Virus CHIKV: prueba bacteriológica para la colonización de Latinoamérica

Emilio Nahín Rojas Madero y Francisco Javier Santiago Salas

Martes 18 de agosto de 2015, puesto en línea por colaborador@s extern@s

"*Porque él te librará de la trampa del cazador, de la peste destructora. Con sus plumas te cubrirá, y debajo de sus alas hallarás refugio; escudo y adarga es su verdad. No temerás el terror nocturno, ni la saeta que vuele de día, ni la pestilencia que ande en la oscuridad, ni la plaga que en pleno día destruya. Caerán a tu lado mil, y diez mil a tu diestra; mas a ti no llegará*". –Salmo 91:3 al 7.

Hace más de un año y ocho meses; publicamos un par de artículos en donde se criticaba al intervencionismo estadounidense en las políticas públicas, económicas, sociales y energéticas de México. Vislumbrándose una colonización norteamericana mediante las contrarreformas estructurales que garantizan la extinción del derecho a la propiedad privada, la seguridad social, la seguridad laboral y la educación pública en México. Pero sobretodo la descentralización del poder energético de la nación para el beneficio de las transnacionales petroleras y energéticas. Augurando que solo bastaba la irrigación de un virus o bacteria que diezmara a la población; con fines de control económico, político, social y poblacional. Hoy; "coincidentemente" se hace presente un virus de clase ARN del género alfavirus; de la familia Togaviridae.

El Virus CHIKV o fiebre Chikungunya; como vulgarmente se le conoce, que en el idioma Kimakonde significa "doblarse". Cuyos síntomas varían entre los pacientes; pues además de fiebre y fuertes dolores articulares, también produce dolores musculares, de cabeza, náuseas, cansancio y erupciones o escoriaciones cutáneas. El dolor articular debilita y puede durar hasta 6 meses. Puede llegar a confundirse con el dengue; donde es más frecuente esta enfermedad. La fiebre Chikungunya es una enfermedad vírica transmitida al ser humano por mosquitos infectados. Así mismo la Organización Mundial de la Salud (OMS); alerta a los países para establecer medidas sanitarias y antiepidemiológicas frente al riesgo que se acrecienta con la temporada de lluvias. Según sus informes; esta enfermedad se da en África, Asia y el subcontinente indio. En los últimos decenios los vectores de la enfermedad se han propagado a Europa y las Américas. En 2007 se notificó por vez primera la transmisión de la enfermedad en Europa, en un brote localizado en el nordeste de Italia. Desde entonces se han registrado brotes en Francia y Croacia.

De acuerdo con los reportes de la propia OMS; el virus CHIKV se descubrió por primera vez durante un brote ocurrido en el sur de Tanzania en 1952. El virus, para el que no hay vacuna ni tratamiento específico, es endémico en el sudeste asiático, África y Oceanía, pero a América no había llegado hasta el pasado diciembre de 2013, cuando se detectó en la parte francesa de San Martín. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS); plantea que existen 165 mil posibles casos de fiebre CHIKV en todo el continente americano. Del cual raramente resulta ser mortal (más de 200 decesos en América); hasta el momento se han reportado 1.2 millones de latinoamericanos que han padecido la enfermedad (25 países), tan solo Republica Dominicana ha reportado la mitad (540 mil). Al no existir una vacuna para el virus CHIKV; se ha optado por aliviar los síntomas y esperar a que el organismo se adapte y se vuelva inmune ante el virus.

De acuerdo con algunos científicos; el virus se propaga por medio de la picadura de los mosquitos Aedes Aegypti y Aedes Albopictus; que al picar a una persona con el virus, se infecta y, tras un periodo de incubación, se lo transmite a otras personas a las que pica. Ante estas expresiones la asesora sobre enfermedades infecciosas de la OPS, Pilar Ramón-Pardo explica a BBC mundo; que no es el mosquito

quien va de país en país. Según la experta, para que la enfermedad se expanda a nivel local, tienen que darse dos factores: que haya una persona con el virus y que exista el vector de transmisión: el mosquito Aedes Aegypti, el mismo que transmite el dengue.

EL VIRUS CHIKV EN MÉXICO

De acuerdo con CNN México; el 16 de Noviembre del 2014 el gobierno del Estado de Chiapas reporto el primer caso de contagio en una niña de 8 años. Sin embargo; el Gobernó Federal no alerto a la sociedad mexicana de la presencia de dicha enfermedad, sino hasta el 26 de Marzo del 2015; a través de la Secretaría de Salud (SSA), confirmando hasta el momento 458 casos de fiebre CHIKV en el país, sobre todo en Chiapas, Guerrero y Oaxaca; agregando que hasta ese momento no se reportaban decesos. Mientras que los periódicos locales de Zihuatanejo, Gro.; ya anunciaban 16 decesos. El gobierno de la república tampoco consideró el 16 de Noviembre como la primera semana de contagio epidemiológico; sino el 10 de Enero de 2015. Para el 17 de Junio (2015) el virus CHIKV; de acuerdo con la SSA, ya se había extendido a 10 estados de la república mexicana; argumentando que hasta el corte del día 6 de Junio se contabilizaban Mil 436 casos; siendo Guerrero el primer estado con 839 reportados, seguido por Oaxaca y Chiapas en el tercer lugar.

Otra información obtenida gracias al Boletín Epidemiológico publicado por la Dirección General de Epidemiología de la SSA; hasta el corte del día 11 de junio de 2015, estableció que Guerrero contaba ya con mil 436 casos; Oaxaca, con 509; Chiapas, 385; Veracruz, 170; Colima, 154; Michoacán, 76; Campeche, 67; Morelos, 49; Estados de México, 20; Jalisco, 7; Yucatán, 6; Nayarit, tres; Tabasco, dos; Tamaulipas, dos; y Coahuila 1. Este punto es el más incongruente del análisis; ya que analizando las cifras, debería ser Chiapas quien ocupase el primer lugar por ser el que reporto el primer caso. Ya que si una infección cae en el brazo y posteriormente en el pie; por obviedad amigo lector, se espera a que el brazo presente peores condiciones. Así; mientras el gobierno federal y la prensa nacional dan sus cifras irrisoria de Mil 436 reportados y una distribución atípica de los casos; por todo el país, la prensa local las contradice.

Algunos medios locales lo hacen buscando cumplir con su compromiso de informar a la sociedad; pero otros medios “periodísticos” lo ejercen con un tinte amarillista y político; de demostrar la incompetencia de los Gobiernos Estatales y municipales, para hacerle frente a la epidemia. Para ellos que pretendan esta última intención; desde aquí se les informa que deben enfatizar que los problemas de carácter epidemiológico, de acuerdo con la Constitución Política; son responsabilidad exclusivamente del Poder Ejecutivo (Federal), bajo la primicia de Seguridad Nacional. Por otro lado; quienes se han atrevido a informar sobre las terribles cifras; han sido despedidos, tal es el caso de Cornelio Brito Bueno, subsecretario de Prevención y Control de Enfermedad por haber alertado sobre la propagación del dengue y Chikungunya en Guerrero; el resto del servicio médico, no cuestiona, no investiga, no denuncia; hay hermetismo.

En la investigación para la realización de este escrito; se realizó el contacto con el suizo Heinz Schnieper en Ixtapa-Zihuatanejo, quien también se encontraba realizando su investigación sobre el virus CHIKV. De forma breve aseguro que: –“El virus fue traído por los estadounidenses; no se atrevieron a probarlo en África por las condiciones económicas, al menos aquí eh encontrado que ustedes cuentan con un mejor acceso a la salud, gracias a las farmacias que otorgan consultas a un costo más accesible; los pueblos africanos carecen de este servicio. El virus fue liberado en los municipios de mayor afluencia turística como Guerrero, Oaxaca y Chiapas. El Virus CHIKV es una alteración evolutiva del Ébola. México debería estar tomando medidas más serias ante esta epidemia; que si bien solo es maligna en un 0.45% de los casos, disminuye fuertemente la productividad de las zonas activamente económicas”–.

En un sondeo realizado en la cabecera municipal de Coyuca de Benítez; se detectó que en 4 de cada 10 hogares, al menos 1 de los integrantes se encontraba infectado por el virus; en 3 de las 10 viviendas, toda la familia había sido infectada y solo 3 de cada 10 hogares estaban exentos del virus. Similares resultados se obtuvieron en la comunidad de Tixtlancingo (la sierra) del mismo municipio. Al trasladarse al Hospital Popular de dicho municipio se obtuvo que al día, el nosocomio recibía entre 12 y 16 pacientes con la misma enfermedad viral. Si establecemos la media en 14 pacientes por cada día; al multiplicarlo por 30

días (mes), se puede determinar que este centro de salud atendió a 420 pacientes en un mes. Esta nueva cifra se debe multiplicar por tres nosocomios (IMSS, ISSSTE y H. Popular); que se encuentran en el municipio, dando como resultado que se han atendido a 1,260 pacientes por CHIKV. Sin embargo; estos pacientes forman parte de los que cuentan con servicio de salud (derechohabientes) registrados al seguro social; por lo que no se está contabilizando al 65% de la población que labora informalmente.

Así pues; que si establecemos que los 1,260 pacientes ya mencionados, representan al 45% de los registrados al seguro social (derechohabientes). Se puede establecer que al menos la mol del 65% de los NO registrados al seguro es de 17 pacientes; los cuales acudieron a solicitar atención médica en clínicas y farmacias (Similares o Genéricas). En el caso de Coyuca De Benítez se cuenta con 2 clínicas y 6 farmacias, arrojando la cifra de: 136 pacientes diariamente. Por 30 días (mes), se obtiene el resultado de: 4,080 pacientes; podemos establecer que tan solo en Coyuca De Benítez, sumando a los derechohabientes y no derechohabientes el número de infectados por el virus CHIKV asciende a 5,340 infectados de un municipio no sumerios a los 73,400 habitantes. Ahora usted mi amigo lector; multiplique esta cifra por los 6 meses que lleva la enfermedad tan solo en Guerrero. Por lo que desde aquí se le puede decir a la Secretaría de Salud (SSA) que sus números oficiales no cuadran con la realidad social.

Otro dato que se registró, es que el Virus CHIKV es mortal en los pacientes que llegan a hacer ingesta de sustancias alcohólicas; por lo que en las fiestas del municipio se suspendió voluntariamente el consumo de bebidas embriagantes, al menos 9 finados mostraron este patrón de conducta frente a la enfermedad. También se observó que los dolores de articulación por la presencia del virus; se intensificaban más en las zonas anatómicas donde los pacientes presentaron alguna fractura (antigua o reciente) y que la recuperación de una herida o fisura; al momento de ser portador del virus, la recuperación se hacía más dolorosa y prolongada; algunos diabéticos no la resistieron. También se observó que el virus CHIKV no se desarrolló en los municipios con presencia de temperaturas gélidas (la montaña en Guerrero); solo en las cálidas (Costa Chica, Acapulco y Costa Grande). Algunos dirán. –"Pero si EEUU reporta al menos 2 casos"–; y la respuesta es obvia, los casos que reporta EEUU son de contagio por importación (viajeros-turistas) y no por contagio nativo (infección en su propio país de origen).

Otros dos casos que fueron observados a detalle; hacen referencia a personas que llegaron a tener infecciones vaginales después de la primera caída con el virus, pero con el rebote de la enfermedad y la infección vaginal, tuvieron que ser atendidas y hospitalizadas urgentemente. Ello obligo a establecer la hipótesis: ¿Será que el virus CHIKV acelera la degeneración de otras enfermedades? Hasta aquí se había llegado en la investigación cuando se informó que uno de los pacientes en observación, de esta investigación; ya se encontraba en fase terminal. José Luis Villanueva era un individuo que no consumía alcohol ni fumaba; falleció por un mal funcionamiento de los riñones, de acuerdo con el reporte médico. Se puede teorizar entonces que: ¿El virus CHIKV es como un Virus Troyano? Que se aloja dentro de una infección o enfermedad ya existente en el organismo del infectado para acelerar el proceso degenerativo de este padecimiento, evitando que sea detectado por los médicos como el principal causante de estas muertes. Dos individuos presentaron el aceleramiento de sus enfermedades; José Luis Villanueva no lo supero, el otro procuró atender su enfermedad "nativa" y se encuentra estable.

A pesar de que la OMS establece que no hay cura alguna contra el Virus CHIKV; en Guerrero entró la medicina alternativa y naturista en acción, los individuos infectados cambiaron su consumo de líquidos por el de electrolitos (agua de coco); ante la descalcificación, se medicaron productos y alimentos aportadores de calcio. Y para disminuir el dolor articular; optaron la Indometacina, Betametasona y el Metocarbamol (Ardosons). Expertos ingenieros en plomo; aseguraron que muchos de los síntomas del Virus CHIKV eran muy similares con los manifestados por la exposición de individuos ante el plomo. Planteando que lo que se podía probar para erradicar a la enfermedad; sería que el paciente fuera expuesto a una desintoxicación con "Ruda, Ojo y Limón". Los pacientes que lo probaron; aseguran que han presentado una mejoría muy notoria. Sin embargo; estas afirmaciones de los expertos en plomo, también abrieron otra interrogante: El Virus CHIKV ¿Realmente lo transmiten los mosquitos o fue el Estado?

Así; el 65% de los encuestados; afirman que no creen que el virus lo transmita el mosquito Aedes Aegypti

o Aedes Albopictus; por lo que se tuvo que revisar esa hipótesis. De acuerdo con la enciclopedia; estos insectos solo viven de 15 a 30 días según la temperatura ambiente. Solo consumen sangre para cuando ha llegado el momento de reproducirse (4 veces en un mes); en cada acto liberan de 150 a 200 huevecillos; 700 huevecillos por 4 exposiciones, por cada mosquito hembra. 700 huevecillos que en 14 días estarán en su fase adulta; para alimentarse del mismo número de posibles víctimas. Algunas personas aseguraban que entre la semana 50 y 51 del año 2014; habían visto unidades aéreas en la Costa Grande de Guerrero arrojando una especie de polvo sobre el municipio. Los más extremistas aseguran que fue de esa manera como el gobierno los infectó del virus CHIKV. Desde nuestra perspectiva, el Estado ya sabía del virus; por lo que decidió fumigar la zona, pero con sigilo. Además; después de verter las cifras de reproducción de los insectos; queda de usted mi estimado lector, hacer sus propias conclusiones al respecto de la forma en que se propago la enfermedad.

CHIKV: ¿UN VIRUS SELECTIVO EN MÉXICO?

Lo que sí podemos expresar; es que el Virus CHIKV muestra una conducta atípica en su propagación por toda la república mexicana. Como ya lo expresamos al principio; debería de ser Chiapas quien ocupase el primer lugar en casos de infección del virus CHIKV y posteriormente otros Estados de México. ¿Cómo se puede gestar esta atipicidad? Si lo vemos desde una perspectiva política y social; debemos tomar en cuenta que Guerrero, Oaxaca, Chiapas y Michoacán desde el año 2013 han venido protagonizando los principales conflictos sociales del país (los 43 normalistas, la sección 23, autodefensas, EZLN, respectivamente. Impidiendo que la actividad legislativa para consumar todas las contrarreformas estructurales; se consumen. Iniciativas de ley que solo benefician al vecino país del Norte. País que se comprometió a apoyar al gobierno mexicano; para estabilizar nuevamente el ámbito social y que México pueda continuar con sus actividades legislativas.

–"¡Pero hay casos en 15 Estados de la república, no solo en los que consideras en tu análisis!– resuena en algunas personas ésta pregunta; pero también tiene respuesta. Los casos esporádicos en el resto de los 11 Estados; donde ya se reportan casos, son "infectados por importación" pero no son "infectados nativos" (regrese al párrafo 11). La propagación del virus CHIKV muestra que fue manipulada su propagación en el país. Si el primer caso se reportó en Chiapas; fue para asegurarse de que la gente dijera que el virus llego del Sur, donde se reportó por primera vez. Hay quienes aseguran que a las personas infectadas con el virus CHIKV; solo les quedan 2 años de vida. Esto es falso; hasta el momento no se han reportado muertes masivas en la isla de San Martín donde en el 2013 se reportó por primera vez. Lo que si hay que preguntarse es sobre los efectos futuros del virus CHIKV en la reproducción sexual de los infectados: ¿Esterilidad? ¿Nacimientos con malformaciones congénitas? Noviembre de éste mismo año (2015) responderá al menos a la segunda pregunta. La primera; solo será respondida por nuestros nietos.

NOTAS: Esta investigación obligo a viajar a la ciudad del Distrito Federal para fortalecerla y encontramos que el personal médico desconoce sobre dicha epidemia. En ese mismo viaje a la capital; al estar entrevistando al personal del Hospital Siglo XXI sobre el virus CHIKV, algunos trabajadores de dicho nosocomio se atrevieron a exponer que el gobierno de la república ha establecido nuevas disposiciones en materia de atención a la salud. –"La salud no se privatiza; el Estado permite que se diga esto para esconder el verdadero objetivo de la nueva reforma a la salud. Su objetivo principal de la reforma es que se dejara de prestar atención médica a pacientes con diabetes, cáncer, VHI y otras enfermedades terminales o de altos costos"–. A lo que le respondimos que eso generaría altos niveles de mortandad; pues la gente tendrá que acudir a clínicas particulares para tratar las enfermedades más agresivas. Y la enfermera agrego: –"No solo eso; el gobierno de la republica también ha establecido instrucciones para que las personas de la tercera edad; dejen de ser atendidas y se les suministren vacunas cancerosas para que fallezcan inmediatamente, pues son un gasto al presupuesto federal"–. ¿Tenemos un Estado Genocida? Usted haga sus conclusiones. Dedicamos el artículo a las víctimas del Virus CHIKV. Y expresamos nuestro rechazo a los asesinatos de periodistas en México; el periodista tiene el compromiso

de informar, la sociedad tiene el derecho de estar informada.

Emilio Nahín Rojas Madero es Coordinador Municipal en Coyuca De Benítez, Ejecutivo Estatal y Comunicador Social del PT Guerrero; Columnista en "Barómetro Internacional" (Sede Venezuela) y 28 países de habla hispana .

Francisco Javier Santiago Salas es Ejecutivo Municipal en Coyuca De Benítez; Delegado Estatal Del PT Guerrero; Ex Candidato a Presidente Municipal por el PT en Coyuca De Benítez (2015); Subdirector de la Revista Lema.

FUENTES:

http://revistalema.blogspot.com/2013/10/lagrimas-de-judas-la-otra-hiroshima.html
http://revistalema.blogspot.com/2014/04/crisis-internacional-y-neocolonizacion.html
http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs327/es/
http://www.infobae.com/2014/06/19/1574145-caribe-165000-posibles-afectados-fiebre-chikungunya
http://www.bbc.com/mundo/noticias/2015/03/150305_salud_chikungunya_america_latina_lav
http://www.panorama.com.ve/contenidos/2014/07/17/noticia_0002.html
http://www.rpp.com.pe/virus-chinkungunya-chikunguna-america-noticia_728098.html
http://mexico.cnn.com/salud/2014/11/16/mexico-registra-el-primer-caso-de-chikungunya-por-contagio-en-chiapas
http://www.elsiglodetorreon.com.mx/noticia/1099793.ss-confirma-458-casos-de-chikungunya-en-mexico.html
http://archivo.eluniversal.com.mx/nacion-mexico/2015/chikungunya-afecta-a-10-estados-del-pais-ssa-1108016.html
http://news.radiocentro.com/entry/no-hay-muertes-en-mexico-por-chikungunya
http://www.elfinanciero.com.mx/nacional/diputado-critica-despido-de-subsecretario-de-salud-en-guerrero-por-alertar-sobre-dengue.html
http://intoleranciadiario.com/detalle_noticia/131774/nacional/secretaria-de-salud-en-guerrero-oculta-epidemia-de-dengue-y-chikungunya