

## ENTREVISTA A ISABEL, UNA EPIDEMIÓLOGA

Pregunta 1: ¿Qué es una epidemia?

Respuesta 1: Una epidemia es la aparición de muchos casos a la vez de muchas personas enfermas en un mismo lugar. Tienen que darse esas tres condiciones, que haya muchos enfermos y que se den en un sitio concreto y en un tiempo concreto.

Pregunta 2: ¿Y una pandemia?

Respuesta 2: Hablamos de pandemia cuando esa epidemia afecta a más de un continente diferente y, dentro de los continentes o países, los casos no sean importados, sino que los casos se hayan producido dentro del propio país, es decir que haya una cosa que llamamos transmisión comunitaria, los casos se están infectando dentro del propio país. Por ejemplo, en el caso del coronavirus, al principio los casos venían procedentes de China, de Wuhan, y de otros países cerca de España, pero después empezaron a infectarse los casos en el propio país. Cuando ya se dan estas circunstancias es cuando hablamos de pandemia.

Pregunta 3: ¿En qué consiste tu trabajo?

Respuesta 3: El trabajo de un epidemiólogo consiste en vigilar las enfermedades contagiosas, las enfermedades que se pueden transmitir de una persona a otra. Lo que hacemos es vigilar esas enfermedades para ver cuándo se produce un aumento de los casos, y a eso lo llamamos brote o epidemia. Cuando tenemos delante una epidemia, lo que hacemos es intervenir. La intervención se hace por un lado estudiando bien a los enfermos para saber cuáles son sus características -si son niños, ancianos, mujeres, hombres...-, estudiamos en qué lugar se produjo -si es una fábrica, un cole, una residencia de ancianos...-, y vemos también el tiempo en el que se produce -verano, invierno...-. Y cuando tenemos esta información recogemos muchos detalles sobre el enfermo y los analizamos con ordenadores, matemáticas y estadística, y sacamos información muy interesante, como a cuánta gente puede transmitir un enfermo, cuánto tiempo se le tiene que aislar, cuánto tiempo pasa desde que una persona contacta con un enfermo hasta que él se pone enfermo. Cogemos también muestras para llevarlas a un laboratorio y que nos digan qué germen es. Y cuando tenemos todo esto, ponemos medidas en un brote, por ejemplo, en el caso del covid, medidas sobre el enfermo, que tiene que estar aislado, sobre sus contactos, sobre el uso de mascarilla, sobre la desinfección de las superficies, etc.

Pregunta 4: ¿Cómo has llegado a ser epidemióloga?

Respuesta 4: Estudié medicina, y me gustaba mucho la cooperación y la salud internacional, y entonces decidí hacer una especialidad que se llama Medicina preventiva y salud pública (hay otras especialidades que son pediatría, digestivo...) Después de hacer esta especialidad, me marché unos meses a Suecia a trabajar en el campo de las enfermedades contagiosas, y cuando vine trabajé en el Centro Nacional de Epidemiología, y desde allí pude hacer en Ginebra un curso sobre epidemiología de intervención, que es el estudio que se hace en epidemias grandes, y ahí decidí que me quería dedicar a ese tema. En París trabajé durante dos años formándome en esta subespecialidad de la epidemiología. Y luego ya me volví a España y ahora trabajo aquí en Valladolid en Epidemiología.

Pregunta 5: ¿Has trabajado en algún proyecto internacional?

Respuesta 5: Mientras trabajaba en París, tuve la oportunidad de trabajar en proyectos internacionales en países en vías de desarrollo. Trabajé en cólera, que es una enfermedad de transmisión feco-oral en Haití y en Guinea, y también trabajé en un brote de fiebre tifoidea en Zimbawe. Y en Senegal trabajé formando a médicos senegaleses que querían saber cómo responder en epidemias y emergencias.

Pregunta 6: ¿Cómo ha influido el COVID-19 en tu trabajo?

Respuesta 6: Ahora todo es covid-19, en nuestro trabajo nos tenemos que centrar en esta pandemia y no tenemos tiempo para estudiar otras enfermedades. Aunque las seguimos vigilando, porque tenemos sistemas de vigilancia, pero no tenemos tiempo para poder dedicarnos al estudio de otras enfermedades, y nos vamos sólo a lo urgente que es esto. Antes teníamos a veces picos de carga de trabajo cuando había algún brote en una residencia de ancianos o en algún cole, y teníamos que organizar campañas de vacunaciones, pero ahora tenemos un pico continuo de trabajo y tenemos mucha carga de trabajo y mucho estrés, porque necesitamos conseguir resultados rápidos, y eso hace que estemos todo el día trabajando, estudiando, investigando... Esto ha tenido una parte buena y es que estamos muy en contacto con muchos profesionales diferentes: microbiólogos, profesionales de la educación, otros epidemiólogos, sanitarios... Y esto nos permite aprender y estar en evolución constante.