

¿La ola de Chikunguya afectará la atención quirúrgica de los pacientes?

Will the epidemic wave of Chikunguya affect the surgical management of the patients?

**Helmut Alfredo Segovia Lohse*

*Universidad Nacional de Asunción. Facultad de Ciencias Médicas. II Cátedra de Clínica Quirúrgica. San Lorenzo, Paraguay
Hospital General de Lambaré. Lambaré, Paraguay*

El dengue esta siempre presente en nuestro día a día con sus fluctuaciones cada cuatrienio. A esto se sumó el COVID-19, y casi a la par, aunque de forma más solapada, Zika y Chikunguya. Actualmente estamos viviendo un aumento exponencial de casos de Chikunguya.^{1,2} Todas estas patologías traen un retraso en el tratamiento quirúrgico de los pacientes, principalmente aquellos con escasos recursos económicos.

Otro grupo de pacientes muy afectados son los oncológicos y aquellos con patologías crónicas. Los oncológicos, debido al retraso del tratamiento, ven progresar su enfermedad sin posibilidad de tratamiento por falta de lugares disponibles en los hospitales. Los pacientes con comorbilidades dejan de asistir a sus controles por con-

sultorio y tienen descompensaciones que retrasan su cirugía o incluso los llevan al deceso.

Durante la pandemia de COVID-19 se ha demostrado la fragilidad de los sistemas quirúrgicos a nivel mundial con el retraso o la cancelación de las cirugías de pacientes que la necesitaban.^{3,4} No es necesario que la pandemia de COVID-19 se repita, estos arbovirus pueden volver a colapsar nuestro ya bastante deteriorado sistema sanitario.

Se necesita realizar políticas que impliquen el fortalecimiento de los tratamientos quirúrgicos y las patologías no transmisibles que, de otra manera, repercutirán de forma negativa en el paciente. Lastimosamente, la salud pública no se pone como objetivo el formalizar y fortalecer el tratamiento quirúrgico de los pacientes. Esperemos que eso cambie.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud Pública, Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición 3. Año 2023. MSP y BS. Asunción, Paraguay. Disponible en: https://dgvs.mspbs.gov.py/files/boletines/SE3_2023_Boletin.pdf
2. Ministerio de Salud Pública, Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico Semanal. Edición 12. Año 2023. MSP y BS. Asunción, Paraguay. Disponible en: https://dgvs.mspbs.gov.py/wp-content/uploads/2023/04/Boletin-Epidemiologico-semanal_SE-12.pdf
3. NIHR Global Health Unit on Global Surgery, COVIDSurg Collaborative. Elective surgery system strengthening: development, measurement, and validation of the surgical preparedness index across 1632 hospitals in 119 countries. *The Lancet* Nov 2022;400(10363): 1607-1617
4. COVID Surg Collaborative. Elective surgery cancellations due to the COVID-19 pandemic: global predictive modelling to inform surgical recovery plans. *Br J Surg.* 2020; 107: 1440-1449

* Editor en jefe. Revista Paraguaya de Cirugía, Sociedad Paraguaya de Cirugía. Asunción, Paraguay

* Jefe de Sala. Segunda Cátedra de Clínica Quirúrgica del Hospital de Clínicas. Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Asunción, San Lorenzo, Paraguay

* Jefe de Cirugía y Docencia. Hospital General de Lambaré, Lambaré, Paraguay

Autor correspondiente: Dr. Segovia Lohse HA - Correo electrónico: hhaassll@gmail.com

 Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons