

Crisis sanitaria  global

Juan A. Vallejo Vidal ■ Investigador del Grupo de Microbiología del Instituto de Investigación Biomédica (Inibic) del Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña (Chuac) e integrante del equipo de CovidBens

“Se espera que en pocos días aparezca algún paciente con la BA.2 de ómicron en A Coruña”

“La subvariante encontrada en las aguas residuales de Bens contiene mutaciones que parecen otorgarle ventajas evolutivas”

MARÍA DE LA HUERTA
A CORUÑA

Tras la detección en aguas residuales de A Coruña y su entorno metropolitano de una mutación de la subvariante BA.2, la llamada “ómicron silenciosa” o “sigilosa”, por parte de los investigadores del proyecto CovidBens, es previsible que “en pocos días” aparezca en el área coruñesa algún paciente infectado con ese sublinaje, que en las últimas semanas ha disparado los positivos de SARS-CoV-2 en países como Dinamarca. Así lo avanza el doctor Juan A. Vallejo Vidal, investigador del Grupo de Microbiología del Instituto de Investigación Biomédica (Inibic) del Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña (Chuac) e integrante del equipo de CovidBens, quien apunta que la BA.2 contiene “una serie de mutaciones que parecen otorgarle ventajas evolutivas”, lo cual “podría desembocar en una mayor capacidad de contagio y carga viral” [que no en mayor letalidad], de ahí que se encuentre “bajo vigilancia”.

¿Qué se sabe hasta ahora de

la subvariante BA.2, detectada ya en aguas residuales de A Coruña y sus concellos limítrofes?

La BA.2 es una subvariante de ómicron cuya frecuencia está aumentando, rápidamente, en muchos países. En Dinamarca, por ejemplo, en solo cuatro semanas alcanzó el 50% de las secuencias de SARS-CoV-2 descritas. Difiere de la subvariante BA.1, predominante en nuestro entorno, en una serie de mutaciones asociadas mayoritariamente a los genes ORF1A y ORF1B. Todavía no está claro el efecto de estas mutaciones, pero se sospecha que pueden provocar una replicación más rápida del virus.

Se ha ‘bautizado’ a esta subvariante como la “ómicron silenciosa” o “sigilosa” porque puede pasar desapercibida para los sistemas que utilizan determinadas técnicas de PCR. ¿Cuáles en concreto? ¿Está el laboratorio de Microbiología del Hospital de A Co-

ruña preparado para detectarla?

Ciertas técnicas de PCR se basan en buscar, en concreto, una zona del genoma presente en BA.1 que no está en BA.2. Por eso, esta subvariante no se puede detectar mediante dichas técnicas. Sin embargo, la mayoría de las técnicas de PCR empleadas rutinariamente sí la pueden encontrar. En el Hospital Universitario de A Coruña podemos hacerlo mediante PCR, ya que disponemos de técnicas de PCR que localizan regiones que también están presentes en BA.2. Y, por supuesto, mediante secuenciación podemos reconocer BA.2 y cualquier otra variante. La denominación de “ómicron silenciosa”, por tanto, no es acertada.

Tras revelar el último informe del proyecto CovidBens la presencia de una mutación de BA.2 en las aguas residuales que se vierten a la depuradora coruñesa, ¿qué cabe esperar que suceda en las próximas semanas?

“El Chuac dispone de técnicas de PCR para detectar ese sublinaje”

R. LÓPEZ
A CORUÑA

La ministra de Sanidad, Carolina Darias, señaló ayer que la evidencia científica disponible hasta el momento indica que la subvariante de ómicron BA.2 “se comporta parecidamente” (sic) al sublinaje BA.1, que sigue siendo dominante en España. “Veremos cómo se comporta BA.2. Está en estudio, es incipiente en Dinamarca, algo en la India, un poquito en Suecia... La información que tenemos, con toda la prudencia, es que se comporta parecido a la BA.1”, afirmó en su comparecencia ante la Comisión de Sanidad y Consumo del Congreso.

La evidencia científica disponible apunta, sin embargo, a que BA.2 es más transmisible que su “hermana” ahora predominante. “Cálculos preliminares indican que BA.2 es una vez y media [un 150%] más contagiosa que BA.1”, apunta el último informe, del pasado miércoles 26 de enero, del Statens Serum Institut (SSI), entidad de referencia en Dinamarca para el COVID y otras enfermedades infecciosas.

Darias resta importancia a la subvariante que Dinamarca estima más contagiosa

Las autoridades danesas aprecian que el sublinaje encontrado en las aguas que se vierten a la depuradora de Bens es 1,5 veces más transmisible que BA.1



El microbiólogo e investigador Juan A. Vallejo Vidal. // L. O.

La subvariante BA.2 contiene una serie de mutaciones que parecen otorgarle ventajas evolutivas, concretamente, permitirían que se replique a más velocidad dentro de nuestras células que las otras subvariantes de ómicron. Esto podría desembocar en una mayor capacidad de contagio y carga viral, por eso la BA.2 está bajo vigilancia.

¿Hay actualmente algún caso sospechoso en estudio, en nuestra área sanitaria, de esta subvariante de ómicron?

No hasta la fecha, pero después de haberla detectado en aguas residuales, se espera que en pocos días aparezca algún paciente con BA.2.

¿Desplazará BA.2 a la variante original de ómicron?

Sí, es de esperar que desplace a las otras variantes de ómicron.

En este contexto, ¿cuál es su diagnóstico de la situación de la

pandemia en nuestro entorno? ¿Ómicron nos ha acercado más a la ansiada normalidad o aún es pronto para saberlo?

Ómicron está haciendo un gran barrido por toda la población, sin causar excesivo daño, en comparación con las primeras variantes. La esperanza es que la mayor parte de la población quede inmunizada después de esta sexta ola. Esto, junto con las campañas de vacunación contra el COVID, podría conducir a un panorama de tranquilidad haciendo siempre, no obstante, algún tipo de vigilancia.

¿Por ejemplo?

Secuenciación de material genético en aguas residuales combinado con la secuenciación de muestras pacientes. Ambas aproximaciones se complementan de forma sinérgica a la perfección, tal y como hemos venido viendo en nuestra área sanitaria.

jada tras haber registrado un aumento exponencial por ómicron. La irrupción de la subvariante BA.2 ha podido reaccelerar la curva, pero la proporción de hospitalizaciones entre personas infectadas está cayendo. Según datos del SSI, a principios de noviembre, la tasa de admisión hospitalaria era del 3%, mientras que el 10 de enero había descendido al 1,5%.

Menor letalidad

Según Tyra Grove Krause, directora del SSI, “los datos muestran que ómicron se propaga más rápido, pero presenta un menor riesgo de brotes de enfermedades graves en comparación con delta”. Krause matiza que la epidemia sigue creciendo en Dinamarca y que aún existe el riesgo de que las tasas de infección aumenten aún más en las próximas semanas. “Por tanto, también existe el riesgo de que aumente el número de hospitalizaciones —precisa—. Por otro lado, esperamos que los ingresos sean más leves que antes debido a la vacunación y la variante ómicron”, dice la epidemióloga en el informe del SSI.

Como señala en su informe el SSI danés, la BA.1 sigue siendo la subvariante más común y representa el 98% de los casos en todo el mundo. En Dinamarca, sin embargo, y al contrario de lo dicho ayer por Darias, BA.2 no es en absoluto “incipiente”: se ha propagado muy rápidamente y se volvió dominante ya en la segunda semana de este mes de enero.

Récord de positivos

El organismo científico danés explica que en los últimos días se han registrado tasas de contagios récord en Dinamarca, donde la curva de contagios estaba en ba-

Carolina Darias, ayer, a su llegada a la comparecencia en la Comisión de Sanidad del Congreso. // Europa Press

Nuevos datos confirman leves cambios en la menstruación tras la vacuna

REDACCIÓN / LA VOZ

Muchas mujeres han informado de cambios en su ciclo menstrual tras la vacunación contra el covid-19. Para investigar una posible relación entre ambas, los Institutos Nacionales de Salud de Estados Unidos han realizado estudios observacionales, cuyos resultados sugieren que cualquier cambio es leve y de corta duración, en comparación con la variación natural de los ciclos.

El primer trabajo se basó en los datos de 3.959 mujeres que registraron al menos seis ciclos consecutivos en una aplicación de seguimiento. De ellas, 2.403 fueron vacunadas y el resto actuaron como grupo de control. Tras tener en cuenta otros factores, la primera dosis de la vacuna no tuvo ningún efecto en el momento de la siguiente menstruación, mientras que la segunda dosis se asoció a un retraso de 0,45 días. Las más afectadas fueron 358 mujeres que recibieron las dos dosis de la vacuna en el mismo ciclo, experimentando un retraso de 2,32 días hasta su siguiente período.

Los Países Bajos reabren hostelería y cultura, cerradas hace un mes

REDACCIÓN / LA VOZ

Los Países Bajos han reabierto las cafeterías y los restaurantes, que llevaban cerradas desde hace un mes a causa de las restricciones impuestas por el Gobierno para contener la nueva ola de coronavirus, que aún se mantiene en cifras muy altas. El público también podrá acceder a las actividades del sector cultural, aunque tanto en este caso como en el de la hostelería será con horario limitado y acceso con el sistema 3G, unas restricciones que se aplicarán durante al menos tres sema-

nas más. Se aplicará un límite de aforo basado en metros cuadrados para interiores y exteriores.

También volverá el público a los estadios y se permitirá la celebración de eventos con un máximo de 1.250 visitantes en interiores, un tercio de lo permitido en exteriores.

Hace dos semanas se permitió la reapertura de los comercios hasta las cinco de la tarde, así como de los gimnasios, peluquerías y todo el sector educativo, con medidas como la distancia interpersonal y las mascarillas.

Primer caso en España de la ómicron sigilosa, que podría estar en Galicia

CovidBens detecta la nueva subvariante en aguas residuales de A Coruña

TAMARA RIVAS, ÁLVARO SOTO

A CORUÑA / COLPISA

España ha detectado el primer caso del sublinaje BA.2 de la variante ómicron, aunque la ministra de Sanidad, Carolina Darias, envió ayer un mensaje de calma porque, según los primeros estudios, «no parece tener un comportamiento muy diferente al de la BA.1», el sublinaje mayoritario ahora mismo en España y en gran parte de Europa.

«Veremos cómo se comporta BA.2. Está en estudio, es incipiente en Dinamarca, algo en la India, un poquito en Suecia... La información que tenemos, con toda la prudencia, es que se comporta parecido a la BA.1», señaló Darias en su comparecencia ante la Comisión de Sanidad del Congreso.

El sublinaje de ómicron BA.2, que se cree que está detrás del repunte de casos en Dinamarca, también ha aparecido en países como Suecia, Noruega o el Reino Unido (donde se ha declarado variante bajo investigación tras hallar 426 casos). Según la Agencia de Salud del Reino Unido, hasta 40 países han detectado esta

subvariante. Algunos científicos apuntan que el principal problema puede ser que las personas que se hayan infectado de ómicron no sean inmunes a la «ómicron sigilosa», aunque las investigaciones todavía están en su fase inicial.

La subvariante también podría haber llegado a Galicia, aunque de momento no hay constancia de contagios con test en pacientes. La alerta llega del proyecto CovidBens, el equipo multidisciplinar que analiza las aguas residuales de A Coruña, Arteixo, Cambre, Culleredo y Oleiros, que ha de-

tectado por primera vez una mutación de la llamada ómicron sigilosa. Representa el 1,33 % de la carga viral de las aguas residuales de los cinco concellos que vierten a la EDAR de Bens, el 1,38 % si se mira lo que sucede en la capital herculina.

«Una clínica menos grave»

María José Pereira, jefa de Medicina Preventiva del Chuac, destacó en el programa Voces de A Coruña, de Radio Voz, que «la aparición de cualquier variante tiene que ponernos un poco en alerta, pero hay que entender que esa es

la evolución natural del virus», por lo que llamó a la calma. Pereira asegura que por el momento no le constan casos clínicos, si bien avisa de que «esto va a velocidad de cruce y lo que ahora es no, mañana o pasado puede cambiar».

Sobre esta subvariante, la jefa de Medicina Preventiva del Chuac indica que «parece que tiene una mayor transmisibilidad, pero una clínica menos grave».

En todo caso, explica que uno de los primeros problemas que plantea su irrupción guarda relación con las pruebas diagnósticas. «Esta nueva variante parece tener una mayor facilidad para no ser detectada a través de pruebas PCR convencionales», sostiene. De ser así, añade, «tendrá que haber una modificación de los marcadores para que seamos capaces de identificar el virus».

La Organización Mundial de la Salud ha pedido a los países que estén pendientes de un posible aumento de casos derivados de la ómicron sigilosa, «que difiere del primer sublinaje en algunas mutaciones, incluida la proteína espiga».

EL NUEVO SUBTIPO

Escapa a la detección de los test y podría ser 1,5 veces más contagioso

El sublinaje BA.2 se ha bautizado como ómicron sigilosa porque una parte mínima de los test de diagnóstico, incluidos los de PCR, no serían capaces de detectar su secuencia genética. La BA.2 ha aparecido con fuerza en Dinamarca, donde se ha convertido en dominante y ha disparado el número

de contagios desde mitad de enero. El ministro de Sanidad danés, Magnus Heunicke, afirmó que «no hay evidencias de que el sublinaje BA.2 cause una enfermedad más grave, pero sí puede ser más contagioso». Según los datos de Dinamarca, podría ser hasta 1,5 veces más contagioso que el original.



Un camarero sirve consumiciones en un concurrido bar de Tilburg, en los Países Bajos. ROB ENGLAAR / EFE

La EMA aprueba la comercialización del antiviral oral de Pfizer contra el covid

REDACCIÓN / LA VOZ

La Unión Europea dio ayer un nuevo paso para acabar con la pandemia. La Agencia Europea del Medicamento autorizó la comercialización condicional del medicamento oral de Pfizer contra el covid-19, permiso que hasta ahora solo había dado para casos de emergencia, como los pacientes hospitalizados. Se trata de una pastilla que reduce de ma-

nera muy significativa el riesgo de enfermedad severa (hospitalización y muerte).

La píldora se recomienda para enfermos «que no necesitan asistencia respiratoria, pero que presentan un riesgo de que la enfermedad se agrave». El tratamiento consiste en la administración de 30 pastillas, seis al día durante cinco días. Los expertos insisten en que el éxito de la píldora

aumenta de manera significativa si se administra en el menor plazo posible después de que el paciente haya sido diagnosticado como positivo.

El compuesto oral ya se está administrando en varios hospitales de España, tras la compra realizada por el Ministerio de Sanidad, entre ellos el Chuac de A Coruña, que fue de los primeros en utilizarlo.

Los vacunados tienen cien veces menos posibilidades de morir

REDACCIÓN / LA VOZ

Un estudio del Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud (IACS) ha concluido que los pacientes con la pauta completa contra el coronavirus tienen cien veces menos posibilidades de morir si se contagian con el virus en comparación con aquellas personas que no cuentan con esta protección.

El análisis se realizó sobre el conjunto de la población aragonesa y se basó en los contac-

tos con el sistema sanitario para cualquier actividad relacionada con el covid-19 desde el 1 de marzo de 2020, desde visitas a urgencias, atención primaria y hospitalizaciones hasta pruebas por ser contacto estrecho o de antígenos.

El trabajo, elaborado por el grupo de Ciencia de Datos en Políticas Sanitarias, compara a las personas vacunadas con pauta completa con las no vacunadas o con pauta parcial.