

Episodio 15 – Cómo Suceden los Brotes

Con la Dra. Catherine O'Neal

MÁQUINA GENERADA POR GOOGLE TRANSLATE

Deon (00:00):

¿Cómo ocurren los brotes y qué papel juegan las vacunas para acabar con ellos? Lo descubrirás en el episodio de hoy de Vax Matters.

Deon (00:14):

Hola. Soy Deon Guillory. En el programa de hoy estamos hablando de brotes de enfermedades. Y nos acompaña nuevamente nuestra amiga la Dra. Katie O'Neal. Ahora, si recuerda un episodio anterior, el Dra. O'Neal es profesor asociado de medicina clínica que se especializa en enfermedades infecciosas en la Residencia de Medicina Interna de Salud de LSU en Baton Rouge. También es la directora médica de Our Lady of the Lake. Gracias de nuevo por acompañarnos, Dra. O'Neal.

Dra. O'Neal (00:38):

Estoy tan contenta de estar aquí. Gracias por tenerme.

Deon (00:40):

Bueno. Entonces esto es, estoy muy interesado en esto porque, y supongo que, ya sabes, hemos estado viviendo en una pandemia y entonces, este es un tema perfecto para nuestra conversación. Pero, tú, escuchas sobre estos brotes que han ocurrido a lo largo de la historia. Ya sabes, tienes la peste bubónica, eh, el virus Corona. Los brotes de enfermedades han sido una constante a lo largo de la historia, pero ¿dónde comienza todo y qué inicia realmente un brote?

Dra. O'Neal (01:13):

Entonces, un brote es realmente solo un aumento repentino de algo que es desagradable. Quiero decir, esa es, esa es la definición.

Deon (01:20):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (01:20):

muy interesante Entonces, podemos tener un brote de ira, de verdad. Pero cuando hablamos de un brote de enfermedades infecciosas, en realidad es solo una oleada de infección en un lugar. Cuando hablamos de epidemias y pandemias, comenzamos a definir si ese brote es local, a nivel local, si es una epidemia o una pandemia, si ese brote está afectando a todo un país o a todo el mundo.

Deon (01:42):

Bueno.

Dra. O'Neal (01:42):

Y obviamente con el COVID-19 hemos visto una pandemia.

Deon (01:45):

Derecha.

Dra. O'Neal (01:46):

Un brote que ha afectado a todo el país. Pero cuando piensas en la gripe, o piensas en cualquier verano que dijiste, hombre, todos se están resfriando.

Deon (01:54):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (01:54):

Esos son brotes locales, y son solo un aumento repentino de infecciones en un momento dado.

Deon (02:02):

Sí. Bueno. Entonces, esa es una excelente manera de desglosarlo.

Dra. O'Neal (02:02):

(risas).

Deon (02:03):

Porque, porque , ya sabes, yo, supongo que si eres de, de una edad particular, um, cuando piensas en un brote, uh, piensas en, yo, yo, simplemente me pondré en el lugar. Pienso en esa película Outbreak-

Dra. O'Neal (02:12):

(risas). Derecha.

Deon (02:12):

... con, con Dustin Hoffman.

Dra. O'Neal (02:13):

Yo también. Absolutamente.

Deon (02:14):

Um, o incluso piensas en la película Contagio.

Dra. O'Neal (02:18):

Mm-hmm. Sí.

Deon (02:18):

¿Sabes? Entonces, es, es, es-

Dra. O'Neal (02:18):

Lo hemos hecho dramático.

Deon (02:19):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (02:19):

Pero real y verdaderamente, ¿tuve un brote de, ya sabes, um, los resfriados en la guardería?

Deon (02:26):

Derecha.

Dra. O'Neal (02:26):

En mi, tengo tres hijos y hemos experimentado muchos, muchos brotes de guardería, ¿verdad?

Deon (02:30):

(Risas) Por supuesto.

Dra. O'Neal (02:30):

Um, pero vienen y van y es solo una oleada de infecciones. Todos se van a casa, todos tienen muchos mocos y luego se van. Y esa es la forma más simple. Entonces, los experimentamos en, los experimentamos todos los días.

Deon (02:41):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (02:41):

Pero, um, pero algunos dan más miedo que otros.

Deon (02:44):

Derecha.

Dra. O'Neal (02:44):

Sobre todo los dos últimos años.

Deon (02:45):

Derecha.

Dra. O'Neal (02:45):

Sí.

Deon (02:46):

Um, ¿qué, ¿dónde se originan las enfermedades infecciosas? Como, ¿cómo es, ¿cómo empieza?

Dra. O'Neal (02:52):

Sí. Sabes, vivimos en un mundo súper asqueroso. Entonces, las enfermedades infecciosas nos rodean, por eso mi carrera es tan divertida.

Deon (02:59):

(Risas) Correcto.

Dra. O'Neal (02:59):

Y, ya sabes, del cuerpo humano, que es repugnante, y producimos muchas enfermedades infecciosas, pero también el mundo que nos rodea, um, murciélagos, pájaros, vacas, estiércol y la tierra que excavas para plantar. tus plantas de tomate.

Deon (03:14):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (03:14):

Todo está lleno de microorganismos y virus. Y realmente, cómo se propagan las cosas es cómo vivimos con estas cosas pero nos protegemos de infectarnos con estas cosas. Entonces, un par de cosas, no bebemos agua contaminada. El agua en mal estado, la comida en mal estado, la comida contaminada, pueden ser el origen de un brote. Y lo vemos de vez en cuando. Ya sabes, de repente hay una alerta en la televisión, tira tu lechuga. Y eso es por lo general-

Deon (03:39):

Derecha.

Dra. O'Neal (03:39):

... algún tipo de contaminación del suelo o del agua donde se cultivaba esa lechuga. Pero también vemos cosas como, um, la introducción de un nuevo virus. Eso es lo que sucedió cuando COVID-19 y una población que no tiene inmunidad y se propaga como la pólvora. Vimos el mes pasado, yo, um, una infección de un tipo diferente de influenza porque un pájaro se contagió primero y alguien que manipulaba esos pájaros...

Deon (04:02):

Derecha.

Dra. O'Neal (04:02):

... contrajo la gripe de los pájaros. Por lo tanto, una variedad de formas en que contraemos infecciones. Pero honestamente, vivimos entre ellos todos los días.

Deon (04:08):

Uh, tú, uh, realmente lo pones en perspectiva, y estoy como, pensando para mí mismo, debería usar guantes en todas partes.

Dra. O'Neal (04:14):

(risas). No no.

Deon (04:14):

Pero no, no, no. No hay que llegar a ese extremo.

Dra. O'Neal (04:16):

Es saludable, es saludable. Sí.

Deon (04:16):

Bueno, y esa es la cuestión porque, ya sabes, cuando entras en contacto con cosas y te enfermas o lo que sea, ayuda a fortalecer tu sistema inmunológico.

Dra. O'Neal (04:26):

Hasta cierto punto todos tenemos que, practicar, poder jugar, ¿no?

Deon (04:30):

Derecha.

Dra. O'Neal (04:30):

Y, entonces, nuestro, ya sabes, antes hicimos un episodio sobre atletas, pero cuando realmente piensas en cómo desarrollamos inmunidad. No es diferente a practicar para cualquier cosa o incluso estudiar para un examen.

Deon (04:40):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (04:41):

Nosotros, a lo largo de nuestra vida, estamos construyendo nuestro sistema inmunológico. Estamos, estamos recibiendo vacunas y diciendo, oye, espero que si vuelvo a ver esto, estaré listo para ello. O vamos a la guardería y nos enfermamos como 10 veces en los primeros dos años, pero después de eso, los niños dejan de enfermarse porque...

Deon (04:55):

Correcto (risas).

Dra. O'Neal (04:55):

... han desarrollado inmunidad. Han aprendido algo. Han practicado lo suficiente como para ser buenos en eso ahora. Entonces, nuestro juego interno con nuestro entorno, esa interacción, ya sea que esté plantando mi planta de tomate, lidiando con mi vaca o pollo, o si me siento demasiado cerca de alguien en el autobús y me estornudan, cómo respondemos depende de la interacción con nuestro entorno que hemos acumulado toda nuestra vida.

Deon (05:15):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (05:16):

Hemos estado practicando para este momento. ¿Ya somos buenos en eso?

Deon (05:19):

Derecha. Sí. Soy, soy bueno con las prácticas.

Dra. O'Neal (05:21):

(risas).

Deon (05:23):

Um, (risas) uh, entonces, uh, ¿qué causa un brote de enfermedad? Ya sabes, yo, hablé de, ya sabes, las películas que tú, ya sabes, tú, como dijiste, lo hemos hecho aterrador y, por supuesto, es una película, tiene un efecto dramático. .

Dra. O'Neal (05:37):

Mm-hmm.

Deon (05:37):

Pero ¿qué es lo que realmente provoca un brote de enfermedad?

Dra. O'Neal (05:42):

Sí. Entonces, cuando nosotros, cuando observamos los brotes de enfermedades o la propagación de enfermedades en el control de infecciones, simplemente analicemos la ciencia. Un brote de enfermedad ocurre debido a un huésped susceptible. Tienes algún tipo de cosa que es capaz de producir un brote, ya sea comida contaminada o un virus que te ataca y luego tienes que tener un huésped susceptible. Entonces, eso significa que tienes que poder estar infectado.

Deon (06:05):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (06:06):

Entonces, si estoy sentado aquí, no tengo una burbuja a mi alrededor. Si tengo una herida, lo tendré, seré más capaz de infectarme de la bacteria que vive en el ambiente a mi lado-

Deon (06:15):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (06:15):

... porque tengo una herida abierta. Si nunca he estado expuesto al virus, una población susceptible, personas que nunca han visto esto antes, entonces somos susceptibles a un brote de un virus. Vimos que eso sucedía, hablamos de esto todo el tiempo. ¿Qué pasó cuando llegaron los europeos y trataron de asentar a los mayas, ¿verdad?

Deon (06:32):

Derecha. Mm-hmm.

Dra. O'Neal (06:33):

Cosas malas. Porque introdujimos nuevos organismos en un huésped susceptible. Entonces, si no he podido practicar durante mi vida y no tengo inmunidad a un virus, el simple ataque de ese virus en la población puede ser devastador. Pero si introduzco una vacuna, o si los niños contraen estas infecciones temprano en la vida, cuando son más capaces de lidiar con ellas y aprenden, cuando lleguen a la edad adulta, que la infección no es tan grave.

Deon (06:59):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (07:00):

Como era. Interesante, cuando tuvimos la epidemia de gripe porcina, cuando fue una pandemia. Afectó al mundo, um, en 2009, afectó principalmente a personas de 20, 30 y un poco de 40 años. No afectó tanto a los niños pequeños. Tenían, ya sabes, ellos, ellos, lo hacen bastante bien. Hubo algunos niños pequeños que se infectaron, pero no tanto y no afectó a la población mayor porque habían visto una gripe similar en su vida.

Deon (07:26):

Vaya.

Dra. O'Neal (07:27):

Por lo tanto, las únicas personas que eran ingenuas eran esa población de 20 a 30 años de edad que tenía poco más de 40 años y esa es la que realmente se enfermó. Por lo tanto, necesita personas susceptibles para tener un brote.

Deon (07:37):

Bueno. Está bien. Mira, por eso me gusta hablar contigo.

Dra. O'Neal (07:40):

(risas).

Deon (07:40):

Porque realmente lo analizas (risas) y, ya sabes, para que todos lo entendamos. Y, ya sabes, ese es el punto de este so-

Dra. O'Neal (07:47):

Sí. Lo hacemos, s- uh, aprendí a contar y aprendí a dividir y multiplicar y deberíamos saber los conceptos básicos de cómo transmitir infecciones.

Deon (07:55):

Mm-hmm. Me gusta eso. Um, ¿puede, puede explicar, um, las diferentes formas en que se puede transmitir una enfermedad? Y, um, además de eso, cómo se puede detener.

Dra. O'Neal (08:07):

Excelente. Bueno. Entonces, primero, ¿cómo se puede transmitir? A través del contacto directo e indirecto. Analicemos eso. Contacto directo. Hay salmonella en mi pollo-

Deon (08:19):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (08:19):

... y me lo meto en la boca. ¡Ay! Estoy infectado, ¿verdad? O tengo un corte abierto y luego lo pongo en barro. ¡Ay!

Deon (08:29):

Derecha.

Dra. O'Neal (08:29):

Infección directa. Además, estoy sentado al lado de mi hijo y básicamente estornudan en mi boca, lo cual ha sucedido y es asqueroso, pero todos los padres han experimentado eso, ¿verdad?

Deon (08:38):

(risas).

Dra. O'Neal (08:39):

Oh, Dios mío. Bueno.

Deon (08:40):

Desafortunadamente.

Dra. O'Neal (08:40):

estoy infectado Um, tan contacto directo. Y luego está el contacto indirecto. Alguien estuvo aquí antes que yo y dejó algo aquí con lo que no quiero entrar en contacto, pero lo hago. Y eso puede ser cualquier cosa. Um, en el hospital lo vemos como instrumentos contaminados. Por lo tanto, dedicamos mucho tiempo a asegurarnos de que todo lo que se acerca a usted esté limpio porque, de lo contrario, a través del contacto indirecto, algo que tocó a alguien antes y ahora podría tocarlo a usted podría infectarse. Um, otras formas en que vemos que son partículas en aerosol. Entonces, estabas-

Deon (09:13):

Bueno.

Dra. O'Neal (09:13):

... en la habitación hace 10 minutos y ahora estoy en la habitación, pero respiro y eso es técnicamente contacto indirecto. Entonces, de dos maneras. O lo pongo directamente sobre mí, lo unto como, ya sabes, mantequilla de maní.

Deon (09:22):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (09:22):

O, de alguna manera insidiosa, entro en contacto con algo que alguien dejó atrás.

Deon (09:27):

Bueno. Sí. Y, y esa es una de esas cosas que, es tan interesante porque ahí es donde, ya sabes, las vacunas entran en juego.

Dra. O'Neal (09:40):

Eso es. Entonces, si hablas de prevención.

Deon (09:42):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (09:42):

¿Cómo evito todas esas cosas? Bueno, no puedo. Estoy viviendo mi vida, ¿verdad? Entonces, ¿cómo se evita realmente infectarse? Lavo mis heridas. Lavo mis manos. Hay algunos conceptos básicos para esto.

Deon (09:53):

Derecha.

Dra. O'Neal (09:53):

Si tuviéramos menos bacterias alrededor, nos infectaríamos menos. Cocino mi comida hasta el final. Pero después de eso, los miles de virus con los que vivimos en nuestra vida y con los que entramos en contacto, y los miles de personas con las que nos sentamos cerca en el autobús, la única forma de protegernos es vacunarnos, estar preparados. para recibir esa infección y ya han practicado. Quiero practicar para ser mejor. Si voy a ir a una batalla, quiero llevar mis herramientas conmigo.

Deon (10:19):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (10:19):

No quiero que esa batalla sea la primera vez que salgo a la cancha la primera vez que salgo a jugar. Entonces, las vacunas son práctica y quieres estar listo para aceptar ese virus y decir, tengo algo para ti. De vuelta a ti.

Deon (10:32):

Y lávate las manos (risas).

Dra. O'Neal (10:33):

Y lávate las manos mientras lo haces (risas). Seamos más limpios.

Deon (10:35):

Vamos a-

Dra. O'Neal (10:36):

(risas).

Deon (10:36):

Creo que eso ayudará (risas) mucho. Um, cómo ha cambiado la propagación de enfermedades a lo largo de los años, porque, uh, ya sabes, sé que a lo largo de la historia, la medicina moderna ha cambiado, ya sabes, um, cómo luchamos contra las cosas, y, y las enfermedades y, tú Ya sabes, gente recuperándose de un resfriado o algo por el estilo. Pero, ¿cómo ha cambiado la propagación de enfermedades a lo largo de los años, um, cuando se trata, um, con el aumento de la facilidad de viaje? Porque-

Dra. O'Neal (11:09):

Derecha.

Deon (11:09):

... Lo sé, ya sabes, con la pandemia, eso es un poco, la gente está volviendo lentamente a viajar, um, a medida que las cosas se abren más y todo, pero ¿cómo ha cambiado esto a través de todo esto?

Dra. O'Neal (11:22):

Entonces, ante todo, la propagación de enfermedades a lo largo del tiempo se ha mejorado con la higiene básica de las manos.

Deon (11:27):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (11:27):

Limpiando nuestra agua. Sabemos cómo cocinar nuestra comida ahora. Y la gente solía morir y enfermarse de enfermedades bacterianas que ya no vemos, por lo que la prevención básica de infecciones ha salvado innumerables vidas. Después de eso, las vacunas han salvado innumerables vidas. Hemos podido preparar a la población para que se enferme de algo. Ver una infección entrar en la población y decir, lo sé, puedo responder. Pero, todavía no podemos imaginar con cuántas personas entramos en contacto y parte de eso se debe a los viajes globales, ¿sabes?

Deon (11:58):

Sí.

Dra. O'Neal (11:59):

Cuando usted, cuando va al Mardi Gras de Nueva Orleans y vimos que eso sucedió en marzo de 2020, no solo va con su familia y amigos de Eunice.

Deon (12:08):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (12:08):

Vas con gente de Taiwán, vas con gente de Seattle. Estás expuesto a tantas cosas nuevas porque somos una comunidad global. Y por eso, hay que estar preparado para hacer frente a los virus globales. Y creo que la mayor parte del tiempo lo somos. Um, especialmente aquellos que viajan

mucho porque la mayoría de las personas están completamente vacunadas. Luego ingrese algo nuevo, algo que nunca hemos visto, eh, tomó, ya sabes, se sintió como eones pero solo un año-

Deon (12:36):

(Risas) Sí.

Dra. O'Neal (12:36):

... para hacer una vacuna para ello. Y en ese año, estás esperando, con la esperanza de no infectarte, con la esperanza de poder practicar antes de ver esta infección, y puede atacar a una población. Entonces, uh, ya sabes, creo que los viajes globales en su mayor parte nos han hecho conscientes de nuestra necesidad de protección. Creo que hacemos un trabajo decente, pero todos tenemos que hacerlo, para seguir siendo conscientes de nuestro riesgo.

Deon (12:57):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (12:57):

... que cada día que voy a una gran ciudad, realmente me sumerjo en el mundo.

Deon (13:01):

Sí. Y creo que, eso es, eso es un control de la realidad, ya sabes, porque muchas veces vivimos en nuestras propias pequeñas burbujas con nuestro, um, usaré un término que a ti, te gusta usar, y-tu pequeñas comunidades propias. Y, ya sabes, cuando vamos a un lugar que está fuera de eso, no siempre pensamos en dónde pudieron haber estado otras personas.

Dra. O'Neal (13:25):

Mm-hmm. Mm-hmm.

Deon (13:26):

Entonces, eso es como, ya sabes, algo que siempre debes tener en mente.

Dra. O'Neal (13:29):

Sí. Recibí una llamada de alguien hace una o dos semanas que, um, que tenía COVID. Me sentí muy bien, estaba potenciado, um, pero, ya sabes, algo de congestión nasal, dije, me hice una prueba y lo tengo y necesito decirles a todos con quién estuve recientemente. Y luego dijo, um, simplemente no sé cómo obtuve esto. Dije, bueno, ¿dónde has estado? Bueno, fuimos a DC la semana pasada. Dije, bueno, DC está viendo un aumento en COVID-

Deon (13:52):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (13:52):

... ahí vas. Pero vimos eso, hemos visto que en tantos problemas de salud pública que una persona que viaja se lo lleva a su equipo, a su comunidad, y ahora su comunidad es susceptible, así que, ya saben, siempre vuelvo a mi ciudad natal, pero si estoy sentado en Mamou, Luisiana y compro mi

boudin en la estación de servicio, solo soy susceptible a una pandemia global como alguien que está sentado en DC

Deon (14:17):

Derecha.

Dra. O'Neal (14:17):

No pensamos de esa manera, pero alguien en Mamou ha ido a ver una obra de teatro o se ha ido de vacaciones recientemente.

Deon (14:22):

Derecha.

Dra. O'Neal (14:22):

Y lo trajeron a casa.

Deon (14:23):

Sí. Simplemente, nunca se sabe.

Dra. O'Neal (14:24):

Sí.

Deon (14:25):

Um, ya sabes, hemos hablado sobre cómo comienzan los brotes y cómo podemos controlarlos, pero ¿cómo terminan?

Dra. O'Neal (14:35):

Terminan de la misma manera que hemos hablado sobre la práctica. Terminan cuando hemos conseguido suficiente práctica. Terminan cuando hemos tenido suficientes personas infectadas que hay al menos cierta cantidad, cierto grado de inmunidad, y realmente la mejor manera de terminar con eso, y la manera más rápida es vacunar a las personas.

Deon (14:52):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (14:52):

Porque entonces sabemos que todos han practicado bien. Y como cualquier práctica, y lo estamos viendo con COVID, no puedo practicar una vez e ir a jugar. No puedo ser un jugador de fútbol profesional si pongo una pelota en mi mano, se la lanzo a mi papá y le digo que estoy listo para jugar.

Deon (15:06):

Derecha. No funciona de esa manera.

Dra. O'Neal (15:06):

Mi hijo podría pensar que ese es el caso, (risas) pero-

Deon (15:08):

(risas).

Dra. O'Neal (15:08):

... pero no lo es. Um, entonces, lo que estamos viendo es que se necesita un poco de memoria y tienes que recibir un par de vacunas para realmente acumular suficiente memoria para decir, ya sabes, cuando COVID golpea a nuestra comunidad nuevamente y Yo, creo que estamos, podemos estar allí ahora mismo, donde estamos viendo un poco más de casos nuevamente. La gente se ha estado moviendo un poco más.

Deon (15:26):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (15:26):

Pero lo que será revelador es si eso va y viene sin un aumento en las hospitalizaciones, un aumento en la muerte e incluso un aumento en las personas que no van a trabajar. Si nos atraviesa muy suavemente, entonces sabemos que hemos alcanzado la inmunidad suficiente para que esto ya no afecte nuestra vida diaria.

Deon (15:43):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (15:43):

Eso es éxito, y lo sabremos cuando lo veamos.

Deon (15:46):

Derecha.

Dra. O'Neal (15:46):

Y, um, y hasta que pasemos por otra oleada más o menos y no veamos ese tipo de efecto catastrófico, um, no sabremos si estamos allí.

Deon (15:54):

Sí. Y eso, y eso vuelve a mostrar la importancia de las vacunas.

Dra. O'Neal (15:58):

Absolutamente.

Deon (15:59):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (15:59):

Todos tenemos que desarrollar nuestra inmunidad. ¿Cómo quieres construirlo?

Deon (16:02):
Derecha. Um, hablemos de la viruela.

Dra. O'Neal (16:06):
Bueno.

Deon (16:06):
Ya sabes (risas), eh-

Dra. O'Neal (16:07):
(risas).

Deon (16:09):
Tus ojos se iluminaron en eso.

Dra. O'Neal (16:10):
Hablar de miedo.

Deon (16:11):
(risas).

Dra. O'Neal (16:11):
(risas).

Deon (16:12):
¿Por qué la viruela es la única enfermedad completamente erradicada?

Dra. O'Neal (16:18):
Sí. Ya sabes, un par de razones. Número uno, porque mis ojos se iluminaron, da mucho miedo, entonces, ¿por qué no iría a vacunarse contra la viruela, ¿verdad?

Deon (16:24):
Derecha.

Dra. O'Neal (16:24):
Entonces, creo que cuando Smallpox llegó a ser, um, hubo un gran interés en cerrarlo lo más rápido posible. Causó horribles, um, deformidades de la piel.

Deon (16:35):
Mm-hmm.

Dra. O'Neal (16:35):
Era muy obvio quién tenía viruela. Solo causó efectos duraderos en la salud. Y así, nadie lo quiere. Todo el mundo quiere deshacerse de él. Y entonces aceptamos mucho una cura. Además, cuando

tienes una enfermedad que es muy transmisible pero también exteriormente, estás enfermo exteriormente, puedo decir que tienes viruela.

Deon (16:55):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (16:55):

... um, es más fácil mantenerse alejado de la gente. Todos en Luisiana en este momento tienen resfriados por alergias, al menos eso es lo que se siente, ¿sabes?

Deon (17:02):

Sí. Vaya.

Dra. O'Neal (17:03):

Todos hemos estado afuera. Gritamos en el concierto de Garth Brooks. Entonces, ahora mi garganta está un poco dolorida y un poco de tabaco, resfriado. ¿Eso significa que tengo COVID? ¿O eso significa que tengo Luisiana, ¿verdad?

Deon (17:13):

Derecha.

Dra. O'Neal (17:14):

Um, es más difícil saber quién está infectado y, por lo tanto, permite que la infección y el brote duren más. Mientras que en un brote tan visible, es más fácil para todos dar un paso atrás y decir:

Deon (17:26):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (17:26):

... Creo que estás infectado, todos vamos a irnos. Entonces, creo que cuanto peor es el resultado para el paciente, más personas quieren, um, vacunarse y luego también la capacidad de decir que está enfermo y pudimos, más o menos, detener esa cadena. , eh, antes. Pero eso es éxito, si tan solo pudiéramos...

Deon (17:44):

Sí, definitivamente.

Dra. O'Neal (17:45):

... lograr ese tipo de éxito, eh, con sarampión, paperas y rubéola, eh, realmente tendríamos, eh, éxito mundial.

Deon (17:51):

Sí. Entonces, ¿significaría eso nuestro, ayudaría eso con una respuesta, ya sabes, a por qué esa es la única? Y sabes-

Dra. O'Neal (18:01):

Mm-hmm.

Deon (18:02):

... ¿por qué ninguna otra enfermedad ha estado en esa posición?

Dra. O'Neal (18:05):

Derecha. Um, más difícil vacunar a todos.

Deon (18:08):

Sí.

Dra. O'Neal (18:09):

Sabes, cuando, cuando sabes que tienes un brote de viruela, podrías, y esto ocurrió mucho antes de mi vida, puedes rodear ese brote y detenerlo en seco mientras que para el sarampión, paperas, sí, cuando incluso se les ocurrió una vacuna, la gente estaba acostumbrada a esta cadencia, casi como la gripe, donde iba y venía en su comunidad.

Deon (18:26):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (18:26):

Entonces, um, la vacuna no estaba tan limpia cuando salió y luego, um, no hemos podido vacunar a la parte susceptible del mundo como nos gustaría.

Deon (18:36):

Sí.

Dra. O'Neal (18:37):

Todavía hay muchas personas que no son inmunes al sarampión y las paperas.

Deon (18:40):

Oh hombre. Um, ya sabes, um, enfermedades, brotes, han ocurrido a lo largo de la historia.

Dra. O'Neal (18:48):

Mm-hmm.

Deon (18:48):

¿Cuáles son algunos de los más grandes de la historia?

Dra. O'Neal (18:54):

Um, creo, ya sabes, hablamos sobre por qué, por qué, um, conocemos la película Outbreak tan, tan bien.

Deon (18:59):
Correcto (risas).

Dra. O'Neal (18:59):
(risas). Um, creo que cuando hablas de grandes, um, tendría que decir la plaga. Quiero decir que era-

Deon (19:03):
Oh sí.

Dra. O'Neal (19:03):
... ya sabes, una de las pocas cosas que realmente afectó la tasa de mortalidad global y afectó a cuántas personas viven en esta tierra de una manera tan dramática. Um, pero si estudias la plaga, también vino y se fue durante un largo período de tiempo. No fue como si todos murieran y eso fue todo y todos nos fuimos.

Deon (19:19):
Mm-hmm.

Dra. O'Neal (19:19):
En cambio, la plaga va y viene todavía hoy, somos mucho más conscientes de ella. Entonces, tenemos casos de peste, pero nosotros, los agarramos, los tomamos, los tratamos y luego desaparecen porque la salud pública ha marcado una gran diferencia en la forma en que las personas actúan frente a este tipo de cosas.

Deon (19:35):
Entonces, ¿todavía hay casos?

Dra. O'Neal (19:36):
Absolutamente.

Deon (19:36):
Guau.

Dra. O'Neal (19:37):
Absolutamente. Pero, no vivimos en una sociedad donde tenemos drenaje abierto en nuestras, ya sabes, en nuestras comunidades.

Deon (19:43):
Bien bien.

Dra. O'Neal (19:43):
Hemos hecho tanto, como mencionamos anteriormente, para limpiar la forma en que vivimos, que es casi imposible que ese tipo de cosas vuelva a suceder.

Deon (19:50):

Mm-hmm. Um, es solo que, estoy, mi mente está volada, um.

Dra. O'Neal (19:55):

(risas).

Deon (19:55):

¿Cómo, cómo se comparan esos, cómo, cómo se comparan los brotes pasados con la pandemia de COVID?

Dra. O'Neal (20:05):

Cuando miras, um, el brote de influenza de 1918, creo que podríamos estar leyendo el mismo libro casi...

Deon (20:12):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (20:12):

... solo con Twitter ins- (risas) ¿sabes?

Deon (20:15):

Derecha.

Dra. O'Neal (20:15):

Um, fue, uh, fue politizado. Tuvimos suficientes viajes globales porque estábamos en guerra. Uh, vimos una gran cantidad de jóvenes propagando la enfermedad, pero también diciendo que me siento perfectamente bien y que no sé por qué necesitan que tome estas precauciones. Vimos el debate sobre las mascarillas. Quiero decir, realmente reescribimos la historia en los últimos dos años, y creo que eso es desafortunado porque podríamos haber aprendido mucho...

Deon (20:39):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (20:40):

... de ese momento, pero en cambio nosotros, acabamos de experimentarlo de nuevo. Um, pero, pero muy similar. Entonces, deberíamos tomar esta lección y no deberíamos tener que pasar por esto nuevamente en 80 años, ¿verdad?

Deon (20:52):

Sí.

Dra. O'Neal (20:53):

Um, ¿cuáles son las cosas que teníamos que son mejores? Esa pandemia terminó porque suficientes personas se volvieron inmunes para que pudiera desvanecerse lentamente. Ya tenemos

vacunas. Solo Dios sabe cuánto habría durado esto sin una vacuna, y entonces, ¿podemos llevar las vacunas a la vanguardia aún más rápido la próxima vez? Um, y creo que ese es nuestro cargo.

Deon (21:12):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (21:12):

Necesitamos una vacuna que se despliegue en dos o tres meses ante una nueva infección, no en un año. Uh, es un milagro que lo hayamos sacado tan rápido, pero, um, la próxima vez deberíamos, deberíamos trabajar después de que esto termine, para ser más rápidos.

Deon (21:25):

Derecha. Para que la historia no se repita.

Dra. O'Neal (21:27):

Así es. Así es.

Deon (21:28):

Sí. Uh, ¿hay un brote actual de hepatitis en los EE.UU.? Tú, tú, tú, hay, ya sabes, escuchas sobre eso un poco, un poco-

Dra. O'Neal (21:38):

Mm-hmm.

Deon (21:38):

... ya sabes, aquí y allá. Um, y también, ¿aquí en Luisiana?

Dra. O'Neal (21:44):

Derecha. Entonces, hablamos de, um, un brote es un aumento repentino de algo que es desagradable, ¿verdad?

Deon (21:50):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (21:50):

Entonces, en los EE. UU. en este momento, hemos visto un aumento en los casos de hepatitis en niños muy pequeños. Y globalmente, también hemos visto un aumento en los casos de hepatitis en Europa. Entonces, todos se preguntan si están conectados. Y entonces, si lo son, ¿cuál es la razón por la cual? Um, todavía en general, en comparación con COVID, números muy bajos, pero no estamos acostumbrados a ver a los jóvenes enfermarse de nada y la mayoría de estos casos han sido muy graves. De hecho, varios de ellos han llegado a recibir trasplantes de hígado. Entonces, la hepatitis es una inflamación en el hígado.

Deon (22:23):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (22:23):

Y puede ser, um, leve y desaparecer como cuando tienes mono, a menudo tienes inflamación en el hígado. Es leve y desaparece. Pero a veces puede ser muy grave, y en realidad necesitas un trasplante de órgano y, obviamente, eso es devastador. R- lo que estamos tratando de averiguar en este momento es qué está causando esta inflamación en los hígados de estos niños y lo que está en la parte superior de la lista pero no ha sido totalmente confirmado es si se llama adenovirus, un virus que nosotros ve, hemos visto muchos adenovirus en nuestra historia, probablemente hay más de 100 tipos de adenovirus, pero este específico puede estar causando más inflamación hepática de lo que estamos acostumbrados a ver con los adenovirus. Así que, um, mucha gente se apresura a averiguarlo. Asegurándonos de eso, ¿es esa la causa, o simplemente estamos viendo el adenovirus circulando en los niños al mismo tiempo que estamos viendo esta hepatitis, y está pasando algo más?

Dra. O'Neal (23:13):

Y entonces, sé que hay muchos epidemiólogos muy inteligentes en el caso tanto aquí como en Europa trabajando juntos para resolverlo para que podamos ayudar a los padres a descubrir cómo prevenir...

Deon (23:23):

Derecha.

Dra. O'Neal (23:24):

... um, el próximo niño de enfermarse.

Deon (23:25):

Derecha. Y usted mencionó, entonces, ¿eso es, es, es, se llama adenovirus?

Dra. O'Neal (23:29):

Adenovirus.

Deon (23:29):

Ahora, ¿qué e- qué es eso exactamente?

Dra. O'Neal (23:31):

El adenovirus es un virus que causa el resfriado común.

Deon (23:34):

Vaya.

Dra. O'Neal (23:34):

Sí. Causa congestión y tos y, como dije, en la mayoría de nosotros en nuestra vida hemos visto una, dos, tal vez incluso tres o cuatro infecciones por adenovirus.

Deon (23:42):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (23:42):

Pero cada uno es específico, al igual que cada uno de nosotros, todos somos humanos-

Deon (23:45):

Derecha.

Dra. O'Neal (23:45):

... pero somos muy diferentes.

Deon (23:46):

Derecha.

Dra. O'Neal (23:47):

Y cada adenovirus es un poco diferente. Y en esos niños, puede haber una interacción y eso sucede a menudo con los virus donde, ya sabes, la mayoría de los niños pueden contraer esto y sentirse bien, pero de vez en cuando, encuentras a ese niño cuyo sistema inmunológico y ese virus no. no van bien juntos. Entonces, tal vez eso es lo que está pasando. Tendría sentido. Lo único que realmente no tiene sentido en este momento es que los adenovirus no suelen causar hepatitis. Entonces, ¿es solo una variedad diferente?

Deon (24:12):

Derecha.

Dra. O'Neal (24:13):

¿O estamos perdiendo el barco y es otra causa y-

Deon (24:15):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (24:15):

... y creo que el jurado todavía está deliberando sobre eso.

Deon (24:17):

Derecha. Eso, y es por eso que los expertos lo están investigando.

Dra. O'Neal (24:20):

Si si.

Deon (24:20):

Sí. Definitivamente. Dra. O'Neal, ¿hay algo más que quiera que nuestros oyentes sepan, sobre brotes, en general, y cómo, ya sabe, los pasos que podemos tomar para ayudar a prevenir que esas cosas sucedan?

Dra. O'Neal (24:35):

Sabes, no sé cuántas veces lo he dicho, pero creo que es lo mejor para vivir una vida saludable hoy y lo creía hace dos años. Cubre tu tos. Lava tus manos. Quédate en casa si estás pegado.

Deon (24:45):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (24:45):

Los brotes ocurren porque las personas están enfermas y la enfermedad se propaga y , sin embargo, podemos mitigar eso simplemente quedándonos en casa cuando está enfermo y no entrando en contacto con otras personas para propagar la infección es lo que debemos hacer para nuestro equipo, nuestra comunidad. y nuestra familia.

Deon (25:00):

Sí. Y, ya sabes, lo sé, pero es muy difícil.

Dra. O'Neal (25:03):

(risas).

Deon (25:03):

Y yo soy, soy culpable de eso yo mismo.

Dra. O'Neal (25:05):

Lo sé. Todos lo somos.

Deon (25:06):

Como, si estoy enfermo y siento que estoy, oh, tenía, todavía tengo que ir a trabajar porque-

Dra. O'Neal (25:12):

Mm-hmm.

Deon (25:12):

... sabes-

Dra. O'Neal (25:13):

No querrás defraudar a tu equipo.

Deon (25:13):

Exactamente.

Dra. O'Neal (25:14):

Y no quiero darle a mi equipo un resfriado que los defraude.

Deon (25:17):

Derecha.

Dra. O'Neal (25:17):

Y tenemos que casarnos con eso y decidir cuál es la mejor decisión para nosotros, pero honestamente, yo, yo tampoco quiero tu resfriado, ¿verdad?

Deon (25:25):

Sí.

Dra. O'Neal (25:25):

Y tú no quieres el mío. Y así, creo que siendo honesto. Y ahora, es muy fácil trabajar desde casa para algunos.

Deon (25:31):

Eso es cierto.

Dra. O'Neal (25:32):

Es tan fácil esconderse un poco.

Deon (25:34):

Mm-hmm.

Dra. O'Neal (25:34):

Las máscaras funcionan. ¿Derecha? Entonces, todas esas cosas son herramientas que no conocíamos antes, que conocemos ahora, y podemos agregar esas capas y proteger a nuestro equipo un poco mejor.

Deon (25:43):

Mm-hmm. Y la próxima vez que esté enfermo, me quedaré en casa.

Dra. O'Neal (25:45):

(risas).

Deon (25:45):

(risas).

Dra. O'Neal (25:47):

Yo también.

Deon (25:48):

Dra. O'Neal, muchas gracias por su comprensión y su excelente conversación como siempre.

Dra. O'Neal (25:52):

Es genial hablar contigo. Gracias por tenerme.

Deon (25:54):

Disfruté mucho esta conversación, eh, por supuesto, y puedo tener otra con, eh, el Dra. O'Neal. Podríamos hablar durante horas. Pero simplemente no tenemos tiempo. Entonces, a nuestros oyentes, gracias por sintonizarnos. Esperamos que se vayan más informados. Asegúrese de ver nuestro próximo episodio próximamente.