

El Minsal anunció que esta semana llegan más vacunas

# Influenza más bacteria: la pésima combinación que alertó a las autoridades

M. EUGENIA SALINAS

Las autoridades de Salud informaron que esta semana llegarán al país más vacunas contra la influenza. Según detalló la subsecretaría de Salud, Andrea Albagli, se adquirieron un millón 800 mil dosis más, las que están destinadas a los grupos objetivos.

“El primer envío que llega esta semana es de medio millón de dosis. La próxima semana llegan 800 mil dosis más y después siguen ingresando paulatinamente”, explicó.

La llegada de más vacunas se da en medio de una alta circulación de este virus, aunque según explicó Christian García, jefe de Epidemiología del Ministerio de Salud, los contagios de influenza están empe-

**La presencia de la bacteria hace que las personas que ya tienen el virus se sobreinfecten.**

zando a dar una tregua. Aunque en ningún caso es para bajar la alerta, especialmente por la presencia de la bacteria *Streptococcus pyogenes* en algunas personas que enfermaron de influenza, lo que agravó esos cuadros de manera considerable, causando la muerte en algunos de ellos.

Entre el 26 de mayo y el 1 de junio del total de atenciones de urgencias, el 37% correspondió a causas respiratorias, a diferencia de la semana anterior, cuando esta cifra fue de un 44,8%. Respecto a la circulación viral,



RUBÉN GARCÍA

Los que no se han vacunado aún, todavía están a tiempo.

el virus más detectado sigue siendo influenza A con un 55,8 %, pero bajó respecto a la semana epidemiológica anterior, donde alcanzó un 61,7%.

## La bacteria

La ministra de Salud, Ximena Aguilera, explicó que fueron las muertes por influenza que se produjeron hace algunos días en la región del Ñuble las que dieron la alerta sobre el impacto que estaba teniendo la bacteria.

“Desde fines del año pasado ha habido un aumento en la detección de esta bacteria. Son bacterias comunes que uno normalmente porta en la nasofaringe y que en algunas circunstancias aparecen subtipos de estas bacterias que son más agresivas. La

bacteria se puede adquirir a través de las secreciones respiratorias, pero no necesariamente por tener la bacteria uno va a tener el cuadro clínico grave. Lo que normalmente ocurre es que la persona tiene un cuadro viral, puede ser influenza u otro virus respiratorio, eso produce déficit en la inmunidad y ahí la bacteria ataca y produce este cuadro más grave”, explicó la ministra.

“Los fallecimientos en el Ñuble”, agregó, “llevaron a la alerta de que había personas que estaban hospitalizadas que efectivamente estaban con la sobreinfección bacteriana y eso nos motivó a dar la alerta”.

Aguilera dijo que no suelen ser frecuentes, “pero pueden producir un curso fatal en pocas horas”, por

lo que “si un niño está con un cuadro respiratorio que en un principio parece viral pero vuelve y en vez de ir a la mejoría comienza a complicarse, hay que empezar a sospechar y sospechar aceleradamente que puede haber una infección bacteriana. Hay una buena respuesta a los antibióticos si son entregados en forma oportuna”.

La ministra explicó que algunas de las muertes por influenza que se han producido recientemente en niños en edad escolar “han estado asociadas a una sobreinfección con bacteria. Esto puede ocurrir no solo en caso de la infección con influenza, sino que también en otros cuadros respiratorios”, señaló.

La doctora Claudia Cortés, coordinadora de Infectología de la Clínica Santa María, entregó más antecedentes: “El estreptococo pyogenes, o estreptococo de la pus, es una bacteria que algunas personas la tienen en la garganta y es bastante frecuente en niños. Es una bacteria que conocemos hace muchísimos años”.

El problema, ahora, “es que se asocia al virus de la influenza y eso genera un cuadro súper agresivo. Entonces tenemos un virus y una bacteria que hacen un partner bien maligno para las personas”.

Respecto a los daños que provoca, la doctora explicó que “en general, afecta las partes blandas, puede dar abscesos en los músculos, en las articulaciones y, en algunas ocasiones, esto puede también provocar neumonía, que es lo que estamos viendo ahora, o que se aisle y que esta bacteria esté presente en la sangre y ese es un cuadro de mucha gravedad. Uno de los problemas que tiene esta bacteria es que es muy rápida y muy agresiva. Tenemos pocas horas para sospecharla, diagnosticarla e iniciar un tratamiento adecuado para frenar la infección”.