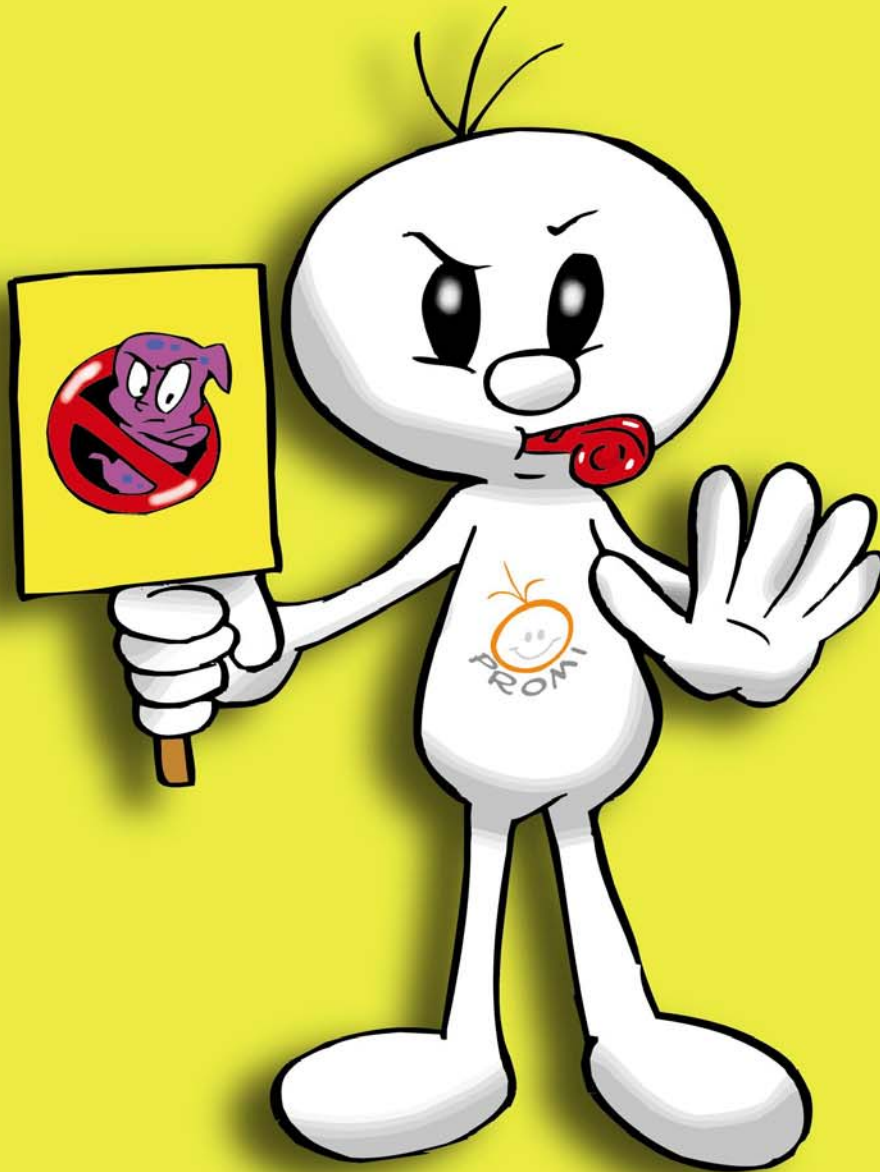


INFORMACIÓN CLAVE SOBRE LA INFLUENZA A(H₁N₁)



Si bien se ha avanzado en el control de la enfermedad de la influenza A(H1N1), aún **seguimos en alerta y no debemos bajar la guardia**, es nuestro deber seguir reforzando las medidas preventivas, realizar llamados a la acción y continuar informados sobre todo aquello concerniente al nuevo virus de la influenza A(H1N1).

Con la finalidad de continuar proporcionando información relevante de la influenza A(H1N1), este instrumento de comunicación le proporcionará información básica sobre la Influenza A(H1N1), un Análisis Gráfico de Medios Impresos, Información basada en evidencia para aclarar los rumores más recurrentes sobre la Influenza “Mitos y rumores: las teorías de la influenza A(H1N1)” y un listado de materiales recientes.

INFORMACIÓN BÁSICA (03 de junio de 2009)

- En su reporte del día 03 de junio, la Organización Mundial de la Salud reporta a nivel mundial 19, 273 casos confirmados de Influenza A(H1N1) y 117 muertes. Egipto se reporta con 1 caso confirmado.
- La Dirección General de Promoción de la Salud a través de una agencia especializada de investigación, realizó un estudio para explorar la percepción de riesgo de la epidemia de Influenza A(H1N1) y la aplicación de las medidas establecidas por la SSA, durante el periodo del 11 al 19 de mayo de los corrientes a hombres y mujeres desde 15 hasta 75 años de edad del Distrito Federal y estado de México; entre los resultados obtenidos de dicho estudio, se encuentran:
 - **En general se conocen las medidas básicas de prevención**, siendo el lavado de manos frecuente, la más reconocida. Sin embargo, en la práctica no se lleva a cabo según la técnica recomendada por la Secretaría de Salud.
 - La técnica adecuada para toser o estornudar no fue considerada por la población como una medida de prevención prioritaria, sólo el 6.25% de la población en el DF y un 15% en el Estado de México aplican dicha medida.
 - El cubreboca es una medida por todos conocida, pero la mayoría de los casos, no se usa ni se tira correctamente.
 - Aunque en general, las personas ya no ponen cuidado en sus propios hábitos, en espacios como transporte público se genera tensión y



despierta en los pasajeros la alerta e incomodidad cuando alguien más estornuda o tose.

- Sin diferencia de edad, se opina que el virus se disemina desde la saliva y viaja a través del ambiente; y también por el contacto físico con una persona infectada.
 - Fuera del espacio escolar, la población en general refleja un **estado de ánimo sin alarma**, considerando la situación de la epidemia como un asunto de poca gravedad.
- El Análisis Gráfico de Medios Impresos correspondiente, se enviará en el próximo documento.



MITOS Y RUMORES: LAS TEORÍAS DE LA INFLUENZA A(H1N1)

Ante la alerta por el brote de Influenza A(H1N1) el contexto en nuestro país estuvo marcado por la incertidumbre y el temor ante lo desconocido, se sabía, que la exposición ante el virus generaba un contagio posible y que podría ser letal. Este clima permitió el surgimiento de rumores contruidos por actores anónimos que utilizaron la contingencia como un factor clave para desarrollar historias sobre su origen, ocasionando duda y desinformación entre la sociedad e incrementando el escepticismo ante una situación de emergencia sanitaria.

Pero, ¿que es un rumor? Es un tipo de comunicación informal de sucesos o situaciones particulares de hechos o acontecimientos que no tiene fundamento y que se propaga de boca en boca, aunque la aparición y desarrollo vertiginoso del Internet ha cambiado la forma y velocidad de propagación de rumores.

El rumor es en esencia, información especulativa no confirmada que se intenta dar por cierta con un objetivo determinado, y que condiciona el comportamiento de los demás por encima de la información objetiva.

Los rumores aparecen cuando hay eventos que generan mucha tensión social: una guerra, un desequilibrio político o una epidemia con un virus que puede ser mortal y que nos recuerda nuestra vulnerabilidad.

Preocupada por la diseminación de estos rumores, la Dirección General de Promoción de la Salud, se dio a la tarea de buscar la información necesaria para aclarar las dudas ante los rumores más recurrentes sobre la Influenza que han aparecido en Internet hasta el momento. Esta información se irá proporcionando en esta sección.

Mito 13. Si me pongo todo el día el cubreboca, no me voy a contagiar.

El cubreboca evita que las gotitas de saliva que no se ven a simple vista y que se generan al momento de hablar, toser o estornudar, sean esparcidas y puedan contagiar a otras personas, o bien, que caigan y contaminen superficies con las que tú y otras personas puedan tener contacto. Sin embargo el sólo uso del cubreboca, no protege del contagio del virus de la



influenza A (H1N1). Lo más importante es llevar a cabo diariamente el lavado frecuente de manos, la higiene adecuada de los lugares con los que se tiene contacto y cubrirse correctamente la boca y nariz al toser o estornudar aún cuando se use el cubreboca.¹

Mito 14. Si te automedicas, la gripa que crees tener desaparecerá sin ningún problema. Cualquier antiviral y antibiótico sirve, no es necesario ir al médico.

Asistir a las unidades de salud y no automedicarse son acciones indispensables para tener un diagnóstico correcto del tipo de enfermedad que presente y recibir el tratamiento adecuado que ayudará a combatir la enfermedad. La automedicación solo contribuye a aminorar y retrasar la aparición de los síntomas, a dificultar el diagnóstico y generar resistencia a los medicamentos, es decir no harán efecto cuando su cuerpo lo requiera ^{2,3,4}

Mito 1. La epidemia de influenza es un complot internacional que se planteó en la reciente reunión del G7.

La última reunión de este grupo se llevó a cabo en Roma, centrándose en la estabilización de mercados financieros y la reforma de instituciones financieras internacionales, la seguridad alimentaria y la necesidad de apoyar países en vías de desarrollo emergentes.⁵

Mito 2. La epidemia de influenza es una farsa del gobierno para imponer un estado de excepción

La Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos en su artículo 73, fracción XVI, Bases 2ª y 3ª, establece que en caso de epidemias de carácter grave, la

¹ Dirección General de Promoción de la Salud; Uso y desecho correcto del cubreboca; Mayo 2009. (En línea) Página consultada el 14 de mayo del 2009. http://promocion.salud.gob.mx/dgps/descargas1/influenza/mat/Uso_y_desecho_del_cubreboca.pdf

² Sessa A et al. *The incidence, natural history and associated outcomes of influenza-like illness and clinical influenza in Italy*. Family Practice. V. 18, n. 6, (2001) p. 629-634

³ Centers for Disease Control. *Interim Guidance on Antiviral Recommendations for Patients with Novel Influenza A (H1N1) Virus Infection and Their Close Contacts* (En línea) Página consultada el 14 de Mayo del 2009. <http://www.cdc.gov/h1n1flu/recommendations.htm>

⁴ Glezen P. Prevention and Treatment of Seasonal Influenza. New England Journal of Medicine V.359, n.24 (2008) p.2579-2585

⁵ G7/G8 Finance Ministers meetings 2009. (En línea) Página consultada el 14 de mayo del 2009. <http://www.g7finance.tesoro.it/en/>



Secretaría de Salud tendrá obligación de dictar inmediatamente las medidas preventivas indispensables; siendo así que la autoridad sanitaria, en determinación de las medidas aludidas en el considerando anterior, será ejecutiva y sus disposiciones serán obedecidas por todas las autoridades administrativas del país.⁶

A la fecha la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha reportado oficialmente 12 mil 515 casos de influenza A(H1N1) y 91 muertes en 46 países del mundo, hecho que resta credibilidad a este mito.

Mito 3. Esto es un método para evitar que la gente se amotone con la crisis económica. (La doctrina del shock).

La obra llamada la Doctrina del shock plantea la hipótesis de que una matanza o desastre natural abre paso a una sociedad domesticada por el miedo o el terror para justificar políticas económicas de privatización, depredación, concentración de la economía en pocas manos, desempleo, empobrecimiento y hambre a costa del sometimiento de sociedades enteras.

El arma de resistencia frente a este modelo es *la información*, saber lo que ocurre y cómo, para poder generar pensamiento y acción que abran espacio a la vida.⁷

La Secretaría de Salud ha proporcionado toda la información de manera oportuna, veraz y basada en evidencia científica a la población sobre la epidemia de influenza A (H1N1).

Mito 4. El virus de Influenza A (H1N1) fue creado para un ataque biológico sobre el Continente Americano iniciado por miembros de carteles del narco mexicano que operan en conjunto con células de Al Qaeda.

La OMS ha comunicado que la mutación del virus ha ocurrido de forma natural y no por desarrollo de un laboratorio. Lo que refuta la idea de que el virus de Influenza A(H1N1) haya sido creado como estrategia de ataque biológico por parte de carteles de drogas Mexicanos y Al Qaeda.⁸

⁶ Diario Oficial de la federación 25-04-2009. (En línea) Página consultada el 14 de mayo del 2009 <http://dof.gob.mx/>
Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos. Última reforma publicada DOF 04-05-2009 (En línea) Página consultada el 14 de mayo del 2009 <http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/1.pdf>

⁷ Klein N. *The Shock Doctrine: The Rise of Disaster Capitalism*. Estados Unidos: Metropolitan Books. 2008, p. 588 (<http://www.naomiklein.org/shock-doctrine>)

⁸ Hitt E. Novel H1N1 Flu a Naturally Circulating Virus, Not From a Laboratory (En línea) Página consultada el 14 de mayo del 2009. <http://www.medscape.com/viewarticle/702862?sssdmh=dm1.471807&src=nldne>



Mito 5. En su visita a México, el Presidente Obama, trajo el virus dentro de una bolsa de plástico y lo liberó en nuestro país.

No es factible transportar un virus en una bolsa de plástico sin que deje de existir un riesgo potencial de contagio para quien lo porta, además, la regulación internacional de transporte aéreo de personas prohíbe estrictamente que los pasajeros lleven material biológico infeccioso como equipaje o que transporte en valijas diplomáticas.⁹

Mito 6. El virus se transmite por el aire.

El virus no se mantiene en el aire por sí solo. El modo de transmisión de los virus de influenza se da principalmente con la diseminación de gotas de saliva emitidas por personas infectadas al estornudar o toser, o tras el contacto con objetos contaminados por personas enfermas.¹⁰

Mito 7. El virus se transmite al comer carne de cerdo.

No existe evidencia científica de que el virus de la influenza A(H1N1) se pueda transmitir al ser humano por el consumo de carne de cerdo y sus productos derivados.

Aún cuando la carne se llegara a contaminar por que fue manipulada por un persona infectada, el proceso de cocción o curado es capaz de destruir el virus. Las temperaturas empleadas normalmente para cocinar la carne (70°C) inactivan fácilmente cualquier virus que pueda haber en la carne cruda.^{11, 12}

Mito 8. El virus se transmite por el agua potable.

⁹ Organización Mundial de la Salud. *Guía sobre reglamentación relativa al transporte de sustancias infecciosas 2009 – 2010*. WHO/HSE/EPR(2008) p.30

¹⁰ Dawood F et al. *Emergence of a Novel Swine-Origin Influenza A (H1N1) Virus in Humans*. New England Journal of Medicine (2009) p.361.

¹¹ Red Internacional de Autoridades en materia de Inocuidad de los Alimentos (INFOSAN). *Brote humano de gripe por A(H1N1): consideraciones sobre la interfaz hombre-animal (En línea)*. Página consultada el 14 de mayo del 2009. http://www.who.int/foodsafety/fs_management/No_02_influenza_Apr09_sp_rev1.pdf

¹² Dirección General de Promoción de la Salud. El consumo de carne de cerdo no representa un riesgo de transmisión del virus de influenza. (En línea) Página consultada el 18 de Mayo del 2009. www.influenzainfo.com.mx/documents/hoja-informativa-consumo-carne-de-cerdo.pdf



El agua potable conlleva un tratamiento de desinfección con cloro por lo que el riesgo de ser un transmisor de influenza es nulo. Los niveles libres de cloro utilizados típicamente son adecuados para inactivar los virus.¹³

Mito 9. El virus se transmite en las albercas.

El agua de las albercas es tratada con desinfectantes por lo que no existe riesgo alguno de transmisión de influenza.¹⁴

Mito 10. Al asistir a la Unidad Médica, la SSA reporta tu gripe y la OMS contabiliza los casos de influenza conviniendo al Gobierno Federal pues atemoriza a más gente.

Los servicios de Salud del País tienen la obligación de reportar los casos probables o sospechosos de Influenza a la Secretaría de Salud y ésta a su vez a la Organización Mundial de la Salud; para continuar con la vigilancia y tomar acciones necesarias para contenerla. De esta manera, se reportan únicamente aquellos casos de influenza A (H1N1) que fueron comprobados mediante una prueba de laboratorio.¹⁵

Mito 11. El distanciamiento social es una medida sin razón.

El distanciamiento social es una de las medidas de mayor impacto en la mitigación de transmisión del virus de influenza. Y puesto que el virus de la influenza A (H1N1) se transmite al expulsar gotitas de saliva cuando una persona habla, tose o estornuda frente a otra; es necesario implementar medidas de distanciamiento social para reducir el peligro de contagio.¹⁶

Las medidas de aislamiento de niños y adolescentes mediante el cierre de escuelas y de adultos en ámbito laboral disminuyen el riesgo de contagio a nivel local (escuela y

¹³ CDC. *Exposures Not Thought to Spread New H1N1 Flu*. (En línea) Página consultada el 14 de mayo del 2009. <http://www.cdc.gov/h1n1flu/qa.htm>

¹⁴ CDC. *Exposures Not Thought to Spread New H1N1 Flu*. (En línea) Página consultada el 14 de mayo del 2009. <http://www.cdc.gov/h1n1flu/qa.htm>

¹⁵ Gordis, L. *Epidemiología*. 3^a ed. España: Elsevier, 2005. 352 p. Hampson A. *Surveillance for Pandemic Influenza*. Journal of Infectious diseases. Estados Unidos: University of Chicago v.176 supl.1 (1997) p. s8-s13

¹⁶ Dirección General de Promoción de la Salud. Contener con medidas anticipatorias no médicas la epidemia de influenza A. (En línea) Página consultada el 18 de Mayo del 2009. <http://promoción.salud.gob.mx/dgps/interior1/pdf/DistanciamientoSocialVersion20.pdf>



trabajo) y por consecuencia a nivel comunitario y social, siempre y cuando permanezcan en sus casas.

Las estrategias de distanciamiento social son diseñadas para mitigar efectivamente la progresión local de una pandemia de influenza sin uso de vacunas o antivirales.¹⁷

Mito 12. El gel con base alcohol fija al virus en las manos.

El uso de gel con base alcohol, es altamente efectivo para reducir el virus de Influenza A (H1N1) en manos. Sin embargo su uso no sustituye el lavado de manos con agua y jabón.¹⁸

¹⁷ Glass R et al. *Targeted Social Distancing Design for Pandemic Influenza*. Emerging Infectious Diseases V. 12, n. 11, (2006) p.1671 – 1681. www.cdc.gov/eid

¹⁸ Grayson M et al. *Efficacy of soap and water and alcohol-based hand-rub preparations against live H1N1 influenza virus on the hands of human volunteers*; Clinical Infectious Diseases v.48 (2009) p. 285-291



Materiales Recientes

En la página web de la Dirección General de Promoción de la Salud, se encuentran disponibles materiales recientes, como:

- Guía para el Cuidado Personal

MENSAJES CLAVE

La mejor manera de prevenir la influenza A(H1N1), es realizando las siguientes medidas de higiene básicas:

- **Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón (al llegar de la calle, periódicamente durante el día, después de tocar áreas de uso común, después de ir al baño y antes de comer)**
- **Cubrirse la nariz y boca con un pañuelo desechable o con el ángulo interno del codo al toser o estornudar**
- **No escupir**
- **Lavar frecuentemente (higiene del vestido) corbatas, sacos, bufandas, abrigos, etc., de preferencia después de cada uso**
- **Mantener la higiene adecuada de los entornos (casas, oficinas, centros de reunión), ventilarlos y permitir la entrada del sol**
- **Limpiar superficies y objetos de uso común**
- **Quedarse en casa cuando se tienen padecimientos infecto-contagiosos**

De acuerdo a las condiciones locales de cada una de las jurisdicciones sanitarias del país, se implementarán medidas focalizadas de promoción, prevención y distanciamiento a fin de contener la propagación del virus de la influenza A(H1N1); de esta manera se han identificado 18 jurisdicciones sanitarias de 6 entidades federativas como prioritarias, ya que tienen un nivel de riesgo alto. Asimismo, existen 12 jurisdicciones sanitarias de 7 entidades federativas de las que no se tiene información, por lo tanto, también se consideran de alto riesgo.

Nota: Los mensajes de los días anteriores, están disponibles en la página web de esta Dirección General de Promoción de la Salud.
<http://www.promocion.salud.gob.mx>

