signos de insuficiencia respiratoria, según Viejo Bañuelos. Este primer parte, fue ratificado a última hora de la tarde. Dentro de tres o cuatro días se conoce-

rán los resultados del análisis del Centro Nacional de Microbiología de Majadahonda, dependiente del Instituto de Salud Carlos III, laboratorio de referencia en España.

Protocolo

Hace tres días, el centro sanitario burgalés aprobó el protocolo para actuar en este tipo de casos, unas normas de actuación que llevaba elaborando dos semanas. «Por suerte nos ha llegado cuando estábamos preparados», afirmó Viejo Bañuelos. La necesidad de aislar al paciente ha provocado algunos movimientos en el centro para liberar la zona y destinar personal específico a la atención de este paciente.

El paciente fue remitido a urgencias por su médico, al practicarle una radiografía. «Al añadirse una alteración radiológica a una clínica que ya tenía y con antecedente epidemiológico, lo convierte en caso probable según la normativa de la OMS», explicó Viejo Bañuelos. Sólo una persona se encuentra en cuarentena voluntaria, tras haber mantenido contacto con el enfermo.

Concepción Sánchez, directora médica del General Yagüe, afirmó que «se han tomado todas las medidas del protocolo de actuación». Sánchez añadió que «probablemente el paciente, a la vista de los síntomas, si no hubiese existido el antecedente de la estancia en una población de riesgo, estaría en su casa».

A. C. YALLADOU ■ El caso de supuesta neumonía atípica detectado en Burgos es la segunda incidencia que ha confirmado los protocolos de prevención en Castilla y León. Hace tres semanas, el comandante de un vuelo Frankfurt-Madrid avisó de la presencia de una niña procedente de China con fiebre y síntomas neumónicos. Una ambulancia la esperaba en Barajas para llevarla a una habitación de aislamiento. Diecisiete pasajeros eran castellanoleoneses. «Siguiendo los protocolos se les mantuvo localizados hasta que se confirmó que el caso dio negativo. No llegó a la opinión pública para evitar alarmas innecesarias», explicó ayer el gerente regional de Salud, Antonio Sáez.

Normativa y protocolo

La Junta de Castilla y León ha remitido a todos sus centros de salud las normas de actuación que deben seguirse cuando se detecte un posible caso. Desde cómo debe hacerse el aislamiento de pacientes, hasta las normas de desinfección, mascarillas, batas, pasando por la restricción de visitas o eliminación de residuos.

«A partir de urgencias deben aplicarse ya las medidas de aislamiento, siempre sobre la base del menor número de contactos con el enfermo sospechoso posibles», recordó Antonio Sáez.

La Junta ha mantenido en las últimas semanas reuniones con los directores médicos y de medicina preventiva de los hospitales. Aunque los protocolos son los homologados por el Ministerio de Sanidad, «se han adaptado a cada centro concreto», continuó Sáez, que insistió en el «esfuerzo preventivo» como la clave del trabajo de la sanidad regional.

La enfermedad se extiende ya por las zonas rurales de China

EPIDEMIA

El Síndrome Respiratorio Agudo y Grave (SRAG) se extiende por el campo tras la confirmación por parte del Ministerio de Salud de nueve casos entre campesinos en la provincia de Pekín. Se trata de la primera vez que el Gobierno chino admite que la epidemia se extiende también por las zonas rurales, aunque el número declarado por ahora es muy reducido.

«La gran preocupación del gobierno es controlar la enfermedad en el campo, donde vive la inmensa mayoría de la población china y no existen medios sanitarios», señaló Cai Fu-

chao, director del Departamento de Propaganda de Pekín, tras declarar las cifras oficiales de nueve campesinos infectados. Según los datos facilitados por Cai el tanto por ciento de campesinos afectados por la neumonía atípica con respecto al total de casos es del 0,45.

Los especialistas estiman que durante la huida de Pekín de casi cuatro millones de personas, protagonizada hace un mes, cientos de campesinos enfermos y obreros temporales de la construcción «pudieron llevar la epidemia al interior del país». Muchas personas regresaron a sus lugares de origen ante la imposibilidad de pagar las gigantes-

tas facturas del hospital, ya que un tratamiento contra la neumonía cuesta entre 4.000 y 10.000 yuanes (de 480 a 1.200 dólares), dependiendo de la gravedad y de si el paciente necesita respirador artificial.

Los científicos chinos coinciden en señalar que la batalla contra la neumonía se debe ganar «no sólo en la ciudad, si no también en el campo», pues de él depende el 80% de la economía china. El primer ministro chino, Wen Jiabao, reconoció que «va a ser muy difícil» controlar la extensión del síndrome en el campo y pidió a los líderes comunistas locales que aúnen esfuerzos para evitarlo.



Los agentes transportan material protegidos por médicos. L. U.