

PROSPECTA
CONSULTING

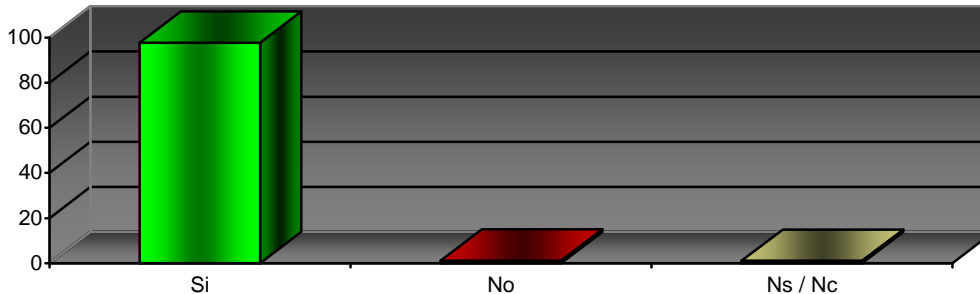
**ESTUDIOS Y SONDEOS
DE OPINIÓN PÚBLICA**

Programa de Encuentros y Desencuentros

Encuesta: **La influenza humana en México: ¿entre epidemia y pandemia?**

1.- ¿Esta usted enterado de que hay una epidemia en México?

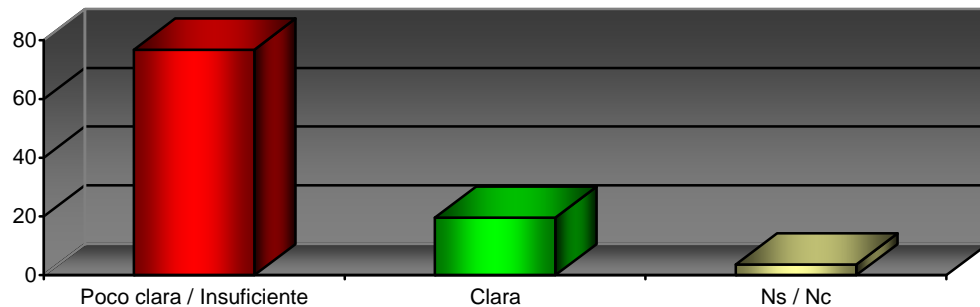
Si	97.7%*
No	1.2%
No sabe / No Contestó	1.1%



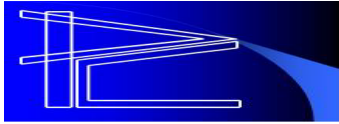
* Prácticamente la totalidad de la población encuestada afirma que esta bien informada de que en México hay una epidemia de influenza.

2.- Hasta este momento, ¿Cómo califica usted la información que ha dado el gobierno sobre la epidemia de influenza humana AH1N1?

Poco clara / Insuficiente	76.8%*
Clara	19.6%
No sabe / No Contestó	3.6%



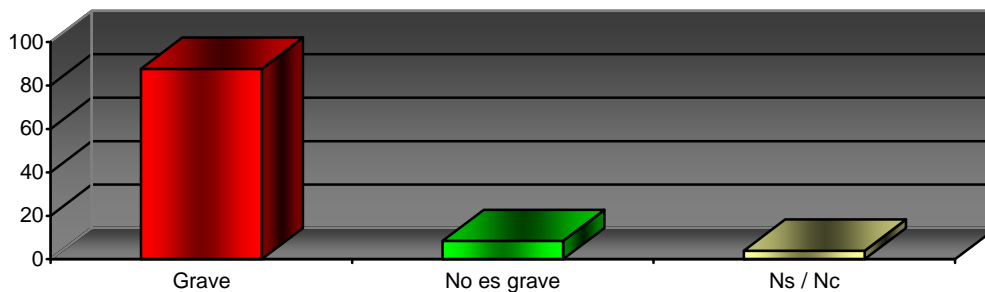
* Ocho de cada diez de los ciudadanos encuestados afirman que la información que ofrecen no es comprensible y que además piensan que no retrata la realidad



Programa de Encuentros y Desencuentros

3.- ¿Cómo considera usted el problema de la influenza humana AH1N1 en México, de grave o no grave?

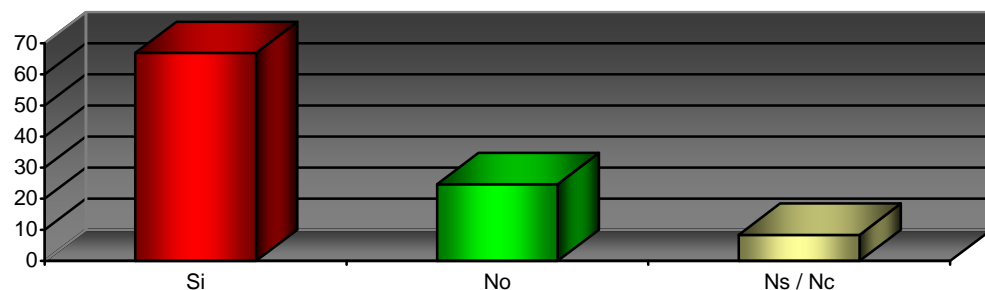
Es grave	87.7%*
No es grave	8.4%
No sabe / No Contestó	3.9%



* Nueve de cada diez ciudadanos entrevistados aseguran que la epidemia de influenza porcina en México, es muy peligrosa y de consecuencias impredecibles

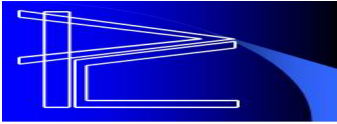
4.- ¿Considera usted que alguien de su familia pueda llegar a ser contagiado por la influenza humana AH1N1?

Si	66.9%*
No	24.7%**
No sabe / No Contestó	8.4%



* Siete de cada diez encuestados afirma que su familia no esta exenta de poderse contagiar por la influenza, ya que hay muchas formas de contagiarse en la ciudad o estado.

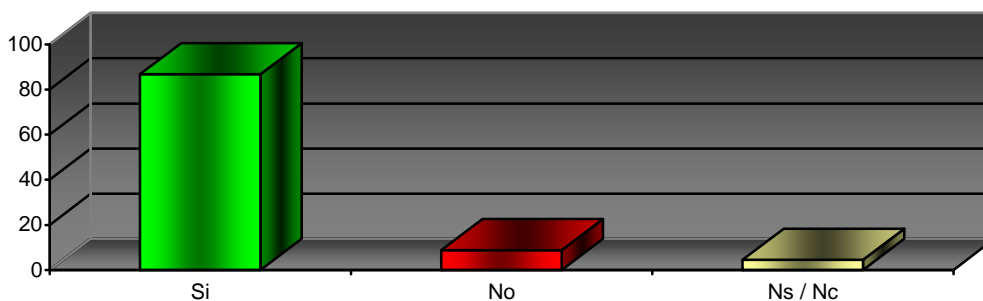
** Porque la mayor parte de su familia no a salido de su casa y los que lo han hecho, han tomado las precauciones; un tercio de ellos, aseguran que habían sido vacunados.



Programa de Encuentros y Desencuentros

5.- ¿Sabe usted como se contagia la influenza humana AH1N1 en México?

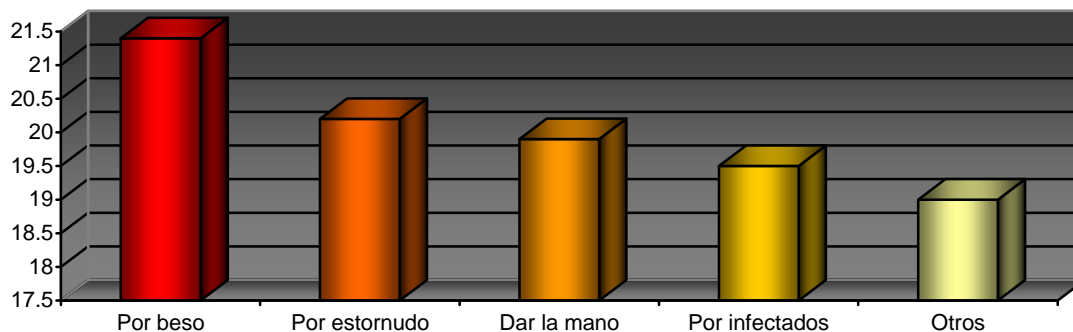
Si	86.7%*
No	8.8%
No sabe / no contestó	4.5%



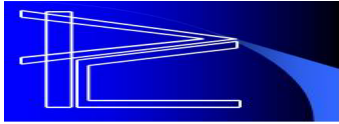
* Nueve de cada diez ciudadanos encuestados afirman conocer las formas de contagio de la influenza

6.- ¿Exponga usted en orden de importancia las formas de contagio de la influenza humana AH1N1 en México?

Por saludar de beso	21.4%*
Al estornudar	20.2%*
Saludar de mano	19.9%*
Estar con personas infectadas	19.5%*
Otros	19.0%*



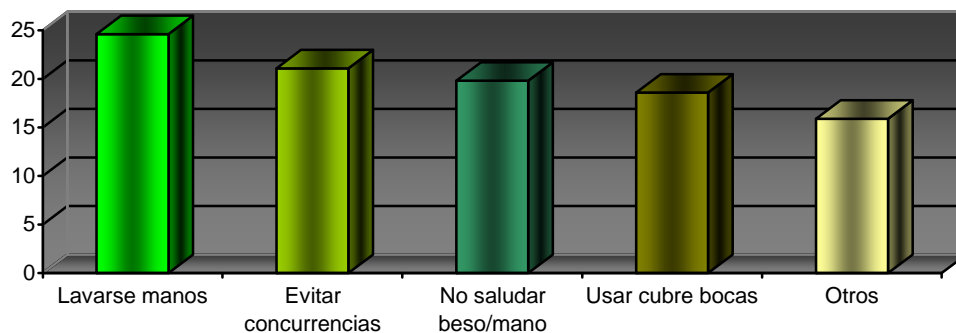
* La gran mayoría de los ciudadanos encuestados mostró tener un buen conocimiento de las distintas posibilidades de formas de contagio



Programa de Encuentros y Desencuentros

7.- ¿Sabe usted cuales son las medidas que han planteado las autoridades gubernamentales para evitar que la influenza se propague o extienda?

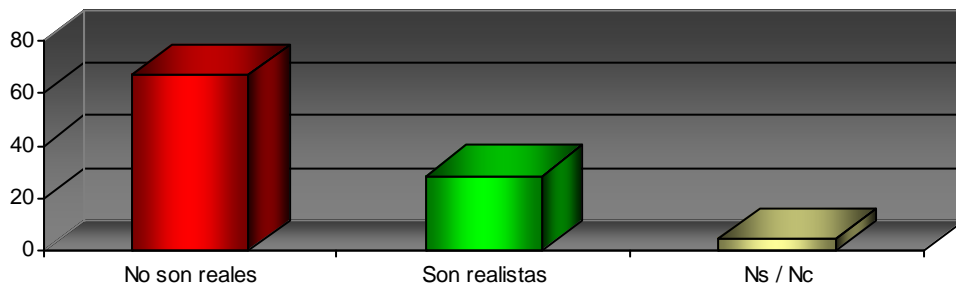
Lavarse las manos frecuentemente con jabón	24.6%
Evitar lugares concurridos y cerrados	21.1%
No saludar de beso o mano	19.8%
Usar cubre bocas	18.6%
Otros	15.9%

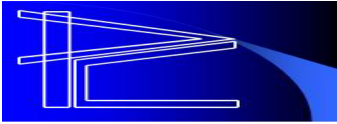


* La gran mayoría de los ciudadanos entrevistados afirmó tener un buen conocimiento de las formas para evitar que la influenza >virus o gripe< se extienda

8.- ¿Qué opina usted sobre las cifras que han dado a conocer las autoridades mexicanas sobre el número de personas contagiadas y fallecidas a causa de la influenza humana AH1N1?

No se apegan a la realidad	66.6%
Son realistas	28.7%
No sabe / No contestó	4.7%

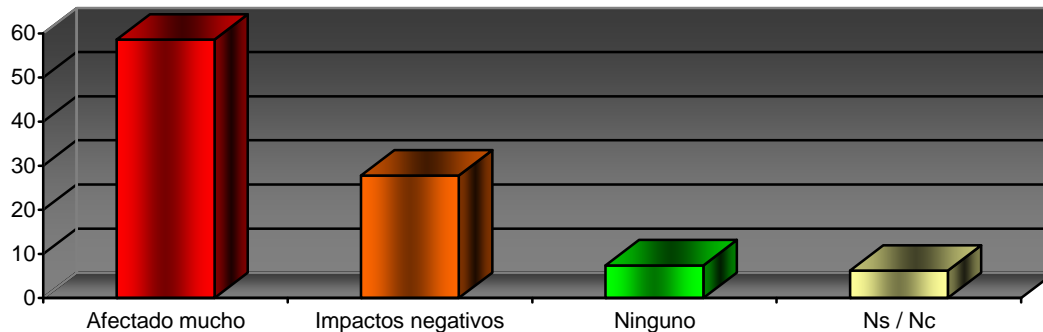




Programa de Encuentros y Desencuentros

9.- ¿Según usted, cuales han sido los efectos en su economía familiar debido a la epidemia de influenza humana AH1N1?

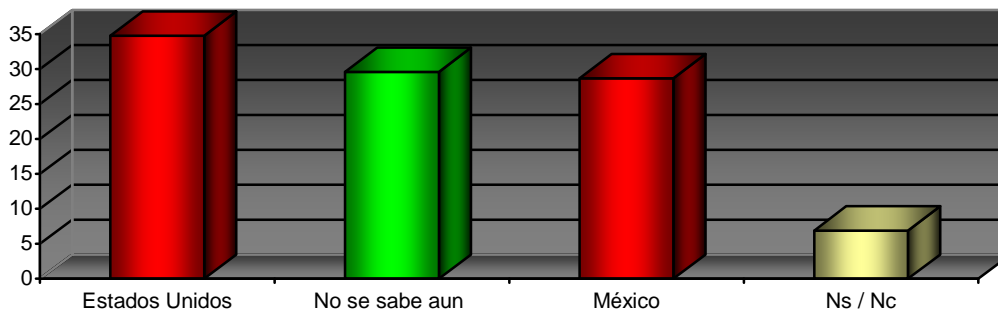
Los ha afectado mucho	58.6%*
Ha tenido impactos negativos	27.8%
Ninguno	7.4%
No sabe / No contestó	6.2%



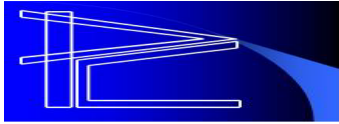
* Seis de cada diez ciudadanos encuestados afirman que su ingreso familiar se deterioró mucho, ya sea porque no han ido a trabajar y no les pagan o han tenido que gastar más.

10.- ¿De acuerdo con lo que ha oído, leído o escuchado, considera que nuestro país es la zona de origen o cero, del virus de la epidemia humana AH1N1?

Los Estados Unidos	34.8%*
No se sabe aun	29.6%**
México	28.7%***
No sabe / No contestó	6.9



* Un tercio de los participantes en el estudio aseguraron que es los Estados Unidos y específicamente, e estado de California.



Programa de Encuentros y Desencuentros

****** Un 30% afirman que en las noticias nacionales e internacionales, especialmente las que vienen de la Organización Mundial de la Salud (OMS), no hay determinado científicamente donde es la zona “cero”; aunque por el número de casos en México y las medidas tomadas por las autoridades; aunque ha quedado la percepción que viene de nuestro país, además impulsado por las decisiones de varios países de suspender sus vuelos a México, como Cuba, Argentina, Perú, Ecuador y a China, que ha generado un conflicto de derechos humanos, al secuestrar prácticamente a ciudadanos mexicanos y ponerlos en cuarentena, sin que ninguno muestra algún síntoma de la enfermedad.

******* Cerca del 30% dicen que se ha dado como origen a México por el desconocimiento de la realidad y los datos de salud, donde muchos de los países donde ha aparecido la influenza humana, han dado por hecho de que viene de México

Estos resultados muestran claramente que hay una opinión dividida entre los ciudadanos entrevistados, casi por tercios, por lo que no hay precisión en sus percepciones y que estas seguramente estas influidas, por sentimientos nacionalistas o de protección ante la discriminación internacional.

Opinión de los expertos

¿Por qué la influenza en México?¹

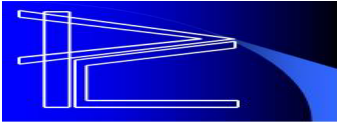
Hay muchas incógnitas alrededor de la crisis de salud pública por la que atraviesa México. Algunas se resolverán con el tiempo y el análisis de los datos que se irán acumulando. Algunas otras tal vez terminen siendo difíciles o imposibles de resolver y lamentablemente sólo habrá elementos de especulación para contestarlas.

Probablemente queden sin resolver cuestiones como el origen de la influenza porcina, el perfil de sus víctimas y el porqué de su vulnerabilidad, la temporalidad y velocidad de su acción, los mecanismos de propagación entre otras. No obstante, la que parece ser una de las preguntas más importantes, más complicada y que se prestará a ejercicios de análisis interminables no será de sencilla respuesta: ¿Por qué México, por qué en México?

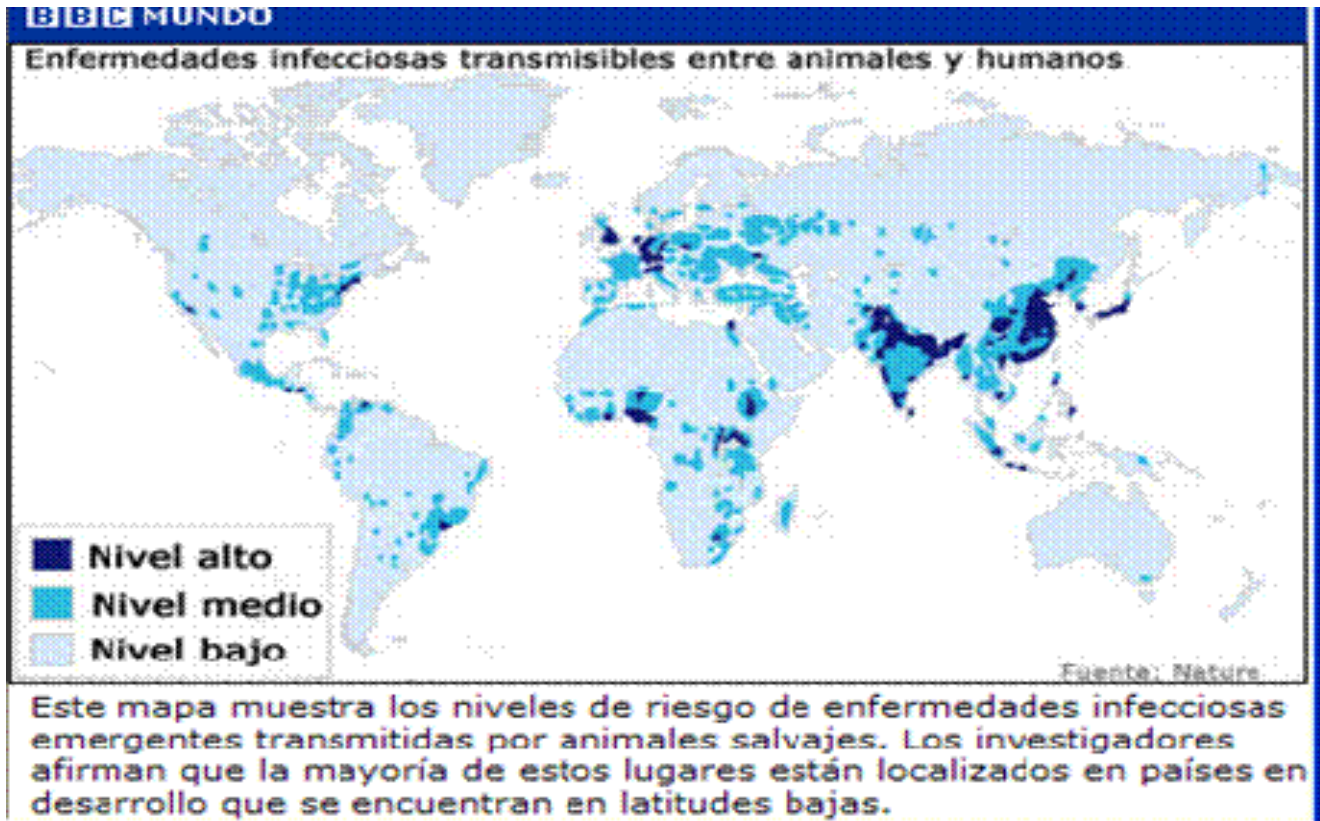
Estudios recientes difundidos por BBC y realizados en los mejores centros de investigación especializada en temas de epidemiológicos como la Universidad de Londres, la Universidad de Georgia y la Universidad de Columbia señalaban muchos otros destinos en el mundo como los más probables o los de alerta roja para un evento como este.

En el mapa de “enfermedades infecciosas emergentes” México país y su ciudad capital aparecen en el mapa en un nivel intermedio de riesgo. Por arriba hay muchos otros lugares. Los criterios de esta clasificación son dos: biodiversidad y concentración de población. Bajo estas dos variables, lo más probable es que el siguiente brote epidemiológico del tipo influenza aviar o Síndrome Respiratorio Agudo Severo (SRAS en el que fallecieron alrededor de 800 personas y llegó a más de 30 países) no debería de suceder en estas latitudes o en México.

¹ PARAMETRIA, republicado en mayo 2009, de un estudio de enfermedades futuras del 2006.



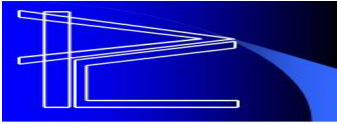
Programa de Encuentros y Desencuentros



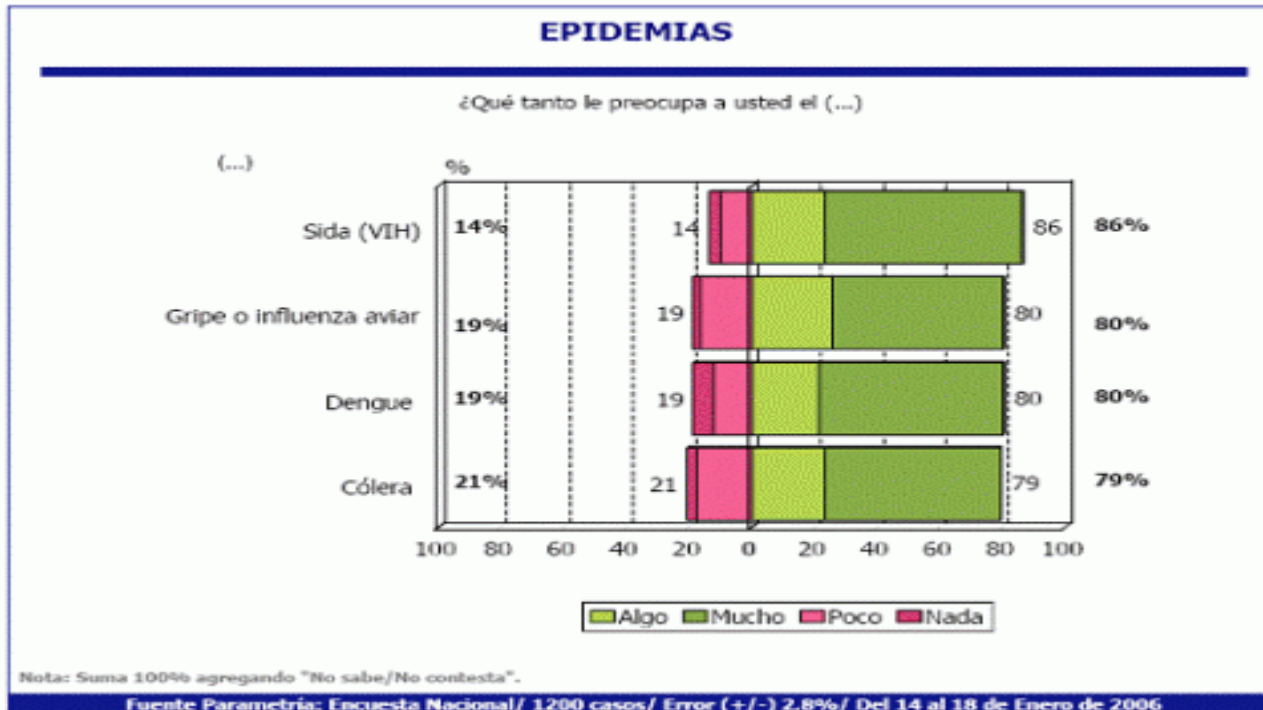
En principio, Asia o el sudeste asiático deberían ser los destinos más probables o África. En el citado mapa aparece prácticamente toda Asia, o incluso lugares en Europa con señales de alarma. Como lugares probables o por lo menos más probables que nuestro país.

¿Por qué en México? ¿Será una vulnerabilidad congénita como la propensión de los mexicanos a la diabetes, serán los hábitos de higiene de los ciudadanos, será una población inmuno deprimida vulnerable?

Entre las enfermedades infecciosas evaluadas en una encuesta realizada por **Parametria**, el SIDA (86 por ciento) aparece como el de mayor preocupación seguida de influenza aviar y el dengue (80 por ciento) y ligeramente abajo cólera (79 por ciento). Este ordenamiento en las preocupaciones probablemente se debe a que el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida se le considera fatal y sin cura conocida. Sin embargo, los otros tres padecimientos no aparecen con mucho menor porcentaje de preocupación. Es decir, los mexicanos son una población con predisposición para preocuparse por este tipo de eventos y son relativamente conocidos. Una pregunta legítima con estos números sería si con estos niveles de preocupación se hubiera podido hacer algo preventivo.



Programa de Encuentros y Desencuentros



Dice la mayor parte de la literatura que no hay sociedad preparada para evitar un evento de esta naturaleza. Sin embargo, esta experiencia obligará a revisar todos los hábitos que puedan tener alguna consecuencia sobre la salud pública y en caso de ser necesario, cambiarlos. Algunos de estos hábitos ya se han cambiado, súbitamente, de la noche a la mañana. Con suerte dejará costumbre y podría tener una consecuencia positiva sobre la salud pública mexicana, más allá de esta eventualidad.

NOTA METODOLÓGICA

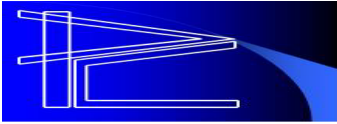
Fuente BBC: *El mapa de las enfermedades futuras*, www.bbcmundo.com

Parametria: Encuesta Nacional en vivienda, 1200 casos, Error muestral (+/-) 2.8%, 14 al 18 de Enero del 2006.

El virus que pasó inadvertido

- Los científicos creen que ya en marzo hubo afectados por el N1H1, pero la alerta no se dio hasta el 23 de abril - La gripe leve es difícil de detectar

El jueves 23 de abril, el Gobierno de México dio la alerta sobre un brote de influenza porcina. Se habló de un número de muertos que luego fueron muchos menos, se dijo que el brote pudo partir del Estado de Veracruz o tal vez del de Oaxaca, pero también eso sigue en entredicho. Las autoridades mexicanas juran y perjuran que actuaron en cuanto tuvieron noticias de los primeros casos.



Programa de Encuentros y Desencuentros

Pero, el lunes, el subdirector de la Organización Mundial de la Salud (OMS), Keiji Fukuda, admitió lo que los científicos sospechaban: antes de los casos confirmados en México, hubo un pico de neumonía en marzo, que adelantaría el origen del nuevo virus al menos un mes.

El problema es que el nuevo virus produce una enfermedad que es, todavía, muy leve, y por eso las autoridades tardaron en reaccionar. Una vez puestos sobre aviso, los estudios posteriores han demostrado algunas cosas. La primera, que el porcentaje de diarreas que causa es "inusualmente alto": alrededor de un 40% ó 50% de las personas con este tipo de gripe tiene también trastornos digestivos (lo normal es que rondan el 20%, aunque varía mucho dependiendo del tipo de virus del que se trate y de factores como la dieta).

Hay otra característica que puede haber contribuido a que la expansión del patógeno haya pasado desapercibida al principio: su periodo de incubación parece algo más largo que el de una gripe normal, según los estudios preliminares que maneja la OMS. Si "en una gripe normal ronda de media los cinco días, en ésta puede llegar a los ocho días", dijo Fukuda.

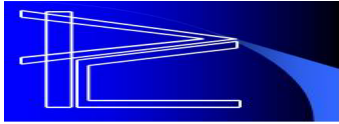
La diferencia no es muy grande en valores absolutos, pero dificulta la detección de nuevos brotes de un agente infeccioso. Si una persona enferma nada más ponerse en contacto con otra, es fácil deducir quién la ha contagiado. En cambio, si pasa una semana por medio, y el recién infectado se desplaza, la búsqueda del foco original se hace más difícil.

Hay otra característica que puede haber despistado a los médicos al principio. En contra de lo que sucede con las gripes comunes, ésta parece que se ceba más en personas jóvenes, y no es lo habitual. Lo normal con los virus estacionales es que afecten más a personas mayores o a niños. También las embarazadas están más expuestas, en parte porque no pueden tomar la misma medicación que el resto de la población para no perjudicar al feto. De todas formas, como advirtió Fukuda, todavía es pronto para saber exactamente cómo se comporta y, sobre todo, cómo se comportará este nuevo H1N1.

En la OMS, que depende de las donaciones internacionales, nadie quiere hacer sangre con el asunto. La política oficial es alabar la eficacia de las autoridades mexicanas. Pero algunos expertos señalan un aspecto: es muy posible que el nuevo virus haya estado circulando un mes o más sin que nadie lo detectara. No es casualidad que las autoridades sanitarias de México y los Centros de Control de Enfermedades (CDC) de EE UU alertaran casi a la vez de que habían descubierto un nuevo virus. "Es posible que si no se hubiera infectado un grupo de turistas estadounidenses hubiera seguido desapercibido", dijeron fuentes de la OMS.

El estallido de la crisis

- Lunes 13 de abril. Fallece una mujer en Oaxaca por influenza, oficialmente el primer caso conocido por el Gobierno.
- Viernes 17. Muere con síntomas de gripe el director del Museo de Antropología, Félix Solís, un día después de recibir a presidente de EE UU, Barack Obama.
- Martes 21. México envía 51 muestras para su análisis en Canadá.
- Miércoles 22. La Secretaría mexicana de Salud informa de la muerte de 20 personas por "influenza atípica".



Programa de Encuentros y Desencuentros

- Jueves 23. El secretario de Salud informa que el "brote de la epidemia de influenza estacional" se concentra en siete Estados y han muerto 20 personas. Canadá responde que de las 51 muestras enviadas, 17 son positivas e idénticas a los casos aislados de esta cepa. México comunica a la OMS la posible epidemia. Se suspenden las clases en el Distrito Federal y en el Estado de México.
- Viernes 24. La Secretaría de Salud reconoce que hay una epidemia y que el virus de la nueva cepa es de origen porcino. Se exhorta a la población que evite lugares concurridos.
- Sábado 25. Se crea un comité de emergencia internacional liderado por la Organización Mundial de la Salud. La OMS declara la fase 3 de alerta, de 6 posibles hasta llegar a la pandemia.
- Domingo 26. El presidente Felipe Calderón informa de 384 casos sospechosos y 81 muertes. Por la noche, la cifra de muertes se eleva a 103. La OMS alerta del riesgo de pandemia y de su "evolución impredecible". EE UU declara el "estado de emergencia de salud pública", con 20 casos en cinco Estados.
- Lunes 27. Los ingresados son 995 y se investigan 152 muertes relacionadas con el virus. Salud ordena la suspensión de clases y guarderías hasta el 6 de mayo. El Distrito Federal decreta la alarma máxima. La OMS eleva la alerta a fase 4 y confirma que el brote afecta ya a varios países.
- Miércoles 29. La OMS eleva la emergencia a fase 5, que implica que "la pandemia es inminente". México ordena suspender todas las actividades públicas y privadas no esenciales del 1 al 5 de mayo.

Vitrina metodológica. La encuesta se realizó para el programa televisivo de Encuentros y Desencuentros, con el apoyo de grupos privados, a través de **Prospecta Consulting**, con una encuesta a escala nacional con 896 entrevistas útiles de cara a cara, con 16.8% de rechazo. Grado de validez de 97.6% y un error estándar de +/- 2.1, del 2 al 5 de Mayo del 2009. (EyD. Carlos Salomón/PC/RAM/05-05-2009).
rabascal51@hotmail.com, rabascal@prospectaconsulting.com y rabascal@prodigy.net.mx