



Public Health
Prevent. Promote. Protect.

NORTH CENTRAL PUBLIC HEALTH DISTRICT

419 E 7TH ST.
THE DALLES, OR 97058
541-506-2600 • NCPHD.ORG

Anuncio de Servicio Público

Fecha: diciembre 8, 2021
Para: Todos Los Medios de Comunicación
De: Shellie Campbell, Directora del Distrito de Salud Pública del Norte Central
Tema: Doctor local habla acerca de hospitalizaciones por causa del COVID

Durante el aumento repentino del Delta, el Dr. Tom Nichol, un doctor del Centro Medico Mid-Columbia, ha manejado a muchos pacientes con COVID. A un punto, atendió, 17 pacientes seguidos no estaban vacunados.

"Eso debería decirte algo", dijo.

Y algunos de ellos murieron.

"Estas son personas que eligen no recibir la vacuna", dijo, "así que fue muy difícil para mí ver a la gente morir a causa de esto y que habrían sobrevivido si hubieran tenido una vacuna".

En comparación, dijo, "no he visto a un solo paciente que requiera hospitalización debido a una situación relacionada con la vacuna COVID. Y hemos tenido unas 20 personas, más o menos, que han muerto en nuestro hospital por COVID. Y eso no incluye a las personas que estábamos transfiriendo de manera emergente por la puerta al borde de la muerte que pueden haber muerto en el camino o en los otros hospitales".

Reconoce que las vacunas pueden producir efectos negativos, para la salud son muy raros. Pero él le dice a la gente: "La gente muere en los autos todos los días, pero aun así tú te subiste a un auto de buena gana para ir al hospital. La vacuna es más segura que conducir su automóvil".



Dr. Tom Nichol

Dijo: "He visto muchas cosas en 33 años. No he visto absolutamente nada como este virus. Esto no se parece en nada a la gripa". Las radiografías son diferentes, las tomografías computarizadas son diferentes, los síntomas son diferentes.

Algunos pacientes hospitalizados con COVID solo necesitan un poco de oxígeno. De lo contrario, se sienten y se ven bien. Pero su nivel de oxígeno es tan bajo que deberían sentir dificultad para respirar, pero no es así. "Rara vez hemos visto eso en cualquier otro estado de enfermedad", dijo.

Pero más pacientes enfermos luchan por respirar, respirando 40 veces por minuto cuando lo normal es de 12 a 16 veces. "Están resoplando y resoplando, están sudorosos, se sienten muy mal".

Las estadías en el hospital son largas, generalmente de 6 a 12 días, algunas cercanas a un mes. Y no pueden tener visitantes. "No pueden tener el toque de un miembro de la familia, por lo que ha sido muy difícil ver esto una y otra vez. Especialmente cuando tuve que atender 17 seguidos. Eran situaciones evitables".

Les dice a los pacientes: "Deberían vacunarse y decirle a todos los que conoce que se vacunen". Algunos están tercicos y no se vacunarán. Sin embargo, les dice a los pacientes, al igual que les dice a los fumadores que dejen de fumar.

Si los pacientes empeoran lo suficiente como para usar un ventilador, a menudo son trasladados a otro hospital.

Pero durante la oleada del Delta, encontrar otra cama fue difícil. Un doctor de MCMC hizo más de 20 llamadas buscando una. Enviaron pacientes tan lejos como Seattle. Un médico de Idaho que llamó a MCMC buscando transferir a un paciente le dijo a Nichol que MCMC era el hospital número 50 al que había llamado, y que MCMC tampoco tenía una cama.

"La gente con la que trabajo en este hospital, mis compañeros de hospital, los médicos de urgencias, las enfermeras, los asistentes de enfermeras, estas personas son mis héroes. Vienen a trabajar todos los días y tratan de ser amables y compasivos proveedores de atención médica en una situación sumamente desafiante".

Los pacientes con la variante Delta de COVID no han respondido tan bien al tratamiento que había funcionado bien antes, que consiste en colocar a los pacientes boca abajo durante períodos prolongados y administrar (dexametasona), un esteroide.

A veces, los pacientes con Delta empeoran. "Y luego, de repente, se empeoran. A menudo es una disminución muy rápida al final".

Las personas que murieron en MCMC de COVID tenían entre 30 y 90 años, de todos los ámbitos de la vida, dijo Nichol. "Ha sido difícil de presenciar".

Los que mueren "suelen haber tenido bastante tiempo para procesar todo esto. Por lo general, requieren niveles cada vez mayores de asistencia. Los pacientes suelen tener mucho miedo a medida que avanza la enfermedad. Algunos han llegado a cierto grado de aceptación con respecto a su enfermedad".

También murieron a menudo sin familia a su lado, "lo que es realmente difícil", dijo. "Debido a la disminución repentina que puede ocurrir, a menudo no tenemos tiempo para notificar a la familia con anticipación. Muchas veces hemos tenido que ponernos en contacto con la familia para intentar resucitar al paciente que ha parado de respirar".

"Salgo en público y veo gente que no usa máscaras", dijo Nichol, "porque la gente no ve la realidad si te da esto y te da la forma severa, lo que te va a pasar".

Las personas pueden bajar la guardia con las personas que conocen y no se cubren ni se distancian socialmente. “Bromeo, 'Al menos no puedes conseguir COVID de gente que conoces'”. Por supuesto, dijo, “esa es la gente principal de la que vas a contagiarte”.

La nueva variante de Omicron "me preocupa mucho", dijo. Es demasiado pronto para saber si las vacunas seguirán protegiendo, "pero creemos que lo será". Es decir, este es el momento en que las personas deberían considerar seriamente una vacuna si no lo han hecho porque sigue siendo, con mucho, la mejor herramienta que tenemos para protegerte de morir a causa de esto o de estar gravemente debilitado”. También es importante recibir un refuerzo si ya está vacunado, dijo.

En conclusión, dijo, es "vacunar, vacunar, vacunar".

(Para mas información, por favor visite [COVID-19 Vaccine in Oregon](#), contacte al Distrito de Salud Pública del Norte Central al North Central (541) 506-2600, visítenos en nuestra página www.ncphd.org o encuéntrenos en Facebook.)

###