

EDITORIAL

Vol. 11 (2) pp. 5-7, julio-diciembre del 2021

La variante delta del COVID-19: ¿qué podemos esperar?

La COVID-19 ha infectado y se ha diseminado por todo el planeta. Se han confirmado más de 221 millones de casos en todo el mundo, con más de 4,5 millones de muertes y un poco más de 2.000 millones de personas vacunadas con dosis completa y cerca de 1.000 millones con dosis parcial, marcando con ello un récord impresionante. Se estima que 40,6 % de la población mundial ha recibido por lo menos una dosis de la vacuna y que 5.500 millones de dosis han sido administradas. No obstante, la desigualdad es la norma en materia de vacunación, puesto que solo 1,9 % de los habitantes de países de bajos ingresos ha recibido al menos una dosis. En América, los países que tienen el mayor promedio de vacunación son Uruguay (166 dosis/100 habitantes), Chile (155 dosis/100 habitantes) y Canadá (142 dosis/100 habitantes). Por su parte, Estados Unidos reporta un cifra de 111 dosis/100 habitantes y Colombia 70 dosis/100 habitantes (Our World in Data). En varios países ya se habla de administrar una tercera dosis a todos las personas previamente vacunadas.

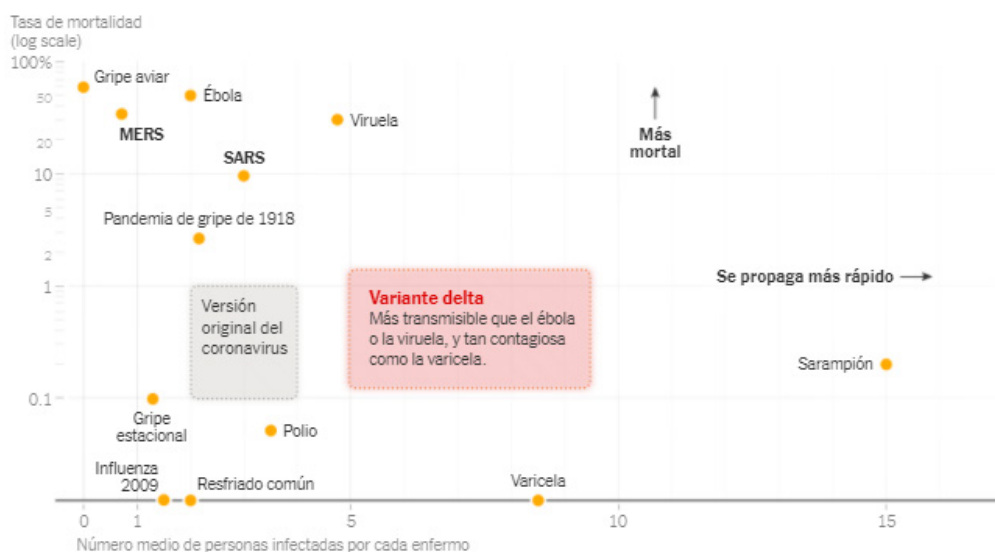
Actualmente, existen cuatro variantes del COVID-19 que generan gran preocupación y que fueron identificadas desde 2020: alfa, (Reino Unido), beta, (Sudáfrica), delta (India) y gamma (Brasil). Adicionalmente, otras siete variantes vienen siendo objeto de seguimiento debido a su capacidad infectiva y rápida proliferación.

Las variantes genéticas del COVID-19 se han estado produciendo e infectando a las poblaciones humanas durante toda la pandemia. La variante delta es la más contagiosa identificada hasta hoy, causando más infecciones y enfermedades graves que las primeras formas del virus. Esta variante es más del doble de contagiosa que las variantes anteriores y tan contagiosa como la varicela, se replica rápidamente y las personas portan grandes cantidades del virus en la nariz y la garganta. Sin embargo, al parecer, las vacunas son efectivas para prevenir la hospitalización y la muerte, incluso contra esta variante.

La propagación de la variante delta supercontagiosa ha producido nuevas restricciones en varios países y ha motivado estrictas recomendaciones por parte de las autoridades de salud pública. Por ejemplo, en algunos países ya se pide el carné de vacunación para entrar a restaurantes, cines o discotecas. En Australia la población se encuentra en confinamiento preventivo, Malasia ordenó a sus habitantes permanecer en casa, Irlanda retrasó los planes de volver al interior de los restaurantes y Hong Kong y Brasil restringieron los vuelos procedentes de Gran Bretaña, donde la variante delta se encuentra bastante extendida. Por su parte, Italia, Francia y otros países anunciaron que podrían exigir carné de vacunación para el acceso de las personas a recintos cerrados, todo esto promovido por dicha variante.

En cuanto a Colombia, el Ministerio de Salud nacional ha declarado que la variante delta se encuentra en el país desde hace algunos meses. Se conoce que la variante original del COVID-19 tuvo la capacidad para infectar a 2,2 personas en promedio y las variantes alfa y gama entre 4 y 5 personas. En cuanto a la delta, se estima que puede llegar a contagiar a 8 personas, como se observa en la figura 1. Esto todavía no se siente en Colombia, donde el promedio de infectados es cercano a 1.000 individuos por día. Por esta situación, se vive una “normalidad” aparente. Pero ¿qué nos espera?

Figura 1. Tasas medias de letalidad y números de transmisión.



Las estimaciones de las tasas de letalidad pueden variar y las cifras del coronavirus son estimaciones preliminares.

Fuente: Anthes (2021).

La variante delta tiene un período de incubación de cuatro días, en promedio (comparado con los seis de otras variantes). Además, la cantidad de virus en la persona infectada llega a ser mil veces mayor que con las otras variantes. Aunque al parecer las vacunas proporcionan protección contra la enfermedad grave, la hospitalización y la muerte, las personas vacunadas pueden infectarse con la variante delta y transmitirla a otras. ¡Es hora de reconocer la susceptibilidad en la que nos encontramos! Por esta razón, se recomienda el uso de tapabocas en recintos cerrados, en escuelas, colegios y universidades, así como el lavado de manos exhaustivo.

Esta variante puede evadir, en parte o parcialmente, los anticuerpos producidos por la vacunación o una previa infección. Al respecto, estudios previos reportaron que personas infectadas por la variante delta tenían aproximadamente el doble de probabilidades de ser hospitalizadas que aquellas infectadas por la variante alfa.

Adicionalmente, delta se ha dispersado en 182 países y actualmente es la variante más común en India y Reino Unido. En Estados Unidos delta fue identificada en marzo, y en abril representaba 0,1 % de los casos, en mayo el 1,3 % y en junio había aumentado a 9,5 %. Hoy, al parecer, alcanzó el 82,2 % del total de casos reportados en ese país (CDC).

De acuerdo con información del Ministerio de Salud de Colombia, la variante delta será predominante en octubre dentro del territorio nacional, por lo que es muy posible que se genere otro pico de infección, donde el incremento de contagios podría saturar servicios médicos y aumentar el número de hospitalizaciones y muertes.

De acuerdo con un estudio reciente, la vacuna de Pfizer tuvo una efectividad de 88 % en la protección contra la variante delta, contrastando su eficacia del 93 % contra la variante alfa. Por su parte, la vacuna de Johnson & Johnson tiene pruebas contradictorias. Sin embargo, el laboratorio fabricante ha indicado que esta tiene alta eficiencia contra la variante delta. ¿Y las otras vacunas? Aparentemente, las vacunas Moderna y AstraZeneca tienen buena protección. De las otras vacunas la información disponible es aún limitada. En Inglaterra, la efectividad de la vacuna Pfizer contra hospitalización fue de 96 %, mientras que AstraZeneca llegó a 92 %. Los datos reportados para Reino Unido señalan que el 97 % de las personas que terminan hospitalizadas o fallecen a causa de la COVID-19 no estaban vacunadas.

Como se observa, las personas totalmente inmunizadas también deben afrontar esta nueva fase de la epidemia, la protección de una sola dosis no es suficiente y, por supuesto, no estar vacunado es considerado de alto riesgo.

¿Qué se recomienda?: ¡vacunarse!

Javier Hernández Fernández

Editor Ciencias Biológicas – Revista Mutis

<https://orcid.org/0000-0001-8442-9266>

<https://doi.org/10.21789/22561498.1809>

REFERENCIAS

Anthes, E. (2021, agosto 16). La variante delta: lo que saben los científicos. *The New York Times*. <https://www.nytimes.com/es/2021/06/23/espanol/coronavirus-variante-delta.html>

Martínez-Delgado, M. (2021, agosto 16). Variante delta: su llegada a Colombia y la efectividad de las vacunas. *Pesquisa Javeriana*, 56. <https://www.javeriana.edu.co/pesquisa/variante-delta-su-llegada-a-colombia-y-la-efectividad-de-las-vacunas/>

Our World Data. (2021, septiembre 8). Coronavirus (covid-19) vaccinations. https://ourworldindata.org/covid-vaccinations?country=OWID_WRL