





Gripe A (H1N1): Reflexiones después de la crisis

Antonio Portero Alonso Unidad de Coordinación y Promoción de la Salud

Dirección General de Salud Pública Conselleria de Sanitat

Alicante 25 mayo 2010



Introducción

- Las crisis sanitarias generan en la población miedo, preocupación y ansiedad y ello puede llevar a conductas extremas, con efectos en el ámbito sanitario, económico y social¹
- La gestión de la información sobre la crisis es casi tan importante como la gestión de la crisis misma²
- La sociedad tolera muy mal la incertidumbre y la sensación de ocultación de la información³
- Los responsables de salud pública ante situaciones de crisis deben transmitir sensación de protección y una adecuada información
- (1) Lamata Cotanda F. Crisis sanitarias y respuesta política. Rev Adm Sanit. 2006;4(3):401-6
- (2) Posada de la Paz, M. ¿Cómo enfrentarse a una crisis en Salud Pública. *Medifam* [online]. 2002, vol.12, n.1, pp. 1-6. ISSN 1131-5768.
- (3) Posada de la Paz, M. el sistema sanitario ante situaciones de crisis. Madrid 7 de mayo 2007. fundación de ciencias de la salud

Ejemplos de crisis en Salud Pública

- Hepatitis B y esclerosis múltiple (1,2)
- Sarampión y autismo (3)
- Enfermedad meningocócica y vacunación masiva
- Gripe aviar en 2.006
- Vacuna frente al papiloma en febrero de 2.009

- (1) Asherio A, Zhang S, Hernán M, et al. Hepatitis B vaccination and the risk of multiple sclerosis. N Engl J Med 2001;344:327-332
- (2) Yann Mikaeloff, Guillaume Caridade, Samy Suissa, and Marc Tardieu. Clinically Observed Chickenpox and the Risk of Childhood-onset Multiple Sclerosis. Neurology 2009 72: 873-880
- (3) Destefano F. Vaccines and autismo:evidence does not support a causal association. Clin Phramacol Ther 2007;82 (6):756-6



PANDEMIA



¿Realmente se ha producido una pandemia?

¿Cuál ha sido el patrón epidemiológico en la C.V?

La gripe A en la prensa española

¿Qué impacto tienen las epidemias mediáticas?

¿Se ha entendido que las administraciones sanitarias hayan adoptado estrategias como si fueran a producirse el peor de los escenarios posibles?

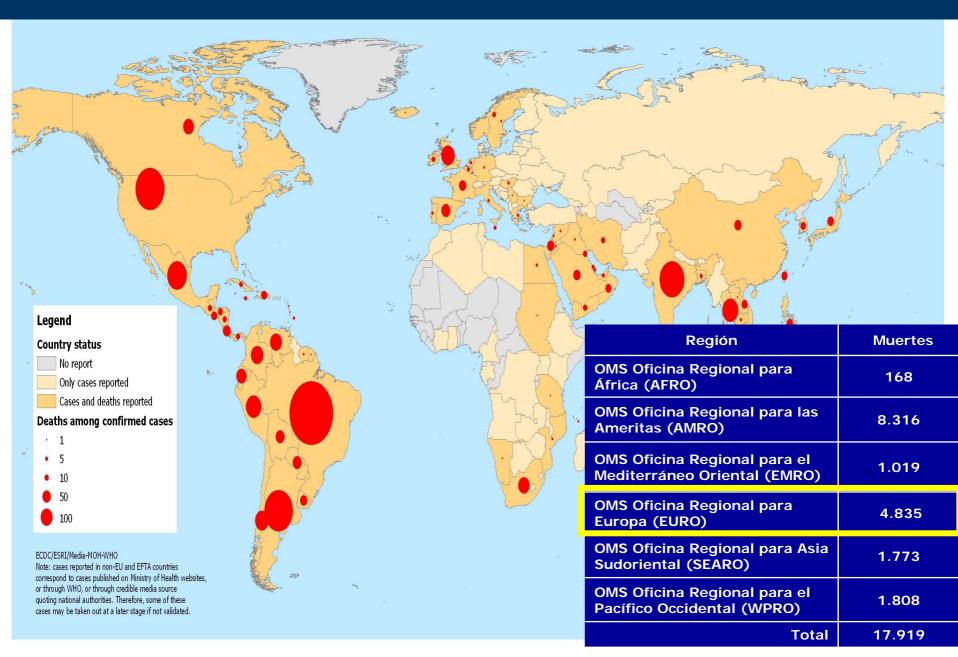
¿Por qué se ha vacunado tan poca población diana?

¿Han servido para algo los planes de contingencia?

¿Nos ha dejado "tocados" a los profesionales sanitarios y de Salud Pública en el caso de una nueva pandemia?

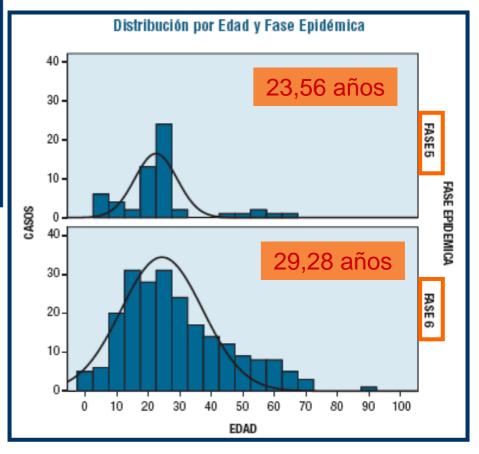
¿Cómo recuperar la confianza de los profesionales sanitarios y de la población hacia las vacunas?

¿Realmente se ha producido una pandemia?



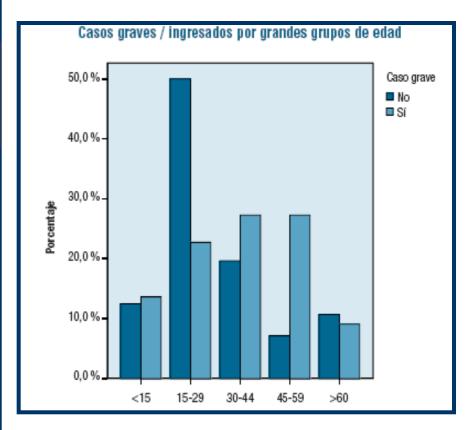
¿Cuál ha sido el patrón epidemiológico en la Comunitat Valenciana?

EDAD	POBLACIÓN	CASOS	INCIDENCIA ACUMULADA	RAZÓN Incidencia
< 15	111.102	60	54,00	1,58
15 - 29	148.565	122	82,12	2,40
30 - 44	210.163	62	29,50	0,86
45 - 59	158.895	29	18,25	0,53
60 - 74	115.442	5	4,33	0,12
75 >	71.273	1	1,40	0,04
Total	815.440	279	34,21	100%

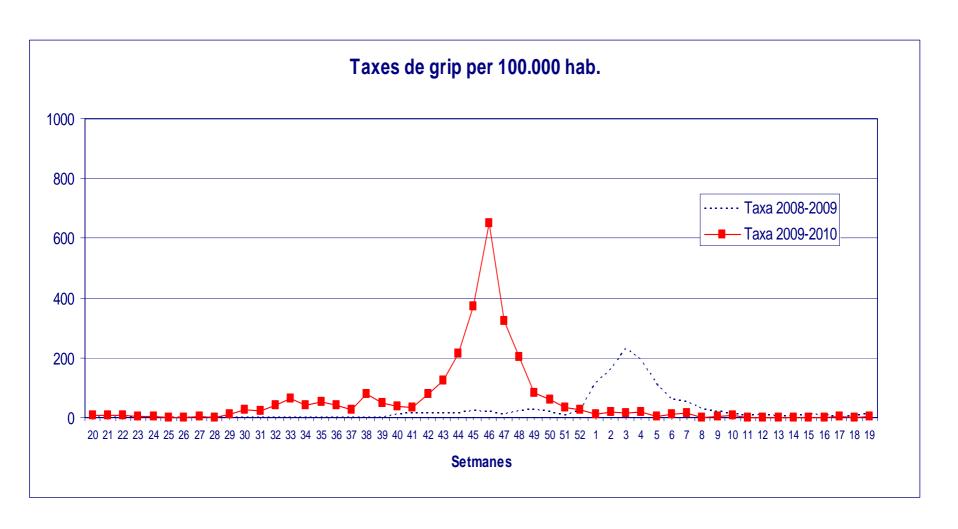


¿Cuál ha sido el patrón clínico en la Comunitat Valenciana?

Motivos de Geneulta y Shitemas						
	CASOS	% CASOS	NO-CASOS	% NO-CASOS		
Fiebre	232	83,15%	180	38,79%		
Tos	223	79,93%	158	34,05%		
Malestar	176	63,08%	68	14,66%		
Astenia	157	56,27%	104	22,41%		
Mialgia	143	51,25%	43	9,27%		
Cefalea	142	50,90%	66	14,22%		
Odinofagia	119	42,65%	65	14,01%		
Rinorrea	112	40,14%	54	11,64%		
Dif. Resp.	96	34,41%	43	9,27%		
Diarrea	57	20,43%	30	6,47%		
Vómitos	51	18,28%	27	5,82%		
Neumonía	3	1,08%	38	8,19%		



¿Cuál ha sido el patrón epidemiológico en la Comunitat Valenciana?

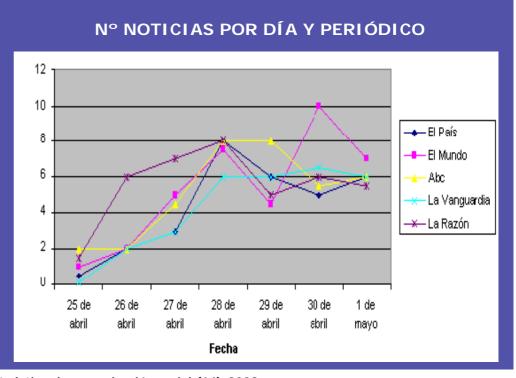


Características de las noticias de La gripe A en la prensa

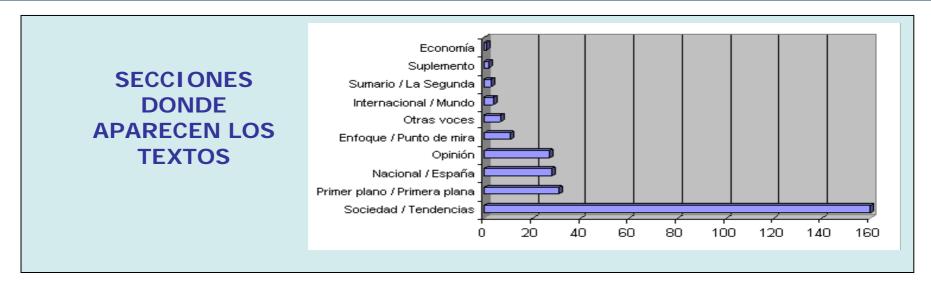


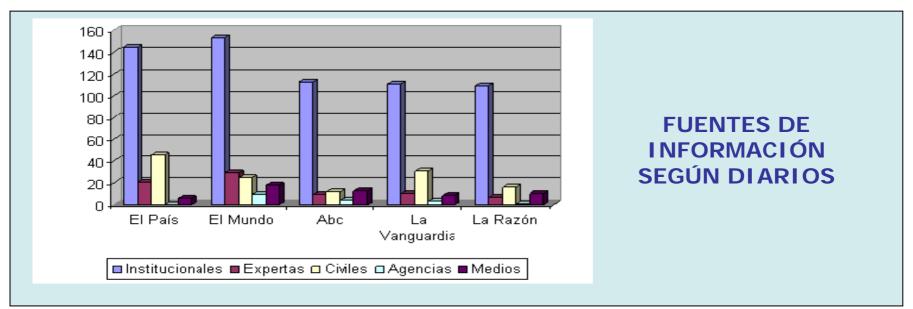
noticias cortas
poco especializadas
poco elaboradas
gran impacto mediático,
enfoque negativo enfermedad

Cabeceras	Nº de informaciones (1)	
El País	48	
El Mundo	72	
Abc	57	
La Vanguardia	47	
La Razón	50	
Total	274	



La gripe A en la prensa nacional





Fuente: Camacho Markina I. la gripe A, en la prensa española. Revista latina de comunicación social (64)-2009.

25 Abril de 2009



Salud

Foto: Reuters

16 MUERTOS Y CASI UN MILLAR DE CASOS

México afronta una gripe porcina que se contagia entre humanos



MEXICO DF, 25 Abr. (EUROPA PRESS) -

México afronta una epidemia de gripe porcina que se contagia entre humanos. Como primera medida preventiva, las autoridades mexicanas ordenaron suspender este viernes las clases en todas las escuelas públicas y privadas en la capital federal y en el estado de México, debido a una situación que en las últimas tres semanas se la cobrado la vida de 16 personas, mientras que la Secretaría de Salud

Ampliar estudia 943 casos sospechosos.









29 DE ABRIL DE 2009

Madrid 29.04.2,09

ad, Trinidad

onsumo del

rdado que la

n nuestro país no

responden muv

El virus de la gripe A ha llegado a un hotel de Hong Kong, cuyos huéspedes han quedado aislados por precaución. EFE/YM YIK.

autonuaues europeas recomien denominar a la h ahora conocida como gripe porcina va gripe".

Así lo ha manifestado la ministra d Jiménez, ante la Comisión de San Congreso de los Diputados, dong situación de todas las personas, revisten gravedad.

"Los pacientes se encuentran bien

TEMOR

sausando daños in

La Comisi

como gripe p

virus no se ha

30 DE ABRIL DE 2009



MULTIMEDIA BLOGS ESPECIALES ENCUENTROS OBITUARIOS elmundo.es | España NDO OPINIÓN DEPORTES ECONOMÍA VIVIENDA CULTURA CIENCIA SALUD TEC Por eso te regalamos el fijo de tu casa ¡para siempre! Alerta mundial por la gripe A Toda la información sobre la pandemia BROTE | 32 personas siguen en observación Enviar a un amigo Sanidad anuncia un segundo ★ Valorar Imprimir caso de gripe porcina en En tu móvil Pásalo Valencia



GRIPE PORCINA NUEVA GRIPE GRIPE A (H1N1)

FASE 4 FASE 5

11 DE JUNIO DE 2009



¿Cómo ha de realizarse la comunicación?



Generales	Mensajes	Audiencia	Errores
Portavoz único, creíble,	Mensajes preparados	Respetar preocupaciones	No estar disponible
con facilidad de	Dar información	y emociones	No informar
expresión Decir la verdad	relevante, consistente y exacta	Atender las necesidades particulares de	Improvisar y especular
Corregir errores, aclarar	Lenguaje claro y sin	comunicación	Exagerar o minimizar el
rumores	tecnicismos	Empatía: reconocer que	riesgo
Informar con regularidad	Usar gráficos	las muertes o la	Subestimar
v		enfermedad son una	percepciones
Multiplicar los canales de comunicación durante la	Dar indicadiones para la protección personal	tragedia; evitar el lenguaje distante	Retener datos o información relevante
crisis	Decidir cómo se está	Respetar la cultura y las	
Monitorizar lo publicado	atendiendo el problema	costumbres	No tener un mensaje consensuado y único



¿Cómo se podría haber disminuido el umbral de alarma social?



Impacto de los medios de comunicación

Impacto psicológico (miedo e histeria)

Alarma social en algún centro sanitario

Impacto económico en los países más afectados

Mayor interés entre los científicos

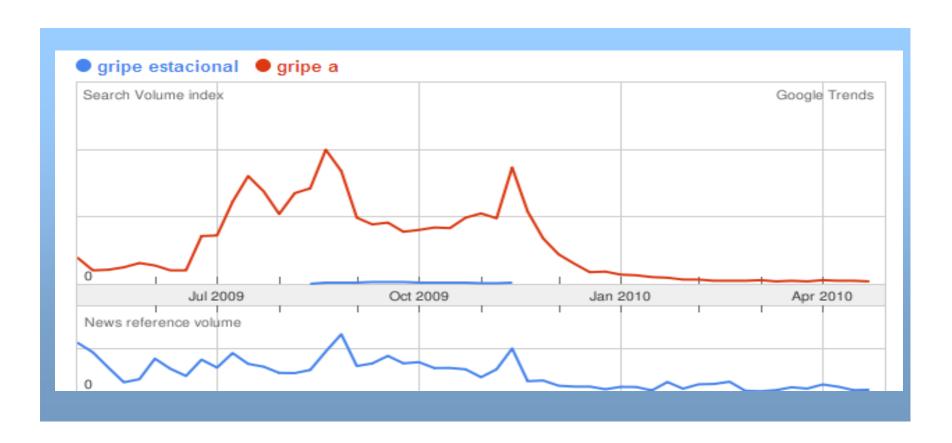
Permiten registrar hasta el último caso de un país

Puede favorecer una priorización excesiva de la prevención y

el control olvidando otros problemas de salud pública

¿Cómo conocer si hay una alarma social utilizando técnicas on-line?

MODELO ZENG-WAGNER¹



¿Las autoridades sanitarias adoptaron medidas como si fuese a producirse el peor de los escenarios posibles?

Las personas que toman las decisiones que afecta a las políticas sanitarias pertenecen al ámbito de las elecciones colectivas y se mueven dentro de lo que se denomina "mercado político"

Existían tres posibilidades de evolución del virus:

- que no se produjera ninguna mutación
- que se mantuviera la tasa de infección parecido a la gripe estacional
- que el virus mutase y se hiciese resistente y más agresivo



Del "efecto ingratitud" al "efecto desconfianza"

El **"efecto ingratitud"** se produce como consecuencia del éxito de las acciones preventivas que ocasionan invisibilidad de resultados no deseables¹

El "efecto desconfianza" cuando se realizan alarmas en la prevención de un efecto potencial, se genera un deterioro de la confianza y una actitud pasiva y no colaborativa de la población²

Información asimétrica entre administración, ciudadanos, profesionales sanitarios y medios de comunicación



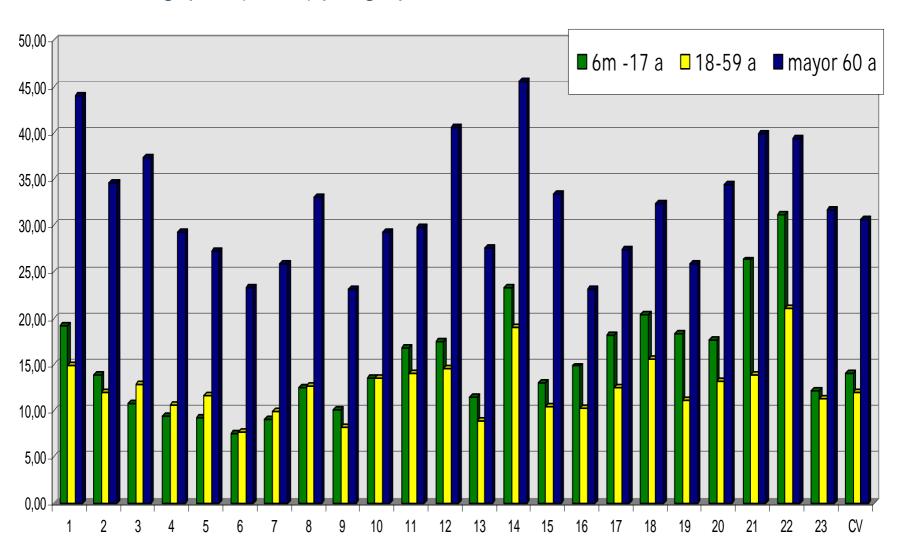


Efecto de "Pedro y el lobo"

- (1) Kahneman D, Tversky A. choices, values and frames. New York: Cambridge University Press; 2000
 -) Bishop MA, Trout DJ. Epystemology and the psycology of human judgment. New York: Cambridge University Press; 2004

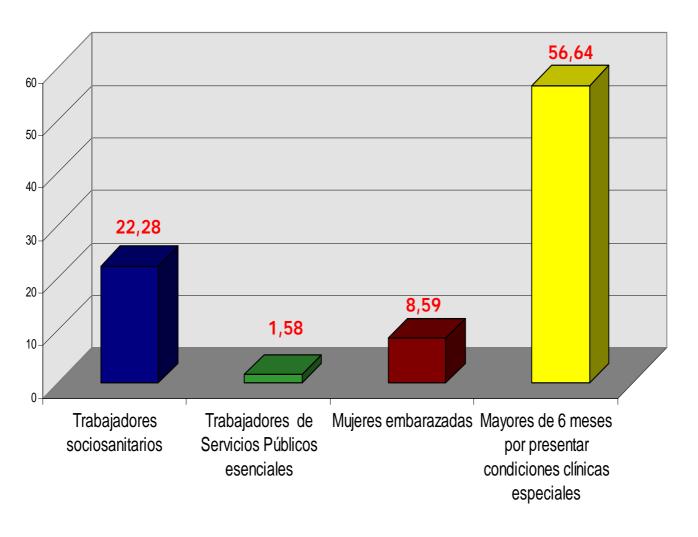
¿Cuál ha sido la consecuencia?

Coberturas gripe A(H1N1) por grupos de edad C. Valenciana año 2009-2010



¿Cuál ha sido la consecuencia?

COBERTURA DE GRIPE A (H1N1) POR GRUPOS DE RIESGO Año 2009-2010



¿Han servido para algo los planes de contingencia?

- 1. Recomendaciones para la prevención y el control de la infección en los Centros de Menores
- 2. Embarazadas
- 3. Neumonías Adquiridas en la Comunidad (NAC)
- 4. Prevención en Centros Sanitarios
- 5. Organización Nacional de Trasplantes (ONT)
- 6. <u>Protocolo de manejo de la Insuficiencia Respiratoria Aguda Grave en pacientes con Neumonía Viral Primaria por el nuevo virus de la Gripe A (H1N1) en UCI</u>
- 7. Protocolo Uso de Pruebas Diagnósticas para la nueva Gripe Pandémica A (H1N1)
- 8. Plan de coordinación Pandemia Influenza A (H1N1) Sistema Transfusional
- 9. <u>Criterios básicos y comunes para los planes de respuesta de los Servicios de Salud ante la Pandemia de Gripe A (H1N1)</u>
- 10. <u>Sugerencias de reorganización hospitalaria para aumentar la capacidad de atención de cuidados intensivos ante la Pandemia de Gripe A (H1N1)</u>
- 11. Recomendaciones para profesionales de atención primaria sobre el manejo diagnóstico y terapéutico de la infección por el virus pandémico (H1N1) 2009 y la organización de la asistencia)
- 12. Recomendaciones para la prevención y el control de la infección en las residencias de personas mayores y otras modalidades de población institucionalizada ante el nuevo virus de la gripe pandémica (H1N1) 2009
- 13. Protocolo de actuación en casos de gripe pandémica (H1N1) 2009 en pediatría.



- Reducir la información asimétrica
- Comunicar con transparencia
- Establecer un sistema de información que visualice los costes evitados asociados a las campaña y a las acciones realizadas
- Evaluar las campañas informativas
- Fomentar la implicación de los actores sociales en la toma de decisiones
- Desarrollar mecanismos institucionales que sean capaces de detectar la voz de la ciudadanía
- Constituir un gabinete de comunicación multidisciplinar



- Presentar los datos sobre coberturas y efectos adversos relacionados con la vacuna notificados en la Comunitat Valenciana
- Presentar el análisis sobre efectividad vacunal que se ha realizado de forma conjunta con el servicio de epidemiología y que estuvo centrado en la prevención de casos y de cuadros graves
- Realización de seminarios monográficos sobre la gripe en cada centro, a partir de los datos obtenidos en la campaña anterior
- Reuniones en los diferentes departamentos presentando el protocolo de vacunación a los profesionales responsables de los diferentes centros
- Continuar con las estrategias implantadas en temporadas anteriores como son los mensajes recordatorios mediante SMS y las utilidades que ofrece el RVN como son las cartas recordatorio

