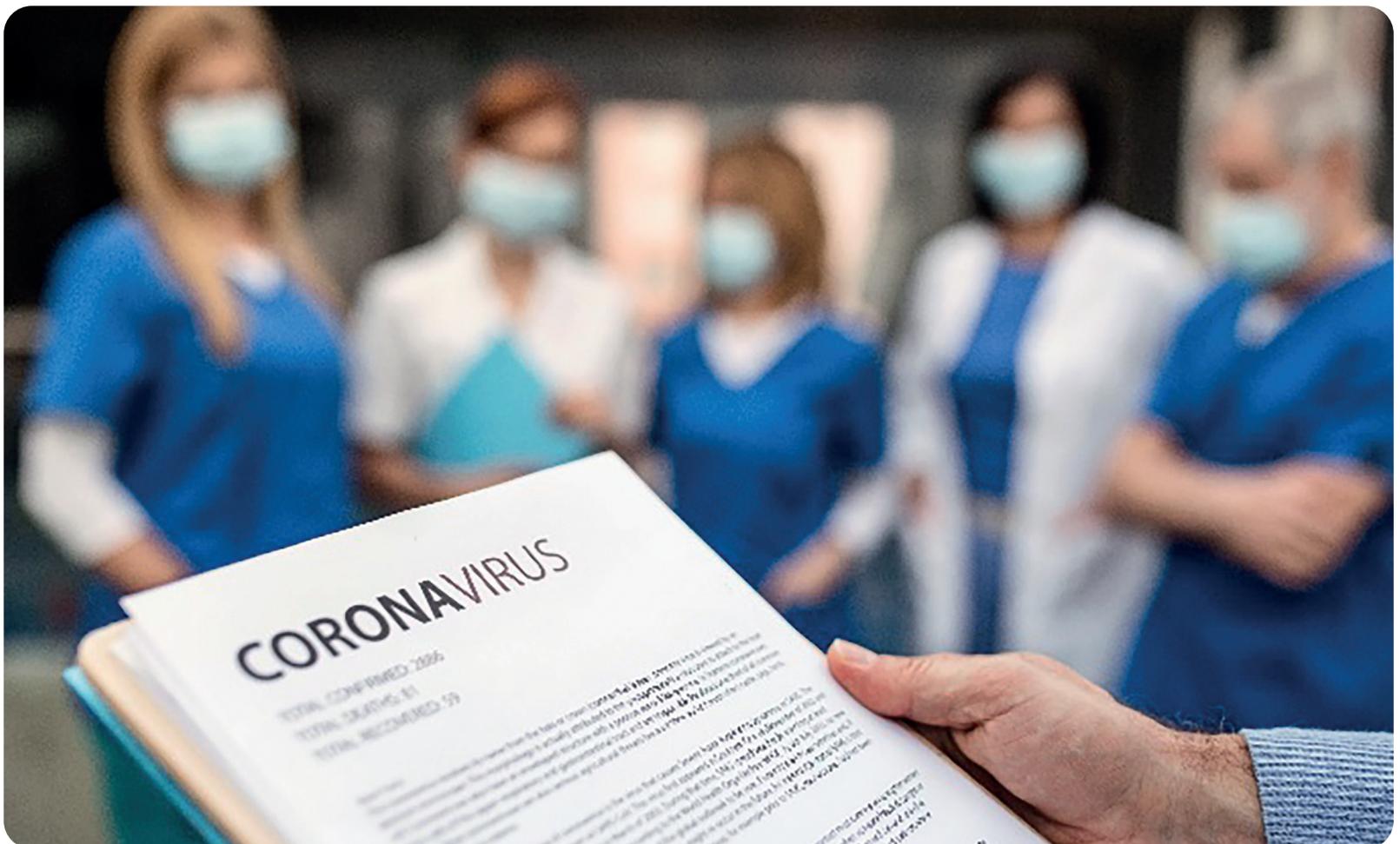


# Enfermería *profesión*

Periódico de la Organización Colegial de Enfermería de la Comunidad Valenciana

DIRIGIDO A USUARIOS DE LA SANIDAD DE LA COMUNIDAD VALENCIANA



## Los bulos y las "fake news": efectos colaterales de la pandemia Covid-19



La accidentada meta de llegar a la inmunidad de rebaño en el verano Pág.5



¿Es verdad que lo peor de la pandemia ya ha pasado? Pág. 6



Sujetar el tubo endotraqueal gracias a la patente de una enfermera Pág. 7



## Los bulos, las 'fake news' y el descrédito a la ciencia: efectos colaterales de la pandemia

Las informaciones erróneas más recurridas han sido: "La mascarilla es inútil y asfixiante, el coronavirus no existe, el dióxido de cloro es un suplemento mineral milagroso contra la Covid-19 y el 5G contagia el virus y activará los chips de las vacunas"



consecuencias". Fornes recuerda que la pandemia ha desencadenado "no sólo una crisis sanitaria global, sino a todos los niveles: social, económica, política y sobre todo una crisis de confianza".

"Demasiadas personas se han hecho daño basándose en falsedades, automedicándose con productos químicos tóxicos o con medicamentos peligrosos". De ahí que, destaca Fornes, "esta manipulación requiera unos medios de comunicación fortalecidos con un músculo esencial: el periodista especializado, como figura en declive ante las recurrentes crisis que aquejan los medios de comunicación desde hace años, en tiempos de precarización de los recursos".

Ante este ambiente de desinformación, colegios profesionales como los de Enfermería están desempeñando un rol muy importante en la pandemia de la Covid-19, haciendo de intermediarios con las autoridades sanitarias, con los medios de comunicación y con los colegiados,

V.M.

La invención de bulos ha sido uno de los principales escollos de la información en la pandemia y, especialmente, en los días de confinamiento. En concreto, las 'fake News' (noticias falsas) han proliferado como la pólvora durante estos meses. Las informaciones erróneas más recurridas han sido: "La mascarilla es inútil y asfixiante, el coronavirus no existe, el dióxido de cloro es un suplemento mineral milagroso y que el 5G contagia el virus y activará los chips de las vacunas", según el último informe de la Asociación de Derecho Sanitario de la Comunidad Valenciana.

Los bulos se han convertido en mensajes "muy peligrosos", según el presidente de la ADSCV, Carlos Fornes, quien detalla que han provocado desconfianza frente a la ciencia, "como intentar convencer a los padres para que no vacunen a sus hijos, produciendo fatales



Desconfía de:

- ! Cadenas de Whastapp
- ! El experto conocido de un amigo
- ! Un tuit en redes sociales



y tienen una importante labor de concienciación social entre la población.

Por su parte, el presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) advierte de que la celeridad de los mensajes y saturación de canales a través de redes sociales que siguen emitiendo "información sin contrastar con los profesionales que han trabajado en primera línea como los enfermeros, médicos o farmacéuticos". Una tendencia maliciosa que se ha convertido en un "caldo de cultivo para la información falsa con la consiguiente confusión generalizada de la población".

Para evitar esta confusión, el CECOVA condena firmemente la difusión de mentiras y bulos por parte de personas que utilizan las redes sociales intentando desprestigiar la profesionalidad de las/os enfermeras/os. Difamaciones que se llevan a cabo mediante la divulgación de información errónea, con el único fin de enturbiar la buena imagen de la Enfermería.



Sin más objetivo que sembrar el miedo y el desconcierto entre la población y sin ningún tipo de dato o prueba que avale estos comentarios, se ha llegado a mentir sobre que algunas/os profesionales se llevaban viales de vacunas a sus casas o que reservaban dosis sobrantes para sus familiares. También se ha difundido la falsedad que las/os enfermeras/os eran quienes decidían el listado de personas que se inmuniza cada día. Tres injurias infundadas que carecen de cualquier base real como avalan las autoridades sanitarias que las desmienten completamente.

El presidente del Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana, Juan José Tirado, muestra su "absoluto rechazo" frente a estos "embustes y calumnias que reprobamos desde el CECOVA" y advierte de que los servicios jurídicos del Colegio de Enfermería de Valencia estudian ya acciones legales "contra los autores de estos atentados que pretenden empañar el buen hacer de la profesión de Enfermería".

El caso más flagrante lo ha sufrido una enfermera que fue grabada, sin su consentimiento, mientras vacunaba a pacientes en un centro de salud de la Comunidad Valenciana. El vídeo en el que aparece la profesional fue posteriormente subido a Facebook y etiquetado con insultos hacia su persona y hacia su familia. El autor de estas ofensas llegó incluso a mentir diciendo: "Así vacunan a nuestros abuelos, les clavan las agujas y las sacan sin meter nada". Y añadía en su engañoso mensaje: "Ojalá le hagan lo mismo a su puta madre (sic) y se crea que está vacunada. Como ahora se lo cree mi abuela".

Un extremo completamente falso porque la persona que fue vacunada fue registrada por los servicios de administración del ambulatorio donde se produjeron los hechos y recibió toda la dosis que le correspondía para su inmunización. La prueba es que en el centro de salud obra toda la

## Juntos contra la desinformación del COVID-19.



Verifique la fuente

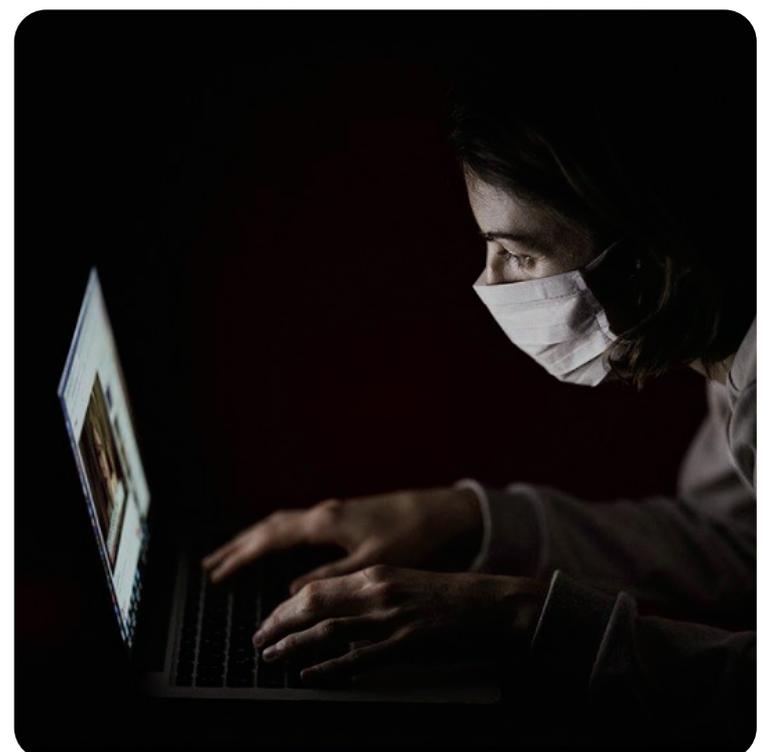
Compruebe cómo le hace sentir

Verifique el contexto

documentación que demuestra que el proceso de vacunación se realizó correctamente y con todas las garantías.

"Resulta insultante que profesionales que se dedican a atender e inmunizar a la población para evitar los contagios, hasta la extenuación, sean cuestionadas/os por personas que aplacan su ira y su frustración sin ningún tipo de consideración", según Juan José Tirado, quien recuerda que este tipo de actos "suponen una agresión contra la o el profesional que los sufre, pero también se considera un atentado contra la Enfermería en su conjunto. No vamos a consentir estos ataques que desinforman a la población, que mienten y generan desconcierto general".

Por ello, importante para lograr buena información elegir las fuentes de información fiables, generar y contribuir a la confianza con una selección de información veraz y útil, impulsar la cultura científica y, por último, promover y analizar el alcance de los sitios especializados en fact-checking de verificación de hechos, como agencias de vigilancia de información.





## EL CECOVA pide que los contratos de refuerzo Covid-19 se renueven, al menos, hasta el 31 de diciembre de 2021

V.M.

Ante la alarmante precariedad laboral generada por la pandemia Covid-19 que están viviendo las enfermeras y los enfermeros, con contratos temporales de poca duración y/o jornadas a tiempo parcial, el Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA) solicita a la Conselleria de Sanidad que aplique la renovación de todos los contratos de refuerzo para la atención de la pandemia de la Covid-19, al menos hasta el 31 de diciembre de 2021 y, una vez finalizado este plazo, que se consolide el mayor número de puestos con la consiguiente oferta pública de empleo.

El presidente del CECOVA, Juan José Tirado, recuerda que las/os enfermeras/os "han supuesto el pilar en el que se ha sustentado el sistema sanitario para combatir la pandemia" y solicita la ampliación de la totalidad de los contratos de los profesionales, previstos hasta el 31 de mayo, "para acabar con la incertidumbre que sufren las profesionales por la creciente inestabilidad laboral".

Ante el riesgo de una nueva ola y en plena campaña de vacunación, el presidente del CECOVA incide en que "no estamos en situación de prescindir de ninguna/o profesional actualmente contratada/o, y es completamente necesaria la reconversión en plazas estructurales de todas aquellas necesidades que afloran para reducir los efectos de los contagios y agilizar la vacunación, manteniendo la contratación actual".

"El Consell debe, por tanto, mantener todos los contratos cuando empiece la desescalada. Y no solo los refuerzos de profesionales vinculados directamente a la atención clínica, sino también los que se hicieron para el rastreo e investigación de la epidemia, porque va a ser fundamental para no perder el control de los contagios cuando la vacunación se aplique de forma masiva durante los meses previos al verano", redunda el presidente del CECOVA.

La mejor fórmula para consolidar los puestos de refuerzo pasaría por "permitir la 'interinización' de absolutamente todas las contrataciones eventuales", según Juan José Tirado quien destaca que es imprescindible que estas cifras de empleo se mantengan tras la crisis Covid-19 "porque hay un déficit estructural de enfermeras/os en todos los departamentos de salud de Castellón, Valencia y Alicante".

## Sanidad anuncia que el certificado de vacunación estará implantado en junio

Un viajero que acredite un certificado en España no tendrá que someterse a una cuarentena ni a una prueba en el aeropuerto

V.M.

El carné que permitirá moverse por Europa una vez se haya recibido la inmunización está a punto de ver la luz. El Ministerio de Sanidad ha confirmado que ya ha iniciado el proceso de implantación del certificado verde de vacunación y espera tenerlo plenamente desarrollado para que funcione en verano.

Así lo ha asegurado el secretario general de Salud Digital, Alfredo González, quien además ha asegurado que este documento "no es un pasaporte", y no impedirá que lo hagan los ciudadanos que no lo posean.

Lo que sí facilitará este documento es la movilidad entre los países europeos en tres supuestos: si se acredita la vacunación; si se tiene una prueba PCR negativa; si se tiene el certificado de un positivo por covid-19 pasado, habiendo superado la enfermedad.

Igualmente, el secretario general ha manifestado que España tiene "capacidad de emitir millones en muy poco tiempo, electrónicos y en papel", durante la rueda de prensa en la que ha intervenido junto a Silvia Calzón, secretaria de Estado de Sanidad.

Este certificado será "gratuito" e interoperable entre los países de la Unión Europea. Igualmente, cuenta con mecanismos para respetar la privacidad de las personas y según González, se espera ampliarlo a "terceros países fuera de la Unión Europea", vinculado a proyectos similares como el que está desarrollando la Organización Mundial de la Salud.

El Ministerio de Sanidad será el encargado de coordinar el documento, en relación a la Unión Europea y a su manejo en nuestro país, pero serán las Comunidades Autónomas, las que emitan y entreguen los certificados.

"Cuando lleguemos al momento de implantación, una parte muy importante será vacunada y tendrá acceso a él", ha indicado. De la misma manera, quien aún no esté vacunado tendrá la opción de hacerse una PCR, y tener resultado negativo, en los países en los que se lo pidan para entrar".

En la práctica, "un viajero que acredite un certificado en España no tendrá que someterse a una cuarentena ni a una prueba en el aeropuerto". Solamente tendrá que mostrar el certificado.

La información que contendrá el certificado digital se obtendrá de tres bancos de datos; el registro nacional de vacunación; el sistema de pruebas diagnósticas de laboratorio Serlab y, el Spain Travel Health, la aplicación móvil que ya se emplea para rellenar un cuestionario antes de llegar a destino.

El documento funcionará con código QR. "Está garantizada la adecuación a la normativa europea de protección de datos" y para fines de verificación, sólo se cotejará la validez y autenticidad del certificado, revisando quién lo emitió y firmó.

El certificado digital se encuentra ahora en fase de negociación en el Parlamento Europeo. Pero los 27 estados miembros han acordado una posición común sobre el borrador del reglamento, ha indicado González.



## El difícil y accidentado objetivo de llegar a la inmunidad de rebaño después del verano

La presidenta de la Comisión Europea, Ursula von der Leyen, también hace suyo el objetivo de España y cree que el 70% de la población europea estará inmunizada de forma masiva antes de que finalice 2021

V.M.

Los cálculos del Ministerio de Sanidad estiman que España podría alcanzar la inmunidad de rebaño en verano no parecen muy realistas en este momento. De hecho, lo cierto es que los expertos no esperan que suceda antes de 2022.

Pero según los expertos, los contratos que ha alcanzado la Comisión Europea con las farmacéuticas solo aseguran vacunas para el 22% de los ciudadanos antes del verano.

A pesar de todo, la presidenta de la Comisión Europea, Ursula von der Leyen también hace suyo el objetivo de España y cree que el 70% de la población europea estará inmunizada en verano.

El presidente del Gobierno, Pedro Sánchez, mantiene su hoja de ruta y todas sus alocuciones en el Congreso de los Diputados se centran en un mismo mensaje: La cuota de vacunados en verano será del 70% pese a los retrasos de las farmacéuticas. Un anuncio que ya hizo durante su presentación del Plan de Recuperación, Transformación y Resiliencia de la Economía, cuando está a punto de finalizar el estado de alarma.

Tras hacer repaso a cuestiones sociales y económicas, el mandatario hizo un balance de la Estrategia de Vacunación frente a la COVID-19 en España. A su juicio, "la vacunación es la política económica más eficaz" y ha destacado que "hasta que no haya ningún español sin vacuna, no vamos a transformar plenamente nuestro país".

Atendiendo a datos concretos, indicó que el 95,6% de los mayores de 80 años han recibido, al menos, una dosis, toda vez que el 98% de los residentes mayores o con discapacidad han sido inoculados, al menos, con una dosis.

"Nuestro verdadero éxito llegará cuando todos los españoles estén protegidos", expresó. En este sentido, Sánchez se muestra optimista y, a pesar de los retrasos de las entregas de las farmacéuticas, insiste en que "a finales del mes de agosto, el 70% de los españoles estarán



vacunados, es decir, 33 millones de compatriotas". "Es el escenario más prudente", indicó.

El líder del Ejecutivo comentó además que la Agencia Europea del Medicamento (EMA) ha autorizado las vacunas de cuatro fabricantes (Pfizer, Moderna, AstraZeneca y Janssen) y negocia dar luz verde a otras tres preparaciones: Sputnik V, CureVac y Novavax.

De este modo, entre abril y junio Moncloa espera recibir 38 millones de dosis, lo que supone 3,5 veces más que las que llegaron en el primer trimestre. Entre julio y septiembre, por su parte, la cifra será de 48 millones de dosis. En suma, un total de 87 millones de dosis a la conclusión del verano, lo que permitirá que "cualquier persona

que lo desee pueda estar vacunada".

En relación con los cambios de criterio desde el Ministerio de Sanidad, el presidente del Gobierno esgrimió que "la estrategia de vacunación tiene que ser, necesariamente, un proceso vivo". "Nuestro objetivo es vacunar, vacunar y vacunar".

Se debe tener en cuenta que la Comisión Europea (CE) fue la más optimista cuando pronosticó que a mediados del próximo julio se habrá alcanzado la inmunidad de grupo contra la Covid-19 en los países de la Unión Europea (UE), pese a que la comunidad científica cada vez es más escéptica en torno a este concepto y no son pocos los expertos que creen que la conocida protección "de rebaño" es inviable.



## ¿Sensación errónea o certera? ¿Es verdad que lo peor de la pandemia ha pasado y pronto remitirá el virus?

Las conclusiones del estudio Cosmo-Spain, impulsado por la OMS y coordinado por el Instituto de Salud Carlos III, inciden en que el nivel de preocupación por la crisis sanitaria se está reduciendo entre la población

V.M.

La confianza en las vacunas y la reducción de casos durante las últimas semanas ha generado una sensación de alivio entre la ciudadanía. El nivel de preocupación por la crisis sanitaria se está reduciendo entre la población. Cada vez más se extiende la creencia de que "lo peor ya ha pasado", según las últimas conclusiones del estudio Cosmo-Spain, impulsado por la OMS y coordinado por el Instituto de Salud Carlos III.

El objetivo del estudio, que cuenta también con el apoyo de las universidades de Murcia y Cádiz es apoyar el desarrollo de las estrategias frente a la pandemia de la covid-19 a través de la aportación de información relevante y actualizada. Se lleva desarrollando desde mayo de 2020 y en él se incluyen tanto la percepción de riesgo, como las prácticas de la población española.

Según los datos del estudio, al 52% de la población la pandemia les preocupa "mucho o muchísimo", 15 puntos menos que en la cuarta ronda precedente; igualmente solamente un 69% cree que "el virus se propaga rápido", frente al 92% que lo estimaba así en la anterior encuesta.

El porcentaje de personas que creen que "lo peor ya ha pasado" supera por primera vez en todas las rondas el 50%, mientras que solamente un 23% considera que "lo peor está por venir".

Solamente el 35% considera que la infección es una enfermedad muy grave en caso de contagiarse. Igualmente, la percepción de probabilidad de contagio en general es la más baja de todas las rondas precedentes. Solamente el 25% de los encuestados considera que tiene muchas probabilidades de contagiarse. El 29% considera que es fácil evitar el contagio.

La proporción de personas que considera que las decisiones que en materia de prevención que se han tomado en España no son adecuadas pasa del 56% al 45%, mientras que sube el porcentaje de aquellas que cree

que han sido exageradas; prácticamente se duplica, del 8% en la cuarta ronda, al 15% actual.

La mayoría de las personas asegura que cumple con las restricciones y medidas de protección personal, si bien se detecta una bajada en el uso de mascarillas FFP2 (del 37 al 46%). La búsqueda de información sobre el coronavirus ha bajado del 35 al 27%. Las instituciones que más confianza generan son los profesionales sanitarios, la OMS y el Ministerio de Sanidad.

El caso del continente americano preocupa especialmente a la ONU. Pese al inicio de la vacunación contra el coronavirus en media docena de países de América, la agencia de salud de la ONU para el continente advierte que no hay que bajar la guardia y que la mejor apuesta para controlar la pandemia es mantener las disposiciones de salud pública como mantener la distancia física y llevar mascarilla en los espacios públicos.

De hecho, el director del Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias (CAES), Fernando Simón, sigue manteniendo su postura sobre el mantenimiento de las medidas para frenar la pandemia. Simón repite hasta la saciedad que hasta que el 70% de la población no esté vacunada no se deberían relajar las medidas que se han implantado para evitar la expansión de la pandemia del coronavirus.

El experto asesor del Gobierno y cara visible en España de la lucha contra la pandemia recordó que la disponibilidad de las vacunas se irá incrementando progresivamente en las próximas semanas, por lo que es probable que la velocidad de la campaña de vacunación sea entonces «más rápida» que en la actualidad. «El hecho de vacunar más durante las próximas semanas y meses, y descuidar las medidas de prevención no nos va a ayudar nada. Aunque incrementemos la población vacunada, no se va a poder relajar las medidas actuales hasta que, como mínimo, no esté vacunada el 70 por ciento de la población», recalca.





## Un dispositivo para sujetar el tubo endotraqueal gracias a la patente de una enfermera

Este CLIP-FAB, del que ya tienen con unas 2.000 unidades para promoción y pruebas, cuenta con el distintivo CE pues cumple con todas las normas armonizadas europeas como material sanitario

### REDACCIÓN.

Cuando se intuba a un paciente, en cualquier intervención quirúrgica, la sujeción del tubo endotraqueal se realiza utilizando vendas, esparadrapo o incluso seda. Sin embargo, ahora, gracias a una enfermera alicantina, esto puede acabarse si tiene éxito el invento que ha patentado: un dispositivo para sujetar el tubo endotraqueal dentro de la propia cavidad bucal.

Erótida Angulo ha trabajado muchos años como enfermera de quirófano en distintos centros privados de Alicante. En 2015, en una intervención de un *lifting* de una paciente no podían fijar el tubo ni con la seda que utilizan cuando no es posible fijarlo de otra manera. "En las más de siete horas que duró esa intervención tuvimos que estar muy pendientes del tubo porque teníamos que moverle la cabeza y pensé que podría haber un recurso para solucionar estos problemas. Al fin y al cabo, las vendas o esparadrapos están diseñados para otras funciones". Al llegar a su casa se puso a trabajar, junto a su marido, en un dispositivo que han patentado y al que han denominado CLIP-FAB.

El dispositivo es de una sola pieza, pero consta de tres partes. Un globo que se aloja en el interior de la boca, por detrás de los dientes, una anilla que va por delante y dentro hay una parte más rígida, que une los dos extremos y en su interior hay una pinza, que es la que sujeta el tubo. El tubo lo fija la pinza y el dispositivo se sujeta con el globo o neumo que se queda por detrás de los dientes y la herradura o anilla que va por delante, fijándolo a la arcada de los dientes.

Tal y como señala Angulo, aunque es un dispositivo que se puede utilizar con cualquier paciente, "además de para cirugía plástica y reparadora, como el *lifting*, es especialmente útil en quemados de la cara o con erosiones en esa zona, por un accidente, por ejemplo. Es una alternativa a tener en cuenta en servicios como reanimación, quirófano, UCI, o incluso en emergencias extrahospitalarias donde también es importante que el tubo no se mueva", subraya. También se evita el uso de la cánula de Guedel para evitar que el paciente muerda el tubo en el periodo de destete.



Además, este dispositivo previene lesiones en la piel, al no apoyarse en la cara, lo que permitiría utilizarse "incluso ahora con el COVID-19, en la UCI donde se pasan mucho tiempo intubados, toda esa saliva esas babas terminan mojando las vendas que rodean su cara, maceran esa zona, y es un caldo de cultivo para que aparezcan úlceras y heridas en la piel".

Su utilidad ya la han demostrado en 20-25 intervenciones quirúrgicas. "Lo hemos probado en intervenciones con pacientes operados boca abajo, semisentados, en operaciones de oído cuando tenía que estar con la cabeza de lado, en cirugía cardíaca y en varios *lifting*, donde hemos comprobado que es mucho más fácil trabajar el campo de la cara cuando está libre", destaca. Además, "en la explotación posquirúrgica posterior

vimos que no se había producido ningún tipo de problema o lesión".

"Está diseñado para tubos con dimensiones desde el 7 hasta el 9, que son los tubos más habituales en mujeres y hombres adultos, pero queremos ir más allá, porque, por ejemplo, los tubos que se utilizan en lactantes no tienen neumo, con lo que la fijación es mucho más difícil", señala la enfermera. También trabajan en otro modelo para pacientes que no tienen dientes.

Este CLIP-FAB, del que ya tienen con unas 2.000 unidades para promoción y pruebas, cuenta con el distintivo CE pues cumple con todas las normas armonizadas europeas como material sanitario. Su objetivo ahora es darlo a conocer todo lo posible. "Mi parte romántica me dice que me gustaría fabricar y distribuir el dispositivo, o al menos fabricar y abastecer a los distribuidores autorizados" cuenta Angulo, aunque también vendería la patente si se tercia.

Su dispositivo ya ha sido galardonado incluso a nivel internacional. En 2016 lo presentaron en el 44º salón internacional de invenciones de Ginebra, cuando todavía era un prototipo, y obtuvo el premio a la mejor invención española con mención especial del jurado.



## Cuando el virus de la gripe pasa a un segundo plano pero no desaparece



### REDACCIÓN.

Los temores de que la gripe coincidiera este año con la proliferación del coronavirus se han disipado. De hecho, la posible simultaneidad de la gripe común con la Covid-19 sólo fue una de las preocupaciones iniciales de las autoridades sanitarias y expertos cuando se acercaba el invierno pasado. Desde el comienzo, se notó un incremento en el interés por la vacunación de la gripe y mejoraron las coberturas respecto al año anterior. Autoridades sanitarias y sociedades científicas se unieron para lanzar un mensaje de concienciación sobre la vacunación de la gripe en la población de riesgo y la mascarilla hizo el resto.

Durante los últimos años se apreciaba una cierta banalización de la gripe en cuanto al riesgo real que presenta. La propia sociedad no estaba totalmente concienciada de su gravedad, incluso la población que se hallaba en riesgo.

La última temporada de gripe 2019-2020 en España costó 27.000 hospitalizaciones, 1.800 ingresos en UCI y 3.900 fallecidos estimados. La revista Lancet publicó en 2017 que la cifra de mortalidad por gripe cada año estaba subestimada.

La banalización de la gripe sitúa los porcentajes de vacunación de la población de riesgo (mayores de 65 años en especial) por debajo del 55% en los últimos 10 años. La OMS fija el objetivo de vacunación en población de riesgo en el 75%. Sin embargo, la concienciación en esta última campaña muestra datos preliminares indican que se han vacunado en toda España casi el 70% de la población de más de 65 años.

Como con la Covid-19, la vacunación de la gripe salvaría muchas vidas. Pero sin gripe en esta última temporada 2020-2021, se corre el riesgo de que sea aún más ignorado el riesgo de la gripe por las personas mayores. Por ello, los expertos recomiendan que los mayores se vacunen también para la temporada 2021-2022, y estarán protegidos no sólo ante el coronavirus, sino también ante la propia gripe común.

Cuando llegó el invierno de 2020, lo que nos habían adelantado en el cono sur se confirmó: apenas había casos de gripe. Según los expertos, el virus de la gripe ha sido desplazado de su nicho ecológico por el SARS-CoV-2 causante de la Covid-19. Los expertos aseguran que, cuando el SARS-CoV-2 sea eliminado en una alta proporción

tras la vacunación masiva, dejará hueco para que la gripe reaparezca.

Podría ocurrir tan pronto como en el próximo invierno, o podría ocurrir más tarde. Pero es una certeza que la gripe sigue a la espera de su oportunidad. Por ello, si nos hemos preocupado tanto de proteger a nuestros mayores de la Covid-19, no nos olvidemos de la gripe. Debemos evitar en la medida de lo posible que más de 4.000 muertos por gripe cada año no sea una cifra a la que nos acostumbremos. Y para eso hay que vacunar a más del 70% de la población de riesgo.

Expertos en salud pública y gestión sanitaria se han reunido para analizar el próximo escenario ante la gripe. Un informe analiza a través de 5 áreas la gripe y la próxima campaña vacunal: En las recomendaciones que realizan de cara a la campaña de gripe de 2021-2022, los expertos y expertas recuerdan que la gripe es un importante problema de salud pública. Que debe seguir siendo un objetivo disminuir la mortalidad de ésta a través de la vacunación. Debido a la inmunosenescencia, resulta primordial incrementar la capacidad de los mayores de responder ante la gripe.