

l'entrevista

- 3 David Janer, actor

el tema

- 4 25 anys del Centre Geriàtric A. Montaña

article mèdic

- 5 Utopia, distòpia i geriatría a la FHAG

a cel obert

- 7 L'Hospital, premiat a la 27a Diada Pneumològica
- 8 Acte acadèmic per als especialistes en formació

la bastida

- 9 Obres d'ampliació i reforma de l'àrea d'Urgències

aula

- 10 L'Hospital reuneix els millors especialistes en artroscòpia d'espatlla

osva

- 12 Llits solidaris al Geriàtric
- 12 L'Hospital celebra la Diada de Sant Jordi

seguretat i salut laboral

- 13 Protecció enfront la grip A

la residència

- 14 El benefici de l'aigua: l'aiguadara

la columna

- 16 Hipodermoclisi: alternativa en Geriatria?

El virus gripal A/H1N1

Fa uns mesos que estem assistint a la retransmissió en directe d'una epidèmia gripal per un virus nou. Això ha succeït en cinc ocasions prèvies des de finals del segle XIX, cada vegada amb menors conseqüències de mortalitat, però mai no havia tingut aquesta immediatesa de comunicació i ara tothom parlem del virus A/H1N1. Els virus gripals tipus A tenen capacitat de canviar prou per escapar de les defenses acumulades per la població enfront de virus previs i ocasionar epidèmies mundials que anomenem pandèmies. Aquest virus grip A/H1N1 és el més complex dels coneguts perquè és una barreja de gens de virus humà, de virus aviar i dos virus porcins diferents, un d'uropeu i un altre d'americà que feia anys que circulaven per granges. Quan es dissemina a nivell mundial un virus gripal nou, aviat es converteix en el predominant.

A hores d'ara el virus gripal A/H1N1 ja és el tipus principal que circula pel món i, amb mutacions, serà el que ens causarà la grip estacional durant els propers anys o dècades. Aquesta grip nova és més contagiosa, però és menys greu. Gran part de les persones que entren en contacte amb el virus queden immunitzades sense tenir-ne símptomes o només de lleus. La mortalitat és més baixa que la de la grip estacional, però amb la diferència que el virus nou mata més proporció de persones joves que de velles. Aquesta ha estat l'experiència de l'hemisferi sud, que ha pogut suportar l'epidèmia hivernal de grip ja provocada per aquest virus nou sense tenir vacuna i amb menor cobertura sanitària que la que tenim al nostre país. Fins al moment present, a Catalunya la gravetat també ha estat inferior a l'esperada.

El virus és nou però la malaltia no i tots la podem reconèixer si tenim febre brusca de 38° o més, mal de cap, dolors musculars, símptomes respiratoris i potser nàusees o diarrea. Una persona que es reconegui aquests símptomes pot tenir cura d'ella mateixa guardant repòs, hidratant-se bé, prenent antitèrmics i procurant no encomanar, quedant-se a casa almenys els primers cinc dies, cobrint-se nas i boca al tossir o esternudar, rentant-se les mans

sovint i ventilant l'habitació. Cal que vagi al metge qui tingui dificultat per respirar, dolor al pit, confusió mental, un empitjorament sobtat o allargament dels símptomes més enllà de 7 dies i també qualsevol malalt immunodeprimida. Aquests són més susceptibles a fer complicacions de la grip, però no pas més susceptibles a adquirir-la, igual que les persones amb malalties de base i gestants.

Els medicaments antivirals estan indicats per a les persones que sofreixin complicacions o amb alt risc de patir-ne. Per a les altres no, perquè cap medicament és inocu i l'antivíric només és capaç d'escurçar la durada de la grip menys d'un dia. Encara val la dita que la grip dura una setmana o set dies si vas al metge. Per altra part, a qui s'hauria de fer proves diagnòstiques? A trets generals, als malalts que requereixin ingrés, perquè en els altres les recomanacions per cuidar-se seran les mateixes, amb prova o sense.

L'OMS i el govern han emprès plans de preparació i resposta davant l'epidèmia de grip nova. Els hospitals i l'assistència primària també els hem desenvolupat per als nostres centres. Caldrà que tots tinguem el seny de no donar una resposta excessiva i inapropiada que podria ser pitjor que l'epidèmia mateixa.

L'epidèmia de grip ens posarà a prova tant a nivell d'hospital com a nivell de societat en general. Arribarà més aviat que la grip hivernal a la que estem acostumats. Als professionals de la sanitat ens exigirà un esforç suplementari, serà un repte per superar-nos i una oportunitat per fer de la necessitat virtut, millorant la higiene freqüent de mans i sempre abans i després d'atendre cada pacient. Segur que també milloraran els hàbits higiènics a nivell social. Per a la societat, que disposa d'una sanitat pública de qualitat i universal, i que ha rebut una àmplia comunicació de l'alerta, serà un repte actuar amb prudència i sentit comú per tal de fer un ús adequat del sistema sanitari per tal que no el col·lapsi.

Dr. Jordi Cuquet i Pedragosa
Metge internista. Coordinador
Comissió d'Infeccions FHAG.

DE BAT A BAT. Revista de l'Hospital General de Granollers. Edició: Fundació Hospital-Asil de Granollers. Av. Francesc Ribas, s/n. Tel 93 842 50 00. Director: Rafael Lledó. Consell de redacció: Anna Padrós Mercade, Marta Felip Saborit, Mercè Guillaumet Bosch, Mònica Botta Santasuana, Mònica Ribell Bachs, Núria Martínez Martínez, Marina Molins Viaplana, Francesc Xavier Subirana, Victòria Remedios Roman, Àgata Franco Carrera i Teresa Riu Alborna. Disseny i maquetació: Edicions Gargot. Etiquetatge i embossament: Residents del Centre Geriàtric.

