



México, D.F., a 27 de octubre de 2009.

DIP. JULIÁN FRANCISCO VELÁZQUEZ Y LLORENTE.
Presidente de la Comisión de Salud.

Entrevista concedida a los representantes de los medios de información, previa a la sesión de hoy, en el Palacio Legislativo de San Lázaro.

PREGUNTA.- (Inaudible).

RESPUESTA.- (Inaudible) la tasa de letalidad, afortunadamente, es baja, sin embargo, por ejemplo, ayer platicaba con los miembros de la Sociedad Mexicana de Pediatría, con el presidente, con el doctor Julio César Ballesteros, con el doctor Remigio Véliz Pintos, que vinieron a invitarme para el 80 Aniversario de la Sociedad Mexicana de Pediatría, que es una de las sociedades más antiguas de México, desde el punto de vista médico, y me decían que ellos, en lo particular, han visto que la complicación de la influenza ha variado en lo que se refiere en horas.

Por decirte, (inaudible), antes la complicación se presentaba en 24 horas y ahora ya la están viendo en 12 horas.

PREGUNTA.- ¿Se ha acelerado?

RESPUESTA.- Se acelera el proceso cuando se va a presentar la complicación, pero esto no quiere decir que tenga mayor letalidad.

Son fases clínicas que se observan, sobre todo, en gente que tiene, potencialmente, la posibilidad de complicarse, específicamente los obesos mórbidos, los diabéticos, los niños que tienen antecedentes de prematuridad, o sea, que tengan factores que pueda, secundariamente, un proceso de complicación.

PREGUNTA.- Pero esta población ya tenía estas condiciones, ya estaba considerada, inclusive, desde que se presentó el primer brote de influenza en México, ¿a qué se debe? ¿Es más agresivo el virus o es más débil el sistema inmunológico?

RESPUESTA.- Se llaman factores predisponentes. Cuando un agente biológico, que en este caso es un virus, reiteradamente ataca a poblaciones blanco no tiene el mismo comportamiento siempre y esto puede ser cualquier enfermedad.

Pongan ustedes el sarampión; es de origen viral, es un *myxovirus*, afortunadamente está vacunada nuestra población; pero ha habido etapas de cuando teníamos sarampión, en las que se presentaban cepas muy virulentas que producían complicaciones como bronconeumonía o meningitis y es el mismo virus, pero ahora tiene una capacidad infectante y de virulencia mayor en esta etapa que en la otra, que pudiera ser, eventualmente, que es lo que he estado comentando, el comportamiento de la influenza.

Haciendo la analogía con lo del sarampión, hay cepas que son un poco más virulentas, hay otras que lo son menos, aunque los factores predisponentes de la persona que lo sufre no estén variando.

PREGUNTA.- ¿No se corre el riesgo de que cunda el pánico y, de manera masiva, la gente acuda a los hospitales a pedir su vacuna?

RESPUESTA.- Este tipo de riesgos, afortunadamente, tenemos medios de comunicación muy responsables, que han sido muy objetivos para manejar el problema pandémico y no han ido más allá de la creación del pánico, sino que todo ha sido exclusivamente como se van presentando los cuadros clínicos en la población.

PREGUNTA.- ¿Se puede llevar a cabo la aprobación del Fondo para la Epidemia?

RESPUESTA.- En eso estamos en este nuevo Presupuesto de Egresos de la Federación. La idea es fortalecer un fondo de contingencia para urgencias epidemiológicas que permita que demos respuestas oportunas cuando se presenten este tipo de padecimientos, no solamente los infectológicos, sino que hay otro tipo de

padecimientos que pueden requerir de este fondo de urgencias epidemiológicas.

PREGUNTA.- ¿Ante esta mayor virulencia sería necesario reforzar la campaña informativa para la población?

RESPUESTA.- Desde luego que sí. Yo creo que lo está haciendo la Secretaría de Salud Federal y en los estados muy responsablemente.

Hemos sentido, por ello mismo, que con el concurso, no solamente de los medios de comunicación, sino también los programas que ha realizado la secretaría de Salud federal y en los estados, ha permitido que no cunda ese pánico que ustedes estaban mencionando.

PREGUNTA.- ¿Qué riesgo hay de que la vacuna se aplique hasta finales de diciembre o enero, cuando hay un momento crítico?

RESPUESTA.- Hay un contrato además muy responsable de la casa que produce las vacunas, que es un laboratorio ético, mundial, como es *Sanofi-Aventis*, que son exactamente los que nos van a vender la vacuna.

Ha sido confirmado por el secretario de Salud federal, ha sido anunciado por el Presidente de la República el pasado día del médico, el 23 de octubre y a partir de noviembre, fines de noviembre se va a iniciar la vacunación, empezando por el personal que atiende a pacientes con influenza y, posteriormente, con los grupos de riesgo que ya han sido mencionados.

PREGUNTA.- No es para diciembre, sino para finales de noviembre.

RESPUESTA.- A fines de noviembre.

PREGUNTA.- ¿Los diputados van a ser vacunados?

RESPUESTA.- Tenemos que ser, de acuerdo al calendario que nos ponga la Secretaría de Salud, tendremos también nosotros que ser vacunados.

PREGUNTA.- ¿Pero sí va a haber vacunas especiales?

RESPUESTA.- Primero, se va a priorizar a los grupos de riesgo y, posteriormente, al resto de la población.

Muchas gracias.

-- ooOoo --