

Más Que Importa: Enfermedades Transmitidas Por Mosquitos

Con Jennifer Breaux

MÁQUINA GENERADA POR GOOGLE TRANSLATE

Clay (00:01):

Los mosquitos pueden traer consigo algo más que una picadura. Descubra qué más en Vax Matters.

Diane (00:14):

Entonces, ¿por qué son infames los mosquitos? Aparte de las picaduras, estos insectos han sido notoriamente portadores de enfermedades a lo largo de la historia, creando epidemias en muchas áreas del mundo.

Diane (00:26):

En este episodio, la entomóloga investigadora, Jennifer Breaux, se une a nosotros para hablar sobre la amenaza de enfermedades de los mosquitos a lo largo de los años y si aún debemos preocuparnos. Muchas gracias por tomarse el tiempo para estar en nuestro programa de hoy, Jennifer.

Jennifer (00:40):

Gracias por tenerme. Va a ser divertido.

Diane (00:42):

El placer es nuestro. Entonces, está bien, comencemos desde el principio. ¿Cómo se infectan los mosquitos con enfermedades y luego las transmiten a los humanos?

Jennifer (00:53):

Gran pregunta. Uh, los mosquitos se infectan con enfermedades cuando pican a una persona infectada. Luego, ese patógeno ingresa a su cuerpo y pasa por una fase de desarrollo o crecimiento dentro de ese mosquito, que puede demorar entre ocho y 15 días aproximadamente para que ocurra. Y luego, lo transmiten a un nuevo huésped cuando toman su próxima comida de sangre.

Clay (01:15):

Sabes, lo sé (risas), sé que este episodio será muy importante para la gente. Porque viviendo en Luisiana, los mosquitos son parte de nuestra rutina de movernos. Es como el tráfico y el clima.

Diane (01:28):

Sí.

Clay (01:29):

Pensamos en-

Diane (01:29):
(risas).

Clay (01:30):
... mosquitos-

Diane (01:30):
Sí.

Clay (01:31):
... y haciendo una función familiar afuera. Estás haciendo ejercicio, si estás haciendo... Los mosquitos son una gran parte de eso. Y hace unos años, el Nilo Occidental fue una gran parte de nuestro diálogo en relación con los mosquitos, pero aparte de eso, ¿cuáles son algunas otras enfermedades comunes que transmiten los mosquitos?

Jennifer (01:48):
Así que tenemos, eh, una carga mundial de enfermedades transmitidas por vectores, eh, que representa alrededor del 17% de todas las enfermedades infecciosas.

Clay (01:57):
Bueno.

Jennifer (01:57):
Y así, no son solo los mosquitos, sino también los tics y otros organismos, eh, que se consideran vectores, eh, con unas 700.000 muertes, anualmente, si los pones todos juntos. Um, aquí en los Estados Unidos, tenemos una menor carga de enfermedades transmitidas por vectores y enfermedades transmitidas por mosquitos que en otras áreas del mundo, principalmente debido al clima y la idoneidad de los vectores.

Jennifer (02:20):
Entonces, aquí en los EE. UU., tenemos el virus del Nilo Occidental, que es absolutamente la más común de las enfermedades transmitidas por mosquitos.

Clay (02:27):
Mm-hmm.

Jennifer (02:28):
También tenemos la encefalitis de St. Louis, Triple E, también llamada encefalitis equina del este y encefalitis equina del oeste.

Clay (02:36):

Hm.

Jennifer (02:37):

Hay otro virus encefalítico que se encuentra principalmente en las regiones del norte, este y medio oeste, llamado encefalitis de La Crosse. Así que esos son, más o menos, los grandes aquí. Um, a nivel mundial, uh, los que probablemente esté más familiarizado o de los que la mayoría de la gente haya oído hablar, son el dengue, la fiebre amarilla, la malaria, uh, el virus Zika, que se convirtió en...

Clay (02:54):

Bien.

Jennifer (02:54):

... en todas las noticias-

Clay (02:55):

Mm-hmm.

Jennifer (02:55):

... en, eh-

Clay (02:55):

Bien.

Jennifer (02:56):

... 2014, con el estallido-

Clay (02:57):

Bien.

Jennifer (02:57):

... en Brasil.

Clay (02:58):

Sí.

Jennifer (02:58):

Y luego algunos otros que son, eh, menos comunes, en general.

Clay (03:02):

Nunca había oído hablar de... El único allí del que nunca había oído hablar era del dengue.

Diane (03:05):

Mm-hmm.

Clay (03:05):

Sí.

Diane (03:05):

Mm-hmm.

Clay (03:07):

Qué, qué... di... ¿Puedes hablarnos de eso? Bueno, con eso, eso va a salir más adelante en la entrevista, pero, qué... Cuéntanos sobre eso. Saltemos a eso.

Jennifer (03:13):

Seguro. Uh, entonces el dengue es nativo de las Américas, Asia y África, en este punto. Es transmitido principalmente por *Aedes Aegypti*, pero *Aedes Albopictus* es ahora un vector secundario global. Entonces, el dengue es en realidad la enfermedad transmitida por mosquitos más común en el mundo. La mitad de la población mundial está en riesgo de contraer dengue, porque tiene una gran área geográfica de ocurrencia. Uh, afortunadamente solo uno de cada 20 desarrolla un caso grave de dengue, uh, que se llama, uh, síndrome de shock del dengue o fiebre hemorrágica del dengue. Entonces, aunque la enfermedad grave no es muy, muy común, definitivamente puede, puede matarte. Uh, es una muy dolorosa, uh, larga enfermedad febril que causa mucho dolor en las articulaciones.

Jennifer (03:58):

Um, afortunadamente aquí en los EE. UU., solo recibimos alrededor de 2,000 casos al año, en su mayoría casos de viaje. Aunque, con el aumento del cambio climático, el calentamiento global, el aumento de la distribución de los vectores, estamos comenzando a ver, localmente, casos adquiridos aquí en los EE. UU., particularmente en el sur de Florida. Creo que tuvimos alrededor de 57 o 58 casos adquiridos localmente en 2022.

Diane (04:22):

¿Y eso fue en el sur de Florida?

Jennifer (04:24):

Mm-hmm, correcto.

Diane (04:25):

Hm, no muy lejos de casa, ¿eh?

Clay (04:27):

Yo se, verdad.

Jennifer (04:27):

No muy lejos de casa. (risas).

Clay (04:28):
Casi puedo, casi-

Diane (04:28):
Sí.

Clay (04:29):
... escucha a la gente cerrar sus puertas ahora.

Diane (04:30):
Bueno, y- y ya sabes-

Jennifer (04:31):
Pero eso es correcto.

Diane (04:32):
Y el, el, el punto que Clay estaba haciendo, también, tú, sabemos sobre los mosquitos, son parte de nuestra vida. O, ya sabes, todo gira en torno a eso, a veces, en primavera y verano, incluso en otoño. Pero no te das cuenta del daño que le pueden hacer al cuerpo humano. Ahora bien, ¿hay vacunas para algunas de estas o no, o? ¿Cómo, cómo funciona eso, Jennifer?

Jennifer (04:54):
Ha habido un gran impulso durante mucho tiempo para desarrollar vacunas efectivas para todas estas enfermedades transmitidas por mosquitos. Uh, algunos hemos sido capaces de hacer vacunas efectivas para. Algunos, lo hemos estado intentando durante años y años y, eh, o la efectividad no fue lo suficientemente alta o simplemente no pudieron descifrar la formulación.

Jennifer (05:14):
Entonces, para el dengue en particular, hay una vacuna, quiero decir desde 2015 o 2016, pero no fue aprobada para su uso en los Estados Unidos hasta el año pasado. Entonces, el nombre de esa vacuna es Dengvaxia, y en realidad tiene resultados bastante buenos. Tiene un 80% de efectividad en la prevención de enfermedades.

Diane (05:34):
Guau, eso es realmente bueno.

Jennifer (05:35):
Uh, es muy bueno-

Diane (05:36):
UH Huh.

Jennifer (05:36):

Uh, y en versiones anteriores y diferentes versiones de la vacuna contra el Dengue, no eran tan efectivos. Um, una especie de restricción de tomar esta vacuna solo está disponible y autorizada para niños de 9 a 16 años con evidencia clínica de infección previa. Entonces, desafortunadamente eso descarta, um-

Clay (05:54):

Bueno, yo, oh-

Jennifer (05:54):

... un montón de gente en los EE.UU.-

Clay (05:55):

Oh.

Jennifer (05:55):

... de poder tomarlo. (risas).

Clay (05:57):

¿Por qué tan constreñido-

Diane (05:58):

¿Por qué? Sí.

Clay (05:58):

... ¿ventana?

Jennifer (06:01):

Entonces, el dengue es uno de esos virus que, tu primera infección es, ya sabes, puede ser malo, y tienen estadísticas para describirlo. Pero su segunda infección en, eh, es la más... tiene la mayor amenaza de ser una infección grave, esencialmente.

Jennifer (06:17):

Entonces, lo que no quieren hacer es darle a alguien la vacuna que provocará esa respuesta inmunológica, y luego, si se infectan por segunda vez, será una infección mucho más grave. Así que están tratando de evitar eso. Entonces, son las personas más jóvenes las que son elegibles para esto, con evidencia clínica de infección previa. De esa manera, el sistema inmunitario que estimulará la vacuna es esencialmente la segunda infección, y luego en futuras infecciones no será tan grave. Así que esa es, más o menos, la idea detrás de eso.

Diane (06:51):

¿De qué tenemos que preocuparnos, aquí en Luisiana? Sabía que estábamos hablando, inicialmente, y Clay señaló lo del Nilo Occidental. Eso estaba en todas las noticias y yo, bueno, todavía lo está, obviamente. Y-

Jennifer (07:01):

Seguro.

Diane (07:01):

... con la eliminación de mosquitos y todas las cosas que tenemos que hacer, y siempre se nos advierte que estemos al tanto de... Tú, sabes que estás hablando del más común en el mundo, el dengue, yo' nunca he oído... y estábamos... nunca hemos oído hablar de eso-

Clay (07:13):

Bien.

Diane (07:13):

Y todavía-

Clay (07:13):

Bien.

Diane (07:13):

... es lo más común-

Jennifer (07:13):

Bien.

Diane (07:14):

... en el mundo. No solo en el, ya sabes, en el hemisferio sur o sur/norte, está en el mundo.

Jennifer (07:21):

Seguro.

Diane (07:21):

¿Qué, qué, qué debemos tener en cuenta? ¿Cómo podemos...? ¿Qué tenemos que hacer?

Jennifer (07:26):

¿Aquí en Luisiana?

Diane (07:26):

Sí, señora. Sí

Jennifer (07:28):

Así que aquí, uh, puedo decirles que tenemos un control de mosquitos súper robusto, aquí en Luisiana, en su mayor parte. Uh, lo que estamos monitoreando aquí, en la mayoría de los distritos, sería el virus del Nilo Occidental, la encefalitis de St. Louis y la Triple E, que es la encefalitis equina

del Este. Estos son todos, eh, virus transmitidos por mosquitos que ocurren, en casi todos los EE. UU., eh, Nilo Occidental, en particular.

Jennifer (07:52):

Um, entró por Nueva York. Se caracterizó por primera vez en Nueva York, en el '99. Um, por supuesto, se origina en otras partes del mundo. Pero, rápidamente se extendió por todo Estados Unidos. Y entonces, tenemos problemas con el Nilo Occidental, en todas partes.

Jennifer (08:05):

Aquí, en Louisiana, um, es el que más nos preocupa.

Diane (08:09):

Mm-hmm.

Jennifer (08:09):

Es el que es el más común. Sin embargo, lo que es realmente interesante sobre el Nilo Occidental es que el 80% de los casos humanos son asintomáticos.

Diane (08:17):

Um, ¿así que no sabes que lo tienes?

Jennifer (08:19):

Solo sobre uno...

Diane (08:19):

Si usted-

Jennifer (08:19):

Así es.

Diane (08:19):

Oh.

Jennifer (08:19):

Así es. No tienes síntomas. Uh, no sabes que lo tienes, en absoluto. Y, en algunos casos, esto es algo bueno, porque cuando contraes el virus del Nilo Occidental, eres... al menos, se piensa, eres inmune a él, por el resto de tu vida. Entonces, una infección es suficiente para preparar su sistema inmunológico por el resto de su vida.

Jennifer (08:37):

Entonces, si usted es uno de los afortunados que tiene una infección asintomática, eso es realmente maravilloso. Si eres uno de los desafortunados, que es aproximadamente el 1% de los casos,

Diane (08:45):

Mm.

Jennifer (08:46):

... donde se desarrolla una grave enfermedad del Nilo Occidental, eh, o enfermedad neuroinvasiva. NID, es como lo llaman, eh, es, realmente no es un gran virus para tener. Entonces, la preocupación no es necesariamente la frecuencia con la que las personas se infectan o la frecuencia con la que se ven gravemente afectadas por el Nilo Occidental, sino cuán grave y mortal puede ser para las personas que desarrollan una enfermedad grave.

Diane (09:12):

Así que esto sólo ha existido... es... ¿Dijiste, en Nueva York, en 1999?

Jennifer (09:17):

Fue entonces cuando detectamos por primera vez el Nilo Occidental, en los Estados Unidos continentales.

Diane (09:21):

Caramba.

Jennifer (09:21):

... en 1999.

Diane (09:21):

Son menos de cinco años.

Jennifer (09:23):

Bien.

Diane (09:23):

Parece que ha existido desde siempre.

Clay (09:24):

Lo sé.

Diane (09:24):

Quiero decir, siento que hemos estado hablando de esto durante mucho tiempo. Y eso me sorprendió.

Clay (09:28):

Mm-hmm.

Diane (09:29):

¿Bien?

Clay (09:29):

¿Qué pasa con lo que Luisiana ha hecho para lidiar con los mosquitos, como un problema aquí? Tenemos tanta agua y agua inactiva, alrededor de nuestro estado y áreas-

Diane (09:37):

Mm-hmm.

Clay (09:38):

... donde estos mosquitos se reproducen y multiplican. Y hemos hablado mucho sobre...

Diane (09:41):

Mm-hmm.

Clay (09:42):

... cómo tú, tú, tú evitas que se multipliquen por ahí. Pero ¿qué ha hecho el Estado para enfrentar esto?

Jennifer (09:47):

Así que tenemos nuestro Departamento de Salud del Estado, nuestros Departamentos de Salud de las Ciudades locales y los Departamentos de Salud de las Parroquias, creo que todos trabajan juntos muy bien, trabajan junto con los CDC y otras, eh, entidades federales y nacionales, nuestras, eh, Asociaciones de Control de la Salud...

Clay (10:03):

Mm-hmm.

Jennifer (10:04):

... y Salud Pública y Salud Ambiental. Entonces, hay mucha colaboración en curso para prevenir los incidentes de enfermedades transmitidas por vectores en Louisiana.

Jennifer (10:12):

Um, creo que lo realmente importante, y el mensaje que siempre intentamos transmitir, es el primer paso, la prevención. Entonces-

Diane (10:18):

Absolutamente. Sí.

Jennifer (10:19):

Algunas de estas cosas pueden tener intervención médica. Algunos pueden tener vacunas. Pero para nosotros aquí, no hay vacuna para el Nilo Occidental. Así que comenzamos educando a nuestra comunidad, educando a nuestros funcionarios de salud pública. Uh, entonces, eso es

realmente importante, para asegurarse de que las personas realicen la reducción de la fuente, asegurándose de que no estén criando mosquitos accidentalmente en sus patios traseros.

Jennifer (10:42):

Um, y luego, simplemente ser solidario y cooperar con su Distrito de Reducción local-

Clay (10:46):

Entonces-

Jennifer (10:47):

... para asegurarse de que está reduciendo la población de mosquitos y el riesgo de picaduras.

Clay (10:51):

Lo que acabas de decir y, y eso es una cosa. Es como si la gente no supiera que los está criando accidentalmente.

Diane (10:55):

Sí. Sí.

Clay (10:56):

Tienen baldes en lugares, y no saben, y esa agua está dentro. Porque llueve y no lo piensas.

Diane (11:01):

Absolutamente. Y luego tienes tu fl -, tus macetas-

Clay (11:03):

Sí.

Diane (11:03):

Y tienes los labios pequeños debajo. Tienes-

Clay (11:05):

Así es. (risas).

Diane (11:05):

Son todo tipo de lugares-

Clay (11:07):

Así es.

Diane (11:07):

... donde esto podría suceder, y sin querer. Pero obviamente, Jennifer, este es un punto educativo continuo e interminable.

Clay (11:15):

Mm-hmm.

Diane (11:16):

... que estás tratando de hacer, aquí, que siempre debemos tener en cuenta.

Clay (11:19):

Bien.

Diane (11:19):

Porque, como dijo Clay, donde vivimos.

Jennifer (11:22):

Absolutamente. Uh, ya sabes, somos, somos un estado muy húmedo. (risas).

Diane (11:25):

Mm-hmm.

Jennifer (11:26):

tenemos agua -

Clay (11:27):

Bien.

Diane (11:27):

Sí.

Jennifer (11:27):

Tenemos fuertes lluvias.

Clay (11:28):

Sí.

Jennifer (11:28):

Tenemos inundaciones.

Clay (11:29):

Bien.

Jennifer (11:30):

Especialmente, aquí en Nueva Orleans. Sabes, tenemos inundaciones en las calles todo el tiempo. O sus contenedores en su patio trasero. Y así, incluso los mejores planes que un Distrito de Reducción puede presentar, en realidad no podemos controlar esas poblaciones...

Diane (11:42):

Bien.

Jennifer (11:43):

... e incidentes de enfermedades, si alguien tiene, por ejemplo, una piscina sobre el suelo en su patio trasero-

Clay (11:49):

Bien.

Diane (11:49):

Mm-hmm.

Jennifer (11:49):

... eso no está circulando, y está criando mosquitos, que pueden tener un efecto a nivel de vecindario.

Diane (11:53):

Hm.

Jennifer (11:53):

Eso es solo una yarda. Entonces, tratamos de transmitir eso a la gente. Y luego, la otra cosa que siempre tratamos de transmitir, es cómo se pueden tomar medidas para la protección personal y del hogar. Además de la reducción de la fuente y de asegurarse de no ser una fuente de reproducción para estos mosquitos, puede hacer cosas como asegurarse de usar repelente de mosquitos cuando esté al aire libre por la noche. Asegúrate de usar ropa que sea menos atractiva para los mosquitos. Asegúrate de que estás-

Clay (12:18):

Ah, y espera, espera, espera, espera.

Jennifer (12:19):

... siguiendo toda la orientación.

Clay (12:23):

(risas). Espera, espera un segundo.

Jennifer (12:23):

Seguro.

Clay (12:23):

¿Qué ropa es atractiva para los mosquitos? Debo saber esto.

Diane (12:25):

(risas).

Jennifer (12:25):

Esos... Uh, sí, entonces los mosquitos han sido-

Diane (12:25):

Es realmente una cosa, ¿eh? (risas).

Jennifer (12:29):

Es. Es. Bueno, ya sabes, yo - es una cosa.

Diane (12:30):

UH Huh.

Jennifer (12:32):

Se sienten atraídos por la ropa de colores oscuros.

Clay (12:35):

Bueno.

Diane (12:35):

Eh.

Clay (12:35):

Está bien.

Jennifer (12:36):

Así que quieres usar ropa holgada de colores claros.

Clay (12:38):

Bueno.

Jennifer (12:38):

Otra cosa es que los mosquitos pueden picarte a través de tu ropa.

Clay (12:41):

Sí.

Jennifer (12:42):

Entonces, si va a estar afuera por las tardes, haciendo jardinería o haciendo un picnic, debe usar ropa holgada y de colores claros. Quieres cubrir tanta piel como puedas. Uh, ese consejo es muy difícil de seguir, en el sur de Luisiana-

Diane (12:55):

Oh Dios mío.

Jennifer (12:55):

... porque en los veranos hace mucho calor. (risas).

Diane (12:57):

Sí.

Jennifer (12:57):

Entonces, si vas a tener la piel expuesta...

Clay (13:00):

Sí.

Jennifer (13:00):

... porque es intolerable usar mangas largas y pantalones, entonces debe consultar el sitio web de los CDC-

Diane (13:04):

Sí.

Jennifer (13:05):

Y use repelentes registrados por la EPA y recomendados por los CDC en su piel.

Diane (13:10):

Creo que nunca he oído-

Clay (13:10):

No-

Diane (13:11):

Que pueden morder a través de la ropa.

Clay (13:12):

Bendecido. Oh, bueno, eh, (risas)-

Diane (13:12):

Sabes, he oído... Yo he ne-, no sabía eso.

Clay (13:16):

Tuve la experiencia, pero esa fue, por mucho, la respuesta más fascinante en la historia de Vax Matters.

Jennifer (13:19):

(reír).

Clay (13:19):

Muchas gracias, por eso, es-

Jennifer (13:21):

Ellos, absolutamente, lo harán-

Diane (13:22):

(risas).

Clay (13:22):

Eso fue asombroso.

Jennifer (13:23):

... Yo, puedo decirles que tengo, tengo mucha experiencia con eso, personalmente.

Clay (13:25):

(risas).

Diane (13:27):

Pero, ya sabes, he oído hablar de lacas para el cabello, colonias, perfumes, cosas así que atraen o no a los mosquitos. ¿Es eso cierto? ¿O es solo, ya sabes, un viejo cuento de viejas?

Jennifer (13:37):

Entonces, hay un montón de mitos y leyendas urbanas...

Diane (13:41):

Bien. Sí.

Jennifer (13:42):

... rodeando, lo que les gusta a los mosquitos.

Diane (13:43):

Sí.

Jennifer (13:43):

Um, en gran medida, la mayoría de esas piezas de información son falsas.

Diane (13:47):

Bien bien.

Clay (13:47):

Sorpresa desagradable-

Jennifer (13:48):

Entonces, ¿qué debe-

Diane (13:49):

(risas).

Jennifer (13:50):

(risas). Bien. Hay mucha evidencia que sugiere que a los mosquitos les gustan preferentemente ciertas personas.

Diane (13:57):

Oh.

Jennifer (13:57):

Ahora bien, ¿qué atrae a los mosquitos? ¿Cómo te encuentran? Les gusta el dióxido de carbono, de tu aliento.

Diane (14:03):

Mm-hmm.

Jennifer (14:03):

Les gusta, eh, algún componente de tu piel, la química de tu piel. Um, y también van por el calor corporal. Entonces, la química de la piel es muy importante. Y todos somos únicos en eso. Eso es, eso depende en gran medida de la genética.

Jennifer (14:16):

Y así, los científicos, recientemente, han estado tratando de averiguar, exactamente qué es lo que hay en la piel humana, que les atrae más, para que puedan desarrollar repelentes más, eh, efectivos...

Diane (14:28):

Mm-hmm.

Jennifer (14:28):

... y cosas así. Y apenas el año pasado, salió un artículo que identificaba, creo, el ácido carboxílico, o uno de estos componentes de la piel, como lo que realmente les atraía. Y todos, naturalmente, tenemos diferentes niveles de eso. Entonces, eso ha sido algo interesante de aprender.

Clay (14:42):

Mira, lo sabía. Sabía que hay una razón.

Diane (14:45):

Guau.

Clay (14:45):

Sabía eso, eso, sí.

Diane (14:45):

Eso, eso es fascinante. Quieres decir, porque yo, uh-

Jennifer (14:47):

Es fascinante.

Diane (14:48):

Porque recuerdo haber pensado en, um, ya sabes, cuando ves los comerciales sobre un nuevo tipo de repelente de mosquitos.

Clay (14:54):

Sí.

Diane (14:55):

Y ellos, la, la persona mete el brazo en la caja-

Clay (14:58):

Sí.

Diane (14:58):

Y los mosquitos, solo-

Jennifer (14:59):

Así es.

Diane (14:59):

... ya sabes, acude a él. Y luego, lo hacen, ponen algo y luego se ahuyentan los mosquitos. Es como, santa vaca, ya sabes. Con el, con el, solo, el brazo desprotegido.

Clay (15:12):

Sí.

Diane (15:12):

Y cómo, oh, Dios mío, es... realmente es algo...

Clay (15:13):

Absolutamente. (risas).

Diane (15:14):

Realmente es una educación interesante que todos debemos recordar.

Clay (15:18):

Bien.

Diane (15:18):

Y todos debemos tomarnos en serio, y no solo decir, oh, no es gran cosa, es donde vivimos, es lo que hacemos, como parte de nuestro día a día, ya sabes, en el verano. Pero esto es serio. Ya sabes, esto tiene-

Clay (15:28):

Sí.

Diane (15:28):

Sabes, estamos hablando del Nilo Occidental, hablemos un poco... Sabes, tenemos problemas con la fiebre amarilla.

Clay (15:32):

Mm-hmm.

Diane (15:33):

Entonces, exactamente-

Jennifer (15:33):

Seguro-

Diane (15:34):

¿Qué, qué es eso? Y no estamos tratando de asustar a nadie, solo estamos tratando de educar a la gente.

Clay (15:39):
(risas). Ja-

Diane (15:39):
Entonces, tú ta-

Clay (15:40):
Demasiado tarde para esa advertencia, ¿verdad?

Diane (15:41):
Uh, bueno... (risas).

Clay (15:41):
(risas).

Diane (15:43):
Hizo eso, hizo eso... El barco ya zarpó, ¿eh?

Clay (15:44):
(risas).

Diane (15:45):
Pero de todos modos, solo necesitamos educar a la gente, para que sepan de lo que estamos hablando aquí.

Clay (15:49):
Sí. Sí.

Jennifer (15:50):
Si absolutamente. Ya sabes, el conocimiento es prevención.

Diane (15:52):
Sí.

Jennifer (15:54):
Y, y, comprender cómo funcionan estos ciclos de enfermedad. Ciertamente, no queremos que la gente entre en pánico o miedo. Sabes, yo viví en Brasil durante cuatro años-

Diane (16:02):
Oh mi.

Jennifer (16:02):

Donde la instancia de-

Diane (16:03):

Guau.

Jennifer (16:03):

... las enfermedades transmitidas por vectores son mucho más altas que en los EE. tienen que aceptar vivir en áreas de mayor riesgo o visitar áreas de mayor riesgo. Pero, ya sabes, cómo... ¿Entiendes cómo funcionan los ciclos de la enfermedad y cómo protegerte? Creo que esa es la información que la gente necesita.

Diane (16:17):

Mm-hmm.

Jennifer (16:17):

Um, y eso debería quitarte ese miedo. La fiebre amarilla es otro virus transmitido por mosquitos que es muy común en África y partes de las Américas. América Central y del Sur, en su mayoría. Está transmitido por *Aedes Aegypti*, nuestro mosquito de la fiebre amarilla, ese es su nombre común. Um, entonces, nuevamente, la fiebre amarilla es uno, donde los casos graves no son tan comunes, creo que solo alrededor del 10 al 12%.

Jennifer (16:43):

Sin embargo, si desarrolla casos graves de fiebre amarilla, tiene entre un 30 y un 50 % de posibilidades de morir.

Clay (16:50):

Guau.

Jennifer (16:50):

Entonces, nuevamente, es uno de esos en los que no es común que las personas estén gravemente enfermas por esta enfermedad. Pero cuando están gravemente enfermos, ahí es donde realmente tienes que preocuparte.

Jennifer (16:59):

Entonces, causa alrededor de 30,000 muertes al año. Pero lo bueno de la fiebre amarilla es que hay una vacuna altamente, altamente efectiva disponible para ella...

Diane (17:06):

Gracias a dios. Dios mio.

Clay (17:08):

Sí.

Diane (17:08):

Bueno.

Clay (17:08):

Sí. ¿Qué pasa con la encefalitis japonesa?

Jennifer (17:14):

Encefalitis japonesa, eh, eh, aquí en los EE. UU., no le prestamos mucha atención a eso. No es algo que circule aquí, localmente.

Diane (17:22):

Gracias a dios. Oh-

Clay (17:23):

Bien.

Diane (17:23):

Uno que podemos tachar de la lista.

Clay (17:26):

Bien. Bien.

Jennifer (17:26):

Así es. Entonces, en realidad, este, puede tachar de la lista por varias razones. Entonces, se llamó así, porque se originó en Japón, o se caracterizó por primera vez en Japón, eh, a fines del siglo XIX. Um, pero ahora, en este punto, se extendió por toda Asia. Uh, que tiende a ser la tendencia con estas enfermedades transmitidas por vectores. Emergen y luego, si los vectores están disponibles, se propagan muy rápidamente.

Jennifer (17:47):

Uh, lo mejor del virus encefalítico japonés es que, uh, tiene un riesgo muy bajo, si viaja a áreas donde es endémico. Ocurre principalmente en áreas agrícolas, más o menos en áreas rurales. Y también, hay una vacuna disponible para eso también.

Clay (18:03):

Uh, solo, um, relacionado con esa pregunta, ¿es el hecho de que Louisiana es, uh, tan exuberante y verde, y que hay tantos árboles y todo, aquí? ¿Es ese un factor que contribuye más a nuestra población de mosquitos que, digamos, en comparación con Los Ángeles o el estado de California, que puede ser diferente en términos de temperatura o de paisaje? No sé si es una pregunta loca. Pero, ¿por qué algunas áreas son más propensas a una mayor población de mosquitos que otras?

Jennifer (18:33):

Es una pregunta fantástica, eh, con un muy-

Clay (18:36):

Bueno, bueno-

Jennifer (18:37):

... respuesta complicada. (reír).

Clay (18:39):

Bueno, yo, ja, mientras me siento en mi silla-

Diane (18:40):

(risas).

Clay (18:41):

... ahí tienes.

Jennifer (18:42):

Allí... (risas). Hay una respuesta complicada. Entonces, te llevaré por esta madriguera de conejo, solo un poco.

Clay (18:48):

Vamos.

Jennifer (18:48):

Entonces, para mí, como biólogo de mosquitos, ese es realmente mi entrenamiento. Uh, lo que hay que entender sobre los mosquitos y los vectores de todas estas enfermedades, es que muchos de ellos tienen requisitos ambientales, eh, que deben cumplirse para que sus poblaciones florezcan. Algunos de los virus y parásitos que propagan también tienen sus propios requisitos ambientales. Um, el hábitat es absolutamente clave.

Clay (19:14):

Mm-hmm.

Jennifer (19:14):

Los lugares deben tener el hábitat adecuado para, eh... para la biología de ese vector, esencialmente. Entonces, lo que ven y, para nosotros, los que estamos en el control de mosquitos, crea un desafío realmente difícil para el control. Porque no hay dos lugares iguales. No hay un enfoque de corte de galletas para esto.

Clay (19:33):

Bien.

Jennifer (19:33):

Así que mencionaste California, algún lugar, donde, podría ser un poco más seco...

Clay (19:37):

Bien.

Jennifer (19:37):

... un poco menos de agua, y tal vez un poco más caliente en algunas áreas.

Clay (19:40):

Mm-hmm.

Jennifer (19:41):

O, más fresco en algunas áreas. Eso, absolutamente, va a afectar, no solo el tamaño de sus poblaciones de mosquitos, sino también la composición de su especie en esa área.

Clay (19:50):

Eh.

Jennifer (19:50):

Entonces, los diferentes tipos de mosquitos que pueden vivir allí. Entonces, como pueden imaginar, aquí en el sur de Luisiana, tenemos todos estos pantanos. Tenemos un grupo de especies de mosquitos completamente diferente, incluso que la parroquia de St. Tammany, que está justo al otro lado del lago.

Jennifer (20:04):

Lo que también tenemos, y lo que me gustaría argumentar, es uno de los problemas aún más grandes, son filtros antropogénicos muy diferentes dentro de estas áreas. Entonces, aquí en Nueva Orleans, por ejemplo, tenemos muchos contenedores, llantas y personas con...

Diane (20:23):

Mm.

Jennifer (20:23):

... muchas plantas y juguetes, y barriles de ruedas y lonas en sus patios traseros, y sitios de construcción, y todo eso.

Jennifer (20:31):

es realmente lo que priorizamos cuando buscamos tratamientos. Porque *Culex quinquefasciatus*, nuestro vector local del Nilo Occidental es un criador muy oportunista al que le encanta reproducirse en contenedores más grandes.

Clay (20:45):

Guau.

Jennifer (20:45):

Sin embargo, en St. Tammany Parish, al otro lado, tienen muchas zanjas sépticas. Tienen, creo, más de 400 millas de zanjas sépticas. Y Culex, la misma especie exacta que transmite el Nilo Occidental por aquí, es conocida por amar esa agua de alcantarillado súper rica, esa agua realmente funky. Les encanta el alto contenido de materia orgánica en su agua. Entonces, van tras las zanjas de drenaje y las zanjas de aguas residuales. Y vamos tras los contenedores, aquí.

Jennifer (21:13):

Entonces, hay muchos factores diferentes que influyen en dónde están los mosquitos, qué especies hay. Y luego también, qué enfermedades van a existir como resultado de eso.

Clay (21:22):

Guau.

Diane (21:22):

Gracias por explicar eso, porque creo que nunca lo había escuchado-

Clay (21:26):

¿Sobre aguas residuales súper ricas?

Diane (21:27):

Bueno... (risas).

Clay (21:27):

(risas).

Jennifer (21:28):

Así es.

Diane (21:29):

Bien, ahí tienes eso. Pero, mi punto es-

Jennifer (21:30):

(risas).

Diane (21:32):

Cuando dijiste, realmente no hay un enfoque de cortador de galletas. E incluso, en un tiempo relativamente corto,

Clay (21:37):

Bien.

Diane (21:38):

... o área pequeña, ya sabes, geográficamente, cuando hablas de la parroquia de St. Tammany, Nueva Orleans, Baton Rouge, y todo eso, puede ser de día y de noche.

Clay (21:47):

Mm-hmm.

Diane (21:47):

Entonces, eso es lo que-

Jennifer (21:47):

Absolutamente

Diane (21:47):

Y eso, eso es realmente difícil para todos ustedes (risas), tratar de descubrir y tratar de saber, está bien, este es el punto crítico, ese es el punto crítico. Esto está bien. Esto es a lo que debemos prestar atención. Y creo que, probablemente, solo los ciudadanos...

Clay (22:00):

Bien.

Diane (22:00):

Simplemente, aquellos de nosotros en estas áreas, ya sabes, somos, somos... Ya sabes, no es que queramos ser, ya sabes, estúpidos...

Clay (22:07):

Seguro.

Diane (22:08):

... o no sé lo que debemos hacer, es, es un tipo de tez completamente diferente-

Clay (22:13):

Bien-

Diane (22:13):

... a lo que tenemos aquí.

Clay (22:14):

Pero, ¿qué tiene de fascinante la información que está compartiendo? Y, y, y eso es... Uh, tu punto es genial, Di... Es como, no sabes, lo que no sabes.

Diane (22:21):

Mm-mm. Exactamente.

Clay (22:22):

Y, y, y-

Diane (22:22):

Sí.

Clay (22:22):

Obviamente, la persona promedio no piensa que los mosquitos tengan especies variadas, ya sabes, como son, son variaciones de ellos, tamaño y lo que pueden transportar. Y esa es una de las razones por las que esta información es tan fascinante.

Diane (22:37):

Sí.

Clay (22:37):

... eh, para la persona promedio. Sabes, antes de continuar, si alguien se pregunta, oye, ¿cómo puedo aprender más, especialmente alguien con niños pequeños que están afuera? Ya sea que practiquen deportes o jueguen en el jardín, ¿hay algún recurso que recomendaría que alguien involucre para averiguar cómo puede prevenir y qué puede haber en su área, dependiendo de dónde se encuentre?

Jennifer (22:59):

Absolutamente. Uh, quiero decir, el recurso número uno que es, es un gran recurso. Hay muchos materiales y gráficos descargables, y toda la información que pueda necesitar está en el sitio web de los CDC.

Clay (23:11):

Bueno.

Jennifer (23:12):

Entonces, si va a los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades y va directamente a sus páginas de enfermedades transmitidas por mosquitos y enfermedades transmitidas por vectores, encontrará una gran cantidad de información.

Jennifer (23:22):

Las otras, uh, locales, más o menos, áreas donde puedes obtener muy buena información. Encuentre su distrito local de reducción de mosquitos-

Clay (23:30):

Sí.

Jennifer (23:31):

En Nueva Orleans, somos la Junta de Control de Mosquitos, Termitas y Roedores de la Ciudad de Nueva Orleans. La mayoría de las parroquias de Luisiana tienen su propia reducción de mosquitos.

Si no lo hacen, puede acudir a la Asociación de Control de Mosquitos. Así que aquí tenemos la Asociación de Control de Mosquitos de Luisiana, LMCA.US, es su sitio web. Y puede comunicarse con ellos y obtener, prácticamente, cualquier cosa que necesite, a través de allí.

Diane (23:53):

Sabes, antes mencionaste que viviste en Brasil, por un tiempo.

Jennifer (23:56):

Sí.

Diane (23:57):

Que fabuloso. Estoy seguro de que era-

Clay (23:59):

(risas).

Diane (23:59):

... maravilloso e interesante, y simplemente fantástico. Y todos los demás adjetivos que irían junto con eso. Pero tengo curiosidad, para esas personas, ya sabes, ahora que, um, COVID es... Bueno, todavía existe, pero no en la medida en que lo era. Mas gente-

Barro (24:13):

Bien.

Diane (24:14):

... están viajando.

Jennifer (24:14):

Mm-hmm.

Diane (24:15):

Entonces, si eres propenso a ir, ya sabes, eh, a Europa o a América del Sur, o a donde sea que vayas, América Central, ¿hay ciertas tomas, hay ciertas cosas, eh, que debemos tener en cuenta? consideración, dependiendo de adónde vamos, en relación a esto, a, m-, a los mosquitos? Porque no quieres tener algo así, impacto, ya sabes, tu viaje o quedarte a dormir. Ya sabes, estudiantes con Visa, o lo que sea.

Diane (24:41):

Bueno, ¿cuáles son tus pensamientos sobre eso, Jennifer?

Jennifer (24:44):

Sabes, desearía que la guía fuera un poco más clara. El CDC tiene algunos sitios web realmente geniales que describen qué enfermedades transmitidas por vectores están realmente circulando en esa área. Incluso tienen, para enfermedades como la malaria, una tabla de malaria, por país.

Diane (25:01):

Ah, okey.

Jennifer (25:01):

Eso te dice exactamente lo que está pasando en la región a la que estás viajando, que incluso, las drogas, a las que los parásitos de la malaria podrían ser resistentes allí. Para que pueda ayudarte a guiar su elección de si va a tomar profilaxis contra la malaria y qué tipo debe tomar, según el lugar al que vaya.

Jennifer (25:18):

Entonces, los materiales están ahí. Um, pero ya sabes, creo que tiene que ser, una especie de elección individual que haces entre, ya sabes, tu proveedor de atención médica y, y después...

Diane (25:29):

Hm.

Jennifer (25:29):

... mirando cuál es realmente el riesgo-

Clay (25:31):

Sí.

Jennifer (25:31):

... según el lugar al que viaje. Uh, ya sabes, en, en Brasil, uh, la fiebre amarilla, que yo sepa, es la única enfermedad transmitida por vectores para la que tienen una vacuna. Um, no creo que requieran que estés, eh, vacunado...

Diane (25:43):

Bueno.

Jennifer (25:43):

... para entrar al país.

Diane (25:44):

Así que no tenías que tener prueba de vacunación. Uh, en algunos países, es ese caso, donde es-

Jennifer (25:49):

Yo pienso-

Diane (25:49):

... los que tendrían algunos vectores?

Jennifer (25:50):

Sí. Ahí, hay algunos que tienes que demostrarle al gobierno local que estás vacunado contra algo-

Diane (25:57):

Ah, okey.

Jennifer (25:58):

... antes de entrar. Pero eso es muy variable. Y entonces eso es... Tú un poco tiene que hacer su investigación antes de empezar a viajar.

Clay (26:04):

Ya sabes, hiciste referencia a la malaria, y al hecho de que mata a un niño, eh, cada 40 segundos, lo cual es extremadamente discordante de saber. Pero-

Diane (26:14):

Mm-hmm.

Clay (26:15):

Hablemos de la gravedad de la malaria.

Jennifer (26:19):

La malaria fue, durante mucho tiempo, considerada como la más mortal de todas las enfermedades transmitidas por mosquitos. Uh, es muy común en África y partes de las Américas. Lo que, más o menos, complica la malaria, y lo común que es, es que Anopheles, que es un género de mosquito, um, son los que transmiten la malaria. Pero hay muchas especies diferentes de Anopheles, y hay muchas cepas diferentes del parásito de la malaria. Y así, tienes estos múltiples ciclos de transmisión en marcha, simultáneamente.

Clay (26:52):

¿Qué pasa con las píldoras o vacunas contra la malaria, o algo que una persona podría hacer o saber, especialmente como Di, mencionado anteriormente, si viaja al extranjero con regularidad?

Jennifer (27:03):

Seguro. Uh, entonces actualmente no hay-

Jennifer (27:06):

... uh, vacuna aprobada para la malaria. Conozco varios laboratorios y entidades diferentes, y universidades, eh, lo han intentado a lo largo de los años. Uh, actualmente, no hay uno disponible. Puede tomar pastillas profilácticas. Uh, son varios tipos diferentes de pastillas contra la malaria.

Jennifer (27:23):

Y, por lo general, lo que hará es si va a un área donde sabe que las tasas de transmisión son bastante altas y que el virus circula a tasas altas, comenzaría una profilaxis, eh, antes de ir allí, para asegurarse de que entre en su sistema. Continuarás a lo largo de tu tiempo allí. Y luego, eh, en algunos casos, su médico le pedirá que continúe tomándolo durante tres o cuatro semanas, después de que regrese a casa.

Jennifer (27:45):

Entonces, um... Pero de nuevo, hay, uh, mucha evidencia de que algunos de estos parásitos de la malaria están desarrollando resistencia a algunos de estos profilácticos...

Diane (27:55):

Por supuesto. Pero, ¿sabes lo que es-

Jennifer (27:55):

... entonces, para, para esto.

Diane (27:55):

Sí.

Jennifer (27:55):

Lo sé, es una batalla interminable. Entonces, lo que realmente debería estar haciendo, si cree que podría estar yendo a algún lugar donde la malaria es un problema, es mirar las pautas de los CDC, revisar sus gráficos de malaria por país. Y luego, obviamente, hable con su profesional médico, antes de hacer nada. Algunos de estos profilácticos, aunque son bastante eficaces, a veces tienen algunos efectos secundarios bastante desagradables.

Diane (28:20):

Sabes, tengo que decirte, Jennifer, estoy un poco sorprendido, cuando hablas de que la malaria es la más mortal de todas las enfermedades transmitidas por mosquitos, bueno, no hay más de un agresivo, um... Bueno, tratando de llegar a un va-, algo, una vacuna, algo que es, ¿la eficacia es mejor?

Clay (28:40):

Bien.

Diane (28:41):

Sabes, solo estoy, solo estoy sorprendido de que no haya, cuando hablas de los millones que decías, que se ven afectados, no solo, de nuevo-

Jennifer (28:48):

Mm-hmm.

Diane (28:48):

... ya sabes, el estado, en todo el mundo. ¿Qué? ¿Por qué?

Jennifer (28:51):

Bien.

Diane (28:51):

Quiero decir que, solo, eso, solo, es, sí.

Jennifer (28:54):

Bueno, ya sabes, no estoy 100% seguro de cómo se divide el esfuerzo...

Diane (29:01):

Sí.

Jennifer (29:01):

... entre estas principales enfermedades mundiales transmitidas por mosquitos. Pero, que yo sepa, la malaria es en realidad uno de los programas de investigación mejor financiados del planeta.

Diane (29:12):

Bueno.

Jennifer (29:12):

Hay muchos recursos y mucho dinero.

Clay (29:15):

No, hay, eh, hay esfuerzo en ello, al menos.

Jennifer (29:15):

Y mucha gente-

Diane (29:16):

Bien.

Jennifer (29:16):

... están trabajando en esto.

Diane (29:17):

Sí.

Jennifer (29:19):

Sí. Entonces, eh, no creo que sea... no hay énfasis allí y la gente realmente está trabajando en eso. Es muy difícil, porque el ciclo de transmisión de la malaria es un ciclo realmente complicado. Estos

parásitos del plasmodio atraviesan muchas etapas de vida diferentes y todas ellas, ya sabes, están en diferentes órganos, dentro del cuerpo, dentro del mosquito, dentro del cuerpo humano. Entonces, creo que les ha costado mucho encontrar el enfoque correcto para hacer algo como una vacuna.

Jennifer (29:47):

Uh, ya sabes, hay mucha gente inteligente...

Diane (29:48):

Oh sí.

Jennifer (29:49):

... y un montón de recursos para esto.

Diane (29:50):

Sí.

Jennifer (29:51):

Y, de hecho, la Fundación Bill y Melinda Gates, um, s-, era, más o menos, el objetivo principal, era lidiar con la malaria en las naciones africanas.

Diane (29:59):

Y eso es, eso es mucho dinero-

Clay (30:00):

Sí.

Diane (30:00):

... eso es entrar en eso.

Clay (30:01):

Sí.

Jennifer (30:02):

Eso es mucho dinero.

Diane (30:03):

Y como lo ves-

Jennifer (30:03):

Eso es mucho dinero.

Diane (30:03):

Sí.

Jennifer (30:03):

Es, es solo-

Diane (30:03):

Sí.

Jennifer (30:03):

Quiero decir que yo-

Diane (30:03):

Sí.

Jennifer (30:04):

Es una, es una enfermedad súper complicada. Creo-

Diane (30:07):

Sí.

Jennifer (30:07):

... ya sabes, creo que llegaremos allí. Um, pero va a requerir mucha más investigación y un poco más de tiempo.

Diane (30:12):

Y esa probablemente no era una pregunta terriblemente justa para hacerte. Porque, como dijiste, hay, y Clay mencionó, hay mucho esfuerzo para hacerlo.

Jennifer (30:19):

Mm-hmm.

Diane (30:19):

No es como si solo estuvieran diciendo, ya sabes, los científicos y los profesionales médicos, sin decir, bueno, sí, estamos haciendo esto, estamos haciendo aquello. Eso, es muy proactivo, sobre todo.

Jennifer (30:29):

Mucho-

Diane (30:30):

Estás tratando de hacer esto, debido a la demanda y, qué, ya sabes... No quieres... ¿Cuál fue la estadística, los niños... Uno-

Jennifer (30:36):

Sí.

Diane (30:37):

... niño, cada 40 segundos.

Clay (30:38):

Sí.

Diane (30:38):

¿Es eso lo que dijiste?

Jennifer (30:38):

Así es.

Diane (30:38):

Quiero decir, eso es simplemente inaudito.

Clay (30:38):

Sí.

Jennifer (30:38):

Realmente es.

Diane (30:38):

Mm.

Jennifer (30:43):

Sí, y creo que el esfuerzo está en curso...

Diane (30:46):

Bien.

Jennifer (30:46):

Creo que, de, son agresivamente, la comunidad científica es agresiva-

Diane (30:50):

Sí.

Jennifer (30:50):

... tratando de encontrar una solución para esto, um, porque es tan mortal. Pero, um, desafortunadamente, es solo que es difícil trabajar con él.

Diane (30:56):

Sí.

Clay (30:57):

Sabes, estamos, um, llegando al final de este episodio de Vax Matters. Pero no podemos terminar sin preguntarte sobre el chikungunya.

Jennifer (31:04):

Chikungunya.

Clay (31:05):

Porque, antes de que empezáramos a grabar este episodio, dejaste caer esa pequeña perla.

Jennifer (31:10):

(risas).

Clay (31:10):

Y por cierto-

Jennifer (31:10):

Eso es todo-

Clay (31:11):

Creo que has batido el récord polisilábico, por un episodio-

Diane (31:14):

(risas). ¡Uf, hombre! (risas).

Clay (31:14):

... con todos el, guau.

Diane (31:15):

Buenas palabras.

Clay (31:16):

Pero, um-

Diane (31:17):

UH Huh. (risas).

Clay (31:17):

Pero hablemos del chikungunya.

Jennifer (31:19):
Sí.

Clay (31:19):
Y no-

Jennifer (31:19):
Chikungunya.

Clay (31:22):
... señoras y señores, no está en el menú de Ruth's Chris-

Jennifer (31:24):
(risas).

Clay (31:24):
Es algo que deberías saber.

Jennifer (31:26):
Definitivamente, no lo es. Uh, entonces, chikungunya, es otro, uh, virus transmitido por mosquitos, que es común en Asia, África, uh, partes de Europa, y luego, más recientemente, las Américas. También está vectorizado por nuestro contenedor, Aedes, que son Albopictus y Aegypti. Um, por lo que se aisló por primera vez en Tanzania, en la década de 1950, y la palabra, en sí misma, es el idioma africano maskandi, y significa, doblado por el dolor. Entonces-

Clay (31:54):
Lindo.

Jennifer (31:55):
... no es un gran visual. (risas).

Diane (31:56):
Sí.

Jennifer (31:56):
Con seguridad.

Diane (31:56):
Así que eso te da el resto de esa historia, ¿no es así? Bien. Sí.

Jennifer (32:00):
Realmente, realmente lo hace. (risas).

Diane (32:00):

Sí.

Jennifer (32:01):

Um, entonces, sí, causa dolor en las articulaciones realmente extremo, fiebre alta, malestar, muchos de los mismos síntomas que causan algunos de los otros virus transmitidos por mosquitos. Afortunadamente, las complicaciones graves no son muy comunes para este. Um, entonces, la mayoría de la gente simplemente se recupera, bien. No es divertido, pero te recuperarás. Uh, pero, para los casos raros, donde tienes una enfermedad grave, puede causar síntomas a largo plazo, e incluso la muerte. Especialmente-

Diane (32:29):

Mm.

Jennifer (32:29):

... en poblaciones de mayor edad.

Diane (32:31):

Ya sabes, algo que... Antes de cerrar, otra vez.

Clay (32:33):

Mm-hmm.

Diane (32:33):

No hemos hablado del gusano del corazón.

Clay (32:35):

ah

Diane (32:36):

Nuestro perro.

Jennifer (32:36):

Sí.

Clay (32:37):

Sí. Sí.

Jennifer (32:37):

Oh sí.

Diane (32:38):

¿Podrías...? Ya sabes, y eso es crítico aquí abajo.

Clay (32:41):

Sí, sí lo es.

Diane (32:41):

Así que, antes de cerrar, ¿podría hablar un poco sobre eso también?

Jennifer (32:45):

Absolutamente. Sí. Uh, sabes que es divertido, yo, uh, me asocio con algunas de las, uh, organizaciones veterinarias locales, uh, para, de alguna manera, hacer campañas educativas, sobre el gusano del corazón. Mucha gente no se da cuenta de que los gusanos del corazón son una enfermedad transmitida por mosquitos.

Diane (32:59):

Mm-hmm.

Jennifer (33:00):

Um, y también, solo en los Estados Unidos, y creo que hay 40 o 50 especies diferentes de mosquitos, que pueden transmitir gusanos del corazón a los perros. Entonces, hay múltiples especies que pueden hacer esto. Um, es un pequeño gusano, que tu perro puede infectarse cuando lo pica un mosquito.

Diane (33:18):

Mm.

Jennifer (33:18):

Um, es extremadamente común. Es más común en los EE. UU. en el sureste, alrededor de la región de la costa del golfo. Y creo que la última vez que revisé, Luisiana tenía los incidentes más altos en los Estados Unidos.

Diane (33:27):

Sí.

Clay (33:28):

Guau.

Jennifer (33:29):

Entonces, es prevenible. Uh, esos pequeños masticables, o-

Diane (33:30):

Sí, esos pequeños masticables.

Jennifer (33:32):

... disparos, o, sí-

Diane (33:33):

Mm-hmm.

Jennifer (33:34):

Hay prevención del gusano del corazón, es, yo, más o menos, 100%, um, efectivo. Pero tienes que estar realmente al tanto con tu cuidado veterinario.

Diane (33:44):

Y, de nuevo, eso se remonta a ser un dueño responsable de mascotas.

Clay (33:47):

Así es.

Diane (33:47):

Bo- en resumen, sé responsable.

Clay (33:49):

Lo cual es muy importante.

Diane (33:49):

Sí lo es.

Clay (33:49):

Sí.

Jennifer (33:49):

Absolutamente.

Clay (33:49):

Sí.

Diane (33:50):

Y, ya sabes, Jennifer, gracias. Cuando hablabas de los mosquitos, supongo que no me di cuenta de que eres... hay tantas variedades. Solo pienso en un mosquito, como un mosquito desagradable.

Clay (34:01):

Mm-hmm.

Diane (34:01):

No tenía ni idea-

Jennifer (34:02):

Así es.

Diane (34:03):

... que había tantas variedades por ahí que causan daño, daño, al cuerpo humano, a nuestros animales. Entonces, esto es realmente, esto ha sido, solo un podcast muy esclarecedor. Y eso es lo que nos encanta hacer aquí, ya sabes, en Asuntos Vax, explicar a las personas que están escuchando lo que necesitan saber.

Diane (34:22):

Ahora, ¿hay algo en lo que puedas pensar, que... Hemos hablado de muchas cosas, ya sabes, Clay-

Clay (34:26):

Sí.

Diane (34:27):

... tuvimos, y Jennifer, tenemos, tenemos, recorreremos, más o menos, toda la gama.

Clay (34:30):

Sí.

Diane (34:30):

Pero ¿hay algo que, un poco, se destaque, que le gustaría, ya sabes, los minutos finales, para asegurarse de que las personas que escuchan estén al tanto, o que necesiten saber?

Jennifer (34:40):

Seguro. Um, supongo que es importante que las personas sepan que no tienen que asustarse por la presencia de mosquitos, son ubicuos, están en todas partes. Uh, y como mencionaste, sí, son unas 3500 especies de mosquitos...

Diane (34:54):

Caray.

Jennifer (34:54):

... en el planeta. solo sobre-

Diane (34:55):

Es como si los humanos no tuvieran ninguna posibilidad (risas), ya sabes.

Jennifer (34:56):

ellos no ellos no

Diane (34:56):

Oh Dios mío.

Jennifer (34:56):

Y tenemos más de 200-

Diane (34:56):

Sí.

Jennifer (35:01):

... en los EE. UU. y, alrededor de los 80, 85, en Louisiana.

Diane (35:04):

Sí.

Jennifer (35:04):

Sin embargo-

Diane (35:05):

¿Qué?

Jennifer (35:05):

Es importante recordar que menos del 10% de todas las especies de mosquitos son responsables de cualquier tipo de transmisión de patógenos humanos o veterinarios.

Clay (35:15):

Guau.

Diane (35:15):

Veamos si pers-... Está bien.

Jennifer (35:15):

La gran mayoría-

Diane (35:15):

Sí.

Jennifer (35:16):

... no causar un problema. Um, entonces, creo que es realmente importante, y que, aquellos de nosotros que estamos en el mundo de la biología y el control de mosquitos, queremos asegurarnos de transmitir esos mensajes.

Diane (35:27):

Mm-hmm.

Jennifer (35:27):

Que bueno, estamos tratando de controlar una porción muy pequeña de ellos, uh, que son importantes por razones médicas. Entonces, comprender la biología, comprender las medidas preventivas que puede tomar, cómo la comunidad puede trabajar junto con sus distritos locales de reducción y socios de salud pública, toda esta es información muy, muy importante. Y está muy disponible, si solo te conectas en línea y comienzas a investigar.

Diane (35:49):

Y también es alentador. Gracias.

Jennifer (35:51):

Absolutamente.

Diane (35:52):

Gracias, Jennifer, eso sonó bien.

Clay (35:53):

El mejor.

Diane (35:54):

Sí.

Clay (35:54):

Investigación edomodel - una entomóloga, Jennifer Breaux. Así que, si llegaste a esto con una falta de conocimiento sobre los mosquitos, de nada.

Diane (36:05):

(risas).

Clay (36:05):

Eso es lo que hacemos en Asuntos Vax. Nos vemos la próxima vez.