

INFORME DE LA PREGUNTA DEL MES D'OCTUBRE 2009



LA GRIP A (H1N1)

L'opini3 sobre la informaci3 rebuda de la GRIP A per part de la instituci3 on treballen els metges 3s suficient o bona pel 75%. Per contra, el 80% dels professionals opinen que la informaci3 que rep la ciutadania per part de les autoritats sanitat3ries 3s regular o dolenta. La difusi3 i tracte per part dels mitjans de comunicaci3 sobre aquest tema es considera dolent per part del 70% dels enquestats.

El 70% de col·legiats ha rebut la informaci3 a trav3s de la p3gina web del COMB referent a la grip A i la majoria la consideren correcta, mesurada, real i amb sentit com3.

Sobre el grau de coneixement d'aquesta patologia, la seva cl3nica, tractament i complicacions els metges consideren que 3s majorit3riament alt o suficient. Per part de la poblaci3 en general el grau de coneixement sobre aquesta patologia es considera insuficient.

El 65% dels professionals afirma que no es vacunar3 i el 52% no recomanar3 la vacuna i les raons que en dona s3n: no hi ha suficient evid3ncia de la seva efectivitat, no hi ha suficients dades de seguretat, no 3s necess3ria al tractar-se d'una malaltia lleu, no es vacunen a l'espera dels efectes de la vacunaci3 massiva als Estats Units, o a con3ixer l'evoluci3 de la malaltia.

El 70% dels enquestats estaria d'acord a reavaluar les DPO's en l'AP en relaci3 a la possible sobrec3rrega assistencial que es pugui donar per la grip A. En canvi, l'acord pres entre la BMA i el Dpt of Health a Anglaterra, publicat al BMJ, que preveu l'abonament als GP's per a la vacunaci3 en AP es valora negativament pel 60% dels membres de l'Observatori.

Tots coincideixen amb l'encert del COMB en el seu posicionament p3blic apel·lant a la prud3ncia, si b3 un 25% creuen que hauria d'endegar altres accions com ara: actes divulgatius, m3s pres3ncia als mitjans de comunicaci3 fent recomanacions i demanant un bon 3s dels recursos per part de la poblaci3 i de les autoritats sanitat3ries. A aquestes darreres, els metges els sol·liciten evitar el dramatisme, transmetre tranquil·litat, escoltar els professionals, ajustar les recomanacions a la

realitat dels coneixements i aprofitar aquesta ocasió per promoure l'autocura.

Respecte a les declaracions de la Dra. Teresa Forcades, metgessa en Salut Pública, el 70% dels metges es mostren d'acord amb el seu punt de vista sobre la grip A.

En resum, aprovat per la informació rebuda per part d'institucions, **mala nota** per la informació a la ciutadania i el tracte de la infecció per part de les autoritats sanitàries i pel tracte dels mitjans de comunicació. Bones notes per la informació del COMB i per la percepció del coneixement propi de la grip A. Suspès pels coneixements de la població.

Respecte a la vacunació: 65% dels metges no es vacunarà i el 52% no recomanarà la vacuna.

Acord total amb el posicionament públic del COMB i acord majoritari amb el vídeo de la Dra. Teresa Forcades.

ENTREVISTA

“Contra la gripe A hay que actuar igual que contra la gripe convencional”

Jaume Padrós, secretario del Col·legi de Metges de Barcelona

MAITE GUTIÉRREZ
Barcelona

El virus de la nueva gripe ha puesto en alerta a las autoridades sanitarias. Pero esta alerta se ha convertido en alarma para muchas personas. Los médicos avisaron esta semana de que el temor a la gripe A (H1N1) es “injustificado”. Jaume Padrós, médico y secretario del Col·legi de Metges de Barcelona, afirma que no hay que bajar la guardia ante el nuevo virus, pero tampoco actuar de forma extraordinaria, y menos asustarse.

La situación de alerta por la nueva gripe ¿es exagerada? Cuando saltó el caso en México se hicieron cálculos de cómo podría evolucionar. Las organizaciones sanitarias internacionales pensaron que podía tratarse de un virus con morbilidad [proporción de personas que enferma] alta, pero no está siendo así. Ahora nos llega la información de los países del Cono Sur, que salen del invierno. Esta nos dice que la incidencia de la nueva gripe es similar a la de la gripe estacional. No debemos bajar el nivel de prevención, pero basta con seguir los mismos consejos que con la gripe convencional.

¿Cómo hay que actuar? Si la población sigue los consejos dados y las comunidades autónomas hacen una previsión ajustada, no tiene por qué producirse una situación excepcional. Ha-



Jaume Padrós, fotografiado en su consulta, llama a no alarmarse

brá que esperar a la evolución del virus con la llegada del frío. De todas maneras, si se habla mucho de la gripe, no se habla de otros problemas.

¿Por qué preocupa esta gripe entonces, no es más peligrosa? Cada invierno hay epidemia de gripe y, a menudo, el problema es que la incidencia de la gripe nueva se mezcla con la de la gripe estacional. Además, siempre

que aparece un virus nuevo se generan muchos contagios.

Dicen que en los países del Cono Sur la nueva gripe ha desplazado a la común. Tampoco lo saben, porque han dejado de analizar qué virus tiene cada enfermo, así que no había manera de saber si eran casos de gripe nueva, de gripe común o de otros virus respiratorios. Lo que sí se ha constatado es que la

incidencia de casos y su gravedad ha sido menor de lo esperado. El virus de la gripe normal ya causa mortalidad y también una morbilidad importante. Esta nueva gripe incide en personas más jóvenes, pero no ha habido casos complicados en personas sanas.

¿Podemos relajarnos? Esto no significa que las medidas de prevención no se tengan que cumplir. En los últimos años ha habido relajación en este sentido, la gente no utilizaba pañuelos de papel de un solo uso, iban aún enfermos a trabajar o no se lavaban lo suficiente las manos. Lo que hay que tener en cuenta es que la gripe nueva, o no, es una enfermedad que se pasa en casa y no hace falta ir al médico a no ser que haya una complicación o que se tenga alguna patología previa.

PREVENCIÓN

“En los últimos años ha habido relajación en cuanto a las medidas preventivas”

RESPONSABILIDAD

“La gripe se pasa en casa; si eres una persona sana, basta con llamar al médico de cabecera”

¿El miedo es el colapso de hospitales y atención primaria? El hecho de que no haya una barrera para acceder al sistema sanitario no quiere decir que sea una barra libre. En estas situaciones, más que nunca tenemos que ser responsables. Tener gripe no justifica ir a urgencias hospitalarias. Es suficiente llamar al médico de cabecera en el caso de las personas sanas.

MÁS CASOS

Nueva muerte por el virus

Una mujer de 77 años falleció ayer en Málaga como consecuencia de diversas patologías entre las que se encontraba el virus de la gripe A. La Consejería de Salud de la Junta de Andalucía insistió en que la fallecida tenía otras enfermedades. Esta muerte eleva a cinco la cifra de fallecidos en Andalucía, mientras que en el conjunto de España ya son 24 las personas fallecidas como consecuencia de la nueva gripe. La última víctima mortal derivada de la gripe A, que se encontraba ingresada en el hospital Regional Carlos Haya de la capital malagueña, sufría de enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), además de insuficiencia cardíaca y respiratoria, según publicó ayer el diario *La Opinión de Málaga*. España aún no ha llegado a epidemia (100 por 100.000) de nueva gripe.

(Annex 2)

Published 15 September 2009, doi:10.1136/bmj.b3815

Cite this as: BMJ 2009;339:b3815

News

GPs are to be paid £5.25 a shot for swine flu vaccination

Zosia Kmietowicz

¹ London

GPs in England are to be paid £5.25 (€5.90; \$8.70) for every dose of swine flu vaccine they administer, once it is licensed, under a deal agreed between the BMA and the Department of Health.

In total, GPs stand to earn an extra £47m between them, or about £1424 each, if they vaccinate all the nine million people in England identified as being at risk.

The health secretary, Andy Burnham, said, "This deal represents good value for money, as the vaccine programme will reduce the number of people who will need hospital treatment."

There is still no indication of when the vaccine will become available or whether the vaccination programme will later be extended to the rest of the population. That decision will depend on how the pandemic develops, the government has said. If the disease remains mild, universal vaccination will not be introduced.

Laurence Buckman, chairman of the BMA's General Practitioners Committee, said, "We are pleased we have reached a national agreement, as we believe this is the best way to deliver the vaccine to the at-risk population. This will be a lot of additional work for practices, but general practice is used to running large vaccination programmes."

In his letter to trusts and other NHS organisations in England, Ian Dalton, the national director of NHS flu resilience, said that three other elements had been negotiated as part of the deal, "in recognition of the additional workload that practices will undertake to deliver this vaccination programme and to incentivise practices to achieve the highest possible uptake of the vaccination for these most at-risk patients."