

La llamada "bacteria asesina" aumenta las complicaciones en quienes enferman con otros virus respiratorios:

Alza de casos de estreptococo genera críticas a Salud: apuntan a demora en medidas preventivas

Expertos señalan que la alerta levantada por el Minsal, el 27 de mayo, llegó tarde, dado que la Organización Panamericana de la Salud (OPS) emitió una advertencia por brotes en otros países en noviembre.

MARIANNE MATHIEU

Las últimas semanas, el aumento de la circulación de virus respiratorios ha levantado las alertas de la población, expertos y autoridades, sobre todo luego de que se conociera la presencia de la bacteria estreptococo A (*Streptococcus pyogenes*), que ha generado ya seis fallecidos.

El gran problema es que para la llamada "bacteria asesina" no existe una vacuna. A esto se suma que en una coinfección con influenza se incrementa enormemente la complejidad de los cuadros clínicos.

Alexis Kalergis, director del Instituto Milenio en Inmunología en Inmunoterapia, explica que "cuando uno adquiere el virus de la influenza, se desarrolla la enfermedad causada por este y, como consecuencia, se ocasiona una inmunosupresión a nivel del tracto respiratorio, donde justamente la

FALLECIDOS
 Al menos seis personas han muerto por esta bacteria este año.

bacteria coloniza de manera asintomática".

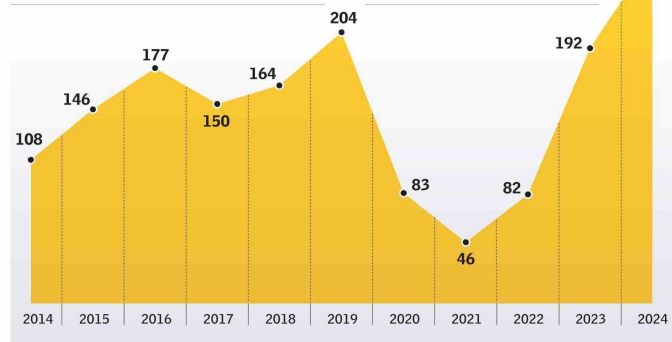
Es este nuevo escenario el que ha impulsado las cifras de vacunación durante las últimas semanas. María Esperanza (73), por ejemplo, no se había aplicado la dosis hasta el lunes pasado. Dice que no quería, pero que se decidió a ir porque "estoy metida en dos grupos, uno de pintura y otro de pilates, en la municipalidad. Entonces, escuché que algunas comentaban que no tenían miedo, porque estaban vacunadas, y yo era la única que no estaba vacunada. Y me dio miedo, por lo que ha salido sobre la bacteria".

Cuestionamientos por la gestión

Hasta ayer se contabilizaban 262 cepas de estreptococo en el país, un incremento de 62% respecto del 15 de mayo, cuando eran 162. Esta fuerte alza le ha valido críticas al Ministerio de

Cepas de la bacteria detectadas anualmente

Los casos pesquisados de streptococcus pyogenes a la fecha superaron los totales registrados en años anteriores.



Fuente: Instituto de Salud Pública

EL MERCURIO

Salud. Y es que el 28 de noviembre de 2023 la Organización Panamericana de la Salud (OPS) emitió una "alerta epidemiológica", a raíz del aumento de la bacteria y la gravedad de los casos que se estaban detectando.

En el documento, la entidad advertía a los países del hemisferio sur sobre la situación que ya estaba afectando a Europa y comunicaba sobre las fatales

consecuencias que el agente patógeno estaba teniendo en países como Argentina. El ente recomendaba "reforzar las actividades de detección, caracterización y monitoreo de tendencia de los casos de infección invasiva por estreptococos del grupo A".

Asimismo, sobre la comunicación de riesgo, sugería "promover la difusión de mensajes

de salud pública dirigidos a los médicos y a la población general, con el fin de mejorar el reconocimiento precoz, la notificación y el inicio rápido del tratamiento de estos casos".

En Chile, el 27 de mayo recién pasado, luego de que comenzara a registrarse el brote de influenza, el Ministerio de Salud emitió una alerta e instruyó que la red sanitaria aumentara su vi-

gilancia, en un contexto en que la detección de la bacteria a la fecha ya triplicaba lo que había sido registrado en 2023.

El hecho de que el documento saliera seis meses después de la advertencia de la OMS generó críticas a la autoridad. Y ayer la ministra de Salud, Ximena Aguilera, defendió que la alerta se realizó de manera oportuna, y que "se gatilla cuando ya hay un incidente". Acerca de las críticas, la secretaria de Estado sostuvo que "la ambición de que uno controle a las bacterias es un poquito extrema".

Con todo, el presidente del Instituto de Políticas Públicas en Salud de la U. San Sebastián, Enrique Paris, asegura que se debería haber actuado antes: "Esta es una bacteria conocida, los médicos la conocen, pero cuando uno no está alerta de que hay un brote o que va a haber un brote, puede que no lo piensen. Aquí la labor del Ministerio de Salud debería haber sido instruir para que el equipo de salud esté alerta", asegura el exministro.

"Si se hubiera actuado con mayor rapidez y anticipación, hay una probabilidad de que las enfermedades podrían no haber llegado a ser tan graves como lo fueron", comenta el director del Instituto de Salud Pública de la U. Andrés Bello, Héctor Sánchez.