

Carta a la comunidad: 30 de septiembre de 2020

¡Hola, Condado de Thurston! He seleccionado varias preguntas de las que he recibido para responder esta semana. Gracias por todas las preguntas importantes y muy bien pensadas. Espero ver lo que envían cada semana. Si tiene una pregunta que le gustaría que responda en una de mis cartas, envíe sus preguntas a tcpshs.pio@co.thurston.wa.us. Entonces, empecemos.

A medida que avanzamos hacia la temporada de resfriados / influenza, ¿cómo podemos diferenciar si tenemos un resfriado / gripe común o COVID-19?

¡Excelente pregunta! Existe una superposición significativa entre los síntomas de la influenza, el resfriado común y el COVID-19, pero también existen algunas diferencias. Tanto el COVID-19 como la influenza pueden causar fiebre, tos, dificultad para respirar, secreción nasal, dolor de garganta, dolores musculares, dolores de cabeza, fatiga, vómitos y diarrea. Los síntomas del resfriado común incluyen secreción nasal, dolor de garganta, dolor de cabeza, fiebre, tos y una sensación general de malestar. La pérdida del gusto y el olfato (no atribuible a la congestión nasal) ocurre en algunas personas durante el COVID-19, pero no en las que tienen un resfriado o influenza.

Debido a que hay tanta superposición de síntomas, las pruebas serán clave para distinguir un virus de otro. Conocer su riesgo de exposición al COVID-19 y hacerse la prueba será esencial para detener la propagación del COVID-19. Además, las personas deben usar tapabocas en público, mantenerse a 6 pies o más de distancia de las personas que no sean miembros del hogar, quedarse en casa cuando estén enfermas, evitar viajes y reuniones, taparse la boca al toser y estornudar, y lavarse las manos para reducir la transmisión de enfermedades en nuestra comunidad.

También le recomiendo que se vacune contra la influenza este año. Si bien no existe una vacuna actual para COVID-19, existe una vacuna para la influenza creada en base a los virus de la influenza que probablemente estén circulando cada invierno según lo determinado por los datos de vigilancia. Este año es más importante que nunca asegurarse de que usted y su familia estén protegidos contra la influenza. Puede encontrar un lugar conveniente para vacunarse contra la influenza visitando <https://vaccinefinder.org/find-vaccine>.

Puede encontrar más información sobre las diferencias entre COVID-19 y la influenza en el sitio web de los CDC: <https://www.cdc.gov/flu/symptoms/flu-vs-covid19.htm>.

Tengo entendido que el coronavirus es un grupo de virus que causa el resfriado común. ¿Es esto correcto? Si es así, ¿es posible que nunca tengamos una vacuna? Los ensayos de vacunación actuales para COVID-19 no se realizan en niños. ¿Se realizarán ensayos de la vacuna COVID-19 en niños?

Los coronavirus reciben su nombre por la disposición de picos en su superficie que se asemejan a una corona. Hay cuatro coronavirus comunes que circulan y causan una enfermedad respiratoria leve que experimentamos como el resfriado común. Tres coronavirus adicionales que causan enfermedades más graves son MERS-CoV, SARS-CoV y SARs-CoV-2 (COVID-19). Se cree que cada uno de los últimos tres virus se originó en animales antes de infectar a los humanos. El pensamiento actual sobre por qué no nos volvemos inmunes a los coronavirus que causan enfermedades leves se debe a que la infección desencadena una respuesta inmune que disminuye con el tiempo. También ocurre una mutación que cambia las proteínas de la superficie, por lo que nuestros cuerpos no las reconocen. Algunas vacunas contra COVID-19 pueden requerir dos dosis para inducir la inmunidad protectora. Tengo la esperanza de

que, con personas talentosas de todo el mundo trabajando en una vacuna para el SARS-CoV-2, el virus que causa el COVID-19, se desarrolle una que sea segura y eficaz. En este momento, no hay ensayos de la vacuna COVID-19 que incluyan a niños en los Estados Unidos. Una vez que se establezca la seguridad y la eficacia en una vacuna para adultos, anticipo que habrá ensayos en niños.

Al observar el número de casos positivos informados por el condado de Thurston y lo que el Departamento de Salud informa sobre el condado de Thurston, se ve que los números no coinciden. Lo que quiero decir es que el Departamento de Salud está sumando dos semanas de casos positivos para dar cuenta de la "tasa" de casos por cada 100,000 residentes.

Entonces, si hubo 50 casos la semana del 8 de septiembre y 36 casos la semana del 15 de septiembre, el Departamento de Salud reporta 86 casos / 285,500 * 100,000 para una tasa de 30. Cuando en realidad era una semana de 18 por 100,000 y una semana de 13 por 100,000. Esto nos mantiene en el riesgo moderado (25-75 por 100,000) en lugar de en el riesgo bajo (menos de 25 por 100,000). ¿Puede explicar esta metodología?

Usamos el período de monitoreo de 14 días no solo porque este es el estándar adoptado por el estado y otras agencias de salud, sino porque 14 días también es el período de incubación del virus. El período de incubación significa el período de tiempo en el que una persona puede estar infectada y no mostrar síntomas. Calcular el número de personas enfermas por cada 100,000 nos permite comparar fácilmente los resultados entre condados o regiones y es una práctica estándar de salud pública. El cálculo de la tasa para un período de 14 días nos permite tener confianza en que las tendencias que vemos son verdaderamente indicativas de lo que está sucediendo en la comunidad y ayuda a reducir o normalizar el efecto que uno o dos días tienen en la tendencia general. Hemos estado utilizando el período de seguimiento de dos semanas de manera constante. Este mismo período de seguimiento es el que utilizó el Gobernador como parte de su criterio para avanzar por las fases. La estimación de población utilizada por el estado de Washington para calcular las tasas de transmisión son los datos de población de la Oficina de Gestión Financiera de 2019 para el condado, que es de 285,800.

El estado de Washington usa un promedio de dos semanas para determinar la tasa de transmisión. La baja tasa de transmisión es menos de 25 casos por 100 mil durante 14 días. Usando las matemáticas que proporcionó, 18 casos por 100,000 durante 7 días + 13 casos por 100,000 durante 7 días nos da 31 casos por 100,000 durante los 14 días, lo que representa una cifra redondeada similar a la que obtuvo el estado en su cálculo de 30 casos por 100,000 durante 14 días.

Muchas gracias por enviarnos preguntas tan interesantes. ¡Espero ver qué preguntas tiene para mí esta semana!

Deseándole la mejor salud,

Dimyana Abdelmalek, MD, MPH
Oficial de salud, condado de Thurston