

En este primer episodio hablaremos de los mitos que aún existen alrededor de la vacuna contra la COVID-19. Iván Meléndez, director de Salud Pública del condado de Hidalgo, compartió con nosotros lo que piensan sus pacientes cuando les recomiendan vacunarse.

- **¿Cómo reacciona usted como médico cuando escuche que alguien le dice: "yo no me quiero vacunar"?**

Respeto sus opiniones, pero mi trabajo, mi deber, mi responsabilidad es seguir hablando con la verdad científica, con estadísticas y eliminar cualquier tipo de subjetividad y mantenerme nada más en lo objetivo para que las personas puedan llegar a una conclusión que esté ajena a la política, que esté ajena a la mala información en las redes sociales. Es que hay una relación directa entre las cantidades de personas que se han vacunado y los resultados de muerte y hospitalización. La única diferencia entre hace un año y ahora no es el comportamiento del ser humano. Nosotros, desafortunadamente, y más los latinos, se nos ha hecho muy difícil usar las máscaras, lavarnos las manos, mantener la distancia. Pues por nuestra propia cultura hispana y también por la necesidad de trabajar. Es difícil no salir de tu casa cuando tienes que mantener a cinco o seis personas. Es difícil no ir a la tienda cuando solamente tienes dinero para comprar la comida para dos días. Entonces, a lo que me refiero que lo único, lo único tangible, objetivo, que hemos visto es la utilización de la vacuna.

- **Cuando usted tiene a un paciente que le dice en confianza: doctor, la verdad a mí no me convence la vacuna, ¿cómo los convence a usted?**

Para empezar hay que darle crédito. Hay que identificar que esa persona tiene el derecho a llegar a esa opinión. Número dos identificar ¿cuál es la razón? ¿cuál es el mito que ha llevado a las personas a llegar a esta conclusión? El más común que yo escucho es que la tecnología es nueva y las personas realmente lo desarrollaron demasiado rápido, no confío porque no ha tenido suficiente tiempo y temo que en el futuro, como otros tratamientos, esto pueda ser un problema, no solamente para mí, que quizá yo me tengo que vacunar, pero para mis hijos jamás lo voy a considerar, porque es una tecnología nueva y potencialmente peligrosa por ser desconocida y desarrollada tan rápida. Bueno, entonces yo les explico que están mal informados, la tecnología tiene aproximadamente 10 años. La utilización del mensajero de ARN no es una tecnología de este año o del año pasado. Es relativamente nueva, pero ya tenemos diez años usando esta tecnología. Esta tecnología es la más segura porque no estás inyectando un virus vivo, no estás inyectando un virus atenuado y no estás inyectando una parte del virus. Lo que estás inyectando es la receta para hacer una proteína que produce anticuerpos que el huésped, el vacunado, desarrolla. Entonces es una vacuna tan, tan fuera de peligro que fue lo primero que fue investigado y lo primero que tuvo éxito: Moderna y Pfizer. Es simplemente una receta para producir una proteína para que el cuerpo entonces sepa defenderse, porque sabemos que si uno tiene anticuerpos y llega la enfermedad es como tener una banda de policías afuera de tu casa todo el tiempo y si llega el pillo no va a escapar, allá están los policías. Lo segundo que uno escucha es que yo pienso que es una conspiración para que los gobiernos o la farmacéutica grande pueda lucrar y no quiero participar en eso. Para mí estas teorías de conspiración se me hacen un poco fantásticas, pero vamos a suponer que sean verdad. El virus está aquí y no importa porque estás en la guerra. El enemigo está en la puerta.

- **¿Y qué otros mitos escucha respecto a efectos secundarios?**

Los otros mitos tienden a basarse en el temor de los efectos secundarios y hay mil ejemplos que las personas usan: se me va a hacer pequeño el brazo, va a causar infertilidad, va a cambiar el DNA, le va a dar miocarditis a los varones. Bueno, el hombro no se ha hecho más chico en nadie. La miocarditis se identifica en muchos virus. No te están inyectando virus, imposible. Dicen que te da infertilidad porque es una proteína parecida a una proteína del cuerpo que está en la matriz de las mujeres, y eso se ha desacreditado. Y finalmente, que mi DNA va a cambiar y no, el DNA de un ser humano vive en el núcleo de la célula. Y sabemos que el mensajero ARN está en el citoplasma, en el cuerpo del ser humano y no está en el núcleo que es donde está la DNA, así que es imposible que el DNA cambie por una vacuna de RNA.

- **Cuando le dicen: "yo creo que la inmunidad natural es mejor, por lo tanto no necesito la vacuna". Es decir, alguien que ya tuvo la enfermedad y que cree que está inmune y ya no la necesita, en esos casos: ¿qué nos dice la ciencia?**

Yo creo que esa es una posición bastante controversial. Entonces las personas que ya han pasado por esto pueden argumentar: bueno, ya el peligro ya lo superé porque me dio y ahora tengo mejor inmunidad que una vacuna. Mi respuesta es: tienes toda la razón, pero por cuánto tiempo. Lo vas a tener a lo mejor por 60 días, por 90 días, por 120 días. No sabemos. Sabemos que la Cleveland Clinic, que es un centro clínico de excelencia en todo el mundo, hace tres semanas argumenta lo mismo: si una persona ha tenido la enfermedad natural, no tiene necesidad de vacunarse. Sin embargo, continuamos recomendando la vacuna. No pensamos que sea necesario, pero la recomendamos. ¿Y por qué lo recomiendan? Lo recomiendan porque las personas que ya tienen inmunidad de una fuente natural solamente van a aumentar más aún sus anticuerpos, sus células de plasma, su capacidad para enfrentarse a otra presentación de la enfermedad. Así que para esos casos, aquellos como yo que tuve la enfermedad y después también a los 5 meses me vacune, van a tener una inmunidad superior. No solamente te vas a la guerra con una pistola, también te vas con una carabina y con una granada y tienes más herramientas para poder combatir con eso.

- **Doctor, ¿qué le diría a las personas que están escuchándonos y que aún no se vacunan o que todavía están dudando?**

Nunca me había encontrado y nunca me había imaginado con el dolor, con el sufrimiento que hemos tenido con esta enfermedad. Cuando estás sometiendo a tus familiares a tubos en su tráquea para que vivan, cuando estás esperando afuera en los carros, porque no puedes bajarte los carros en los sepelios, cuando tienes que esperar ocho o nueve semanas congelado porque no hay espacio en los cementerios. Cuando tienes que entrar a trailers, a camiones con refrigeración, que solo son para comida, pero que en lugar de comida hay 70 - 80 cadáveres.... ¡Caramba! Ha sido un momento para nosotros de gran dolor y ha cambiado. En los hospitales cada 15 minutos se anunciaba por bocinas atención a tal cuarto, porque uno tenía que resucitar a las personas cada 15 minutos. A lo que voy es que si no nos vacunamos estamos dejando el potencial de que este enemigo, una vez más, levante su cabeza fea y vuelva a aumentar.

**El doctor Iván Meléndez es el director de Salud Pública del Condado de Hidalgo. Agradecemos el tiempo que nos dedicó para esta entrevista. Si buscas información relacionada al coronavirus, visítanos en [trib.it/vacunas](http://trib.it/vacunas)**