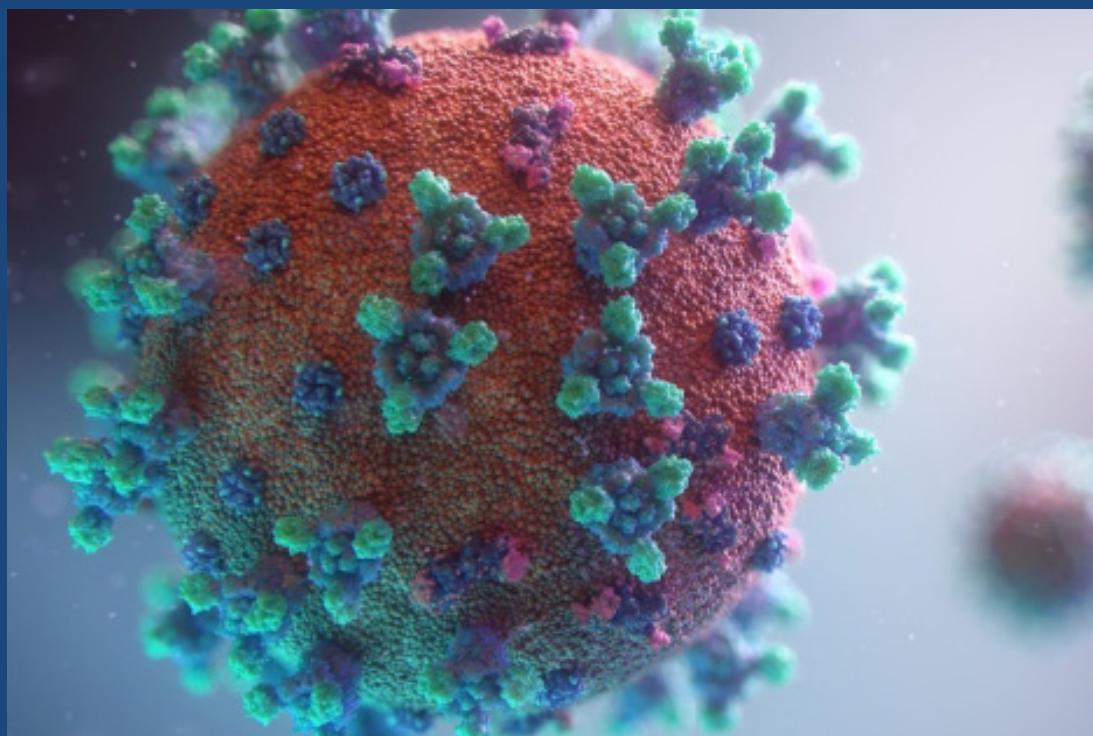


Red Informal de Documentación sobre la
Salud Psicosocial de la Familia

Variante Ómicron. Características y prevención

Documento nº 132

Diciembre 2021



Documento elaborado por
el Dr. D. José Antonio Serrano.
Director del Área de Salud

La familia como agente de salud

VARIANTE OMICRÓN DEL SARS-COV-2: CARACTERÍSTICAS Y PREVENCIÓN.

La enfermedad del coronavirus 2019 (COVID-19) ha supuesto una gran amenaza para la salud pública mundial. Recientemente, se ha informado de una nueva variante del coronavirus del síndrome respiratorio agudo severo (SARS-CoV-2) en Sudáfrica, que ha inducido un rápido aumento de los casos de COVID-19.

El 24 de noviembre de 2021, el B.1.1.529 llamado Ómicron fue designado como una variante por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Dos días después, la variante Ómicron se clasificó como variante preocupante (VOC). Esta variante alberga una gran cantidad de mutaciones, incluidas 15 mutaciones en el dominio de unión al receptor (RBD) de spike. La variante Ómicron también comparte varias mutaciones con las variantes VOC Alfa, Beta y Gamma anteriores, que inmediatamente plantearon preocupaciones globales sobre la transmisibilidad viral, patogenicidad y evasión inmune.

Variante Omicrón del SARS-CoV-2: características y prevención. Xuemei He, Weiqi Hong, Pan Xiangyu, Guangwen Lu, Xiawei Wei. MedComm. 2021; 2:838-845. (Aceptado: 7 December 2021)

NUEVOS ESTUDIOS

Nuevos estudios sugieren que las infecciones por ómicron son menos graves que la delta.

Las personas que desarrollan COVID-19 causada por la variante ómicron del SARS-CoV-2 tienen menos probabilidades de necesitar atención hospitalaria, en comparación con las infectadas por la variante delta, según

dos grandes estudios nuevos del Reino Unido y Sudáfrica.

Los hallazgos, que se publicaron antes de la revisión por pares, se suman a indicios anteriores de evidencia que sugieren que ómicron, aunque es extremadamente contagiosa, puede provocar síntomas menos graves que sus predecesoras.

El primer análisis, realizado en el Reino Unido, encontró que, en general, las personas infectadas por ómicron tenían aproximadamente 20% menos riesgo de necesitar atención hospitalaria para sus infecciones y 40% menor riesgo de pasar la noche hospitalizados, en comparación con los infectados con delta.

El segundo estudio, realizado por investigadores del Instituto Nacional de Enfermedades Transmisibles de Sudáfrica, incluyó más de 29.000 casos de COVID-19 que tenían resultados de laboratorio altamente sugestivos de infecciones por ómicron. En comparación con las personas infectadas con la variante Delta, aquellas con supuestas infecciones por ómicron, tenían aproximadamente 70% menos de probabilidades de tener una enfermedad grave. Los autores del estudio escriben que sus hallazgos son específicos al Reino Unido y Sudáfrica, donde una parte sustancial de la población tiene alguna protección inmunológica contra infecciones pasadas. En otras palabras, es posible que no se apliquen a países donde se han vacunado o se han recuperado menos personas de un episodio de COVID

(<https://espanol.medscape.com/verarticulo/5908289>) 22 de diciembre de 2021

CINCO PREGUNTAS SOBRE ÓMICRON, EL INVITADO QUE NO QUIERES ESTAS FIESTAS NAVIDEÑAS.

A punto de entrar en el tercer año pandémico, la covid-19 sigue sorprendiéndonos. El nuevo giro es una variante tan contagiosa como el sarampión y que campa sin problemas entre personas vacunadas o que han pasado la enfermedad. Todavía es muy pronto para tener conclusiones definitivas, pero sí muchas preguntas. Estas son solo algunas:

La OMS tuvo conocimiento de la nueva variante por primera vez por informe de Sudáfrica el 24 de noviembre. La primera infección confirmada conocida por B.1.1.529 fue de una muestra recogida en Botswana el 11 de noviembre. Enseguida se empezó a detectar una elevada presencia de casos en Sudáfrica, gracias a su sólido programa de vigilancia genómica del coronavirus, y fue cuestión de días cuando se constataron casos en Europa y otras partes del mundo, como Hong Kong e Israel.

Ómicron despuntó por su acumulación de mutaciones, en especial en la proteína Spike (S), desde donde el virus se une al receptor de la enzima convertidora de la angiotensina 2 (ACE-2, en inglés) para iniciar la infección en las células humanas.

¿Causa más enfermedad que la variante dominante actual?

Los datos preliminares de un estudio británico sugieren que las personas contagiadas con ómicron tienen un 15% menos de probabilidades de ir al hospital y un 40% menos de probabilidades de ser hospitalizados por una noche o más, en comparación con los que se infectan por la variante delta.

En esa línea optimista, otro trabajo realizado por investigadores de la Universidad de Hong Kong apuntaba que la replicación en el tejido pulmonar humano era menos eficaz unas diez veces menos que anteriores

variantes, no así la que ocurre en los bronquios (se multiplica 70 veces más rápido que la variante delta y la de Wuhan), lo que apuntaría a síntomas más leves pero mayor transmisibilidad. Si bien es natural querer creer que la nueva variante resulta más leve que las anteriores, en particular que la dominante actual, los expertos advierten de que estos estudios son todavía preliminares, y también que hay trabajos que indicarían una gravedad similar a la de delta.

Roger Paredes, del Hospital Universitario Germans Trias i Pujol de Badalona, comenta a DM que “los datos son iniciales y pueden existir sesgos, porque ahora ómicron está circulando sobre todo en población joven, entre 20 y 30, que tiene menos riesgo de complicaciones. En olas pasadas ya hemos visto que los problemas llegan cuando se empieza a contagiarse la gente mayor. Todavía no hay certezas”. A ello se suma que la gravedad de la variante puede estar atenuada por la vacunación y las infecciones previas.

¿Nos protegen las vacunas?

La variante ómicron ha encontrado una vía para romper la barrera levantada por las vacunas de la covid (ninguna de las disponibles es esterilizante) o con la infección natural por variante previas. Así lo destacaba Tedros Adhanom Ghebreyesus, director general de la OMS, esta semana al señalar que con ómicron es “más probable que las personas que han sido vacunadas o se han recuperado de la covid-19 puedan infectarse o re-infectarse”.

Puede que la EMA (Agencia Europea del Medicamento) confíe en la llegada de las vacunas de segunda generación que sean capaces de inducir una inmunidad esterilizante frente a cualquier variante del virus, como la que está desarrollando el equipo

de Luis Enjuanes e Isabel Sola, en el Laboratorio de Coronavirus del Centro Nacional de Biotecnología (CNB-CSIC).

Los expertos cuestionan la medida estrella de Sánchez: Volver a las mascarillas en exteriores es contraproducente;

¿Y qué ocurre con otras medidas de prevención?

En realidad, aun con las vacunas actuales, los especialistas en Salud Pública nunca dejaron de reiterar la importancia de las medidas que impiden la propagación del virus y que todos podemos repetir de carrerilla (mascarilla, distancia social e higiene de manos).

Con una variante que duplica la contagiosidad de delta -a su vez el doble de contagiosa que el SARS-CoV-2 original- parece razonable tomarse bien en serio estas medidas.

Esta variante duplica la contagiosidad de la Delta, que ya duplicaba la contagiosidad de la original.

Ante la infección, ¿funcionan los tratamientos?

En pacientes con covid-19 grave o crítico asociado a la variante ómicron, las intervenciones terapéuticas que se dirigen a la respuesta inmuno-inflamatoria del organismo (como los corticosteroides y los inhibidores del receptor de interleucina 6) continuarán siendo eficaces, con mucha probabilidad. No obstante, la eficacia de los antivirales parece mantenerse intacta.

Es el caso de remdesivir, cuya administración en enfermos que aún no tienen necesidad de oxígeno reduce en casi el 90% las hospitalizaciones, al igual que el fármaco oral nirmatrelvir.

(Diario Médico, 24 de diciembre de

2021)

¿CUÁLES SON LOS PRINCIPALES SÍNTOMAS CON LA VARIANTE ÓMICRON?

En poco tiempo, la variante sudafricana B.1.1.529, denominada Ómicron, del Covid-19 se ha convertido en predominante en España. La cepa ya roza el 50% de los casos en nuestro país y continúa al alza.

Los síntomas que presentan los contagiados por esta nueva variante se caracterizan por ser leves, tiene una menor capacidad para provocar casos graves de la enfermedad y, por tanto, menos ingresos clínicos.

Algunos enfermos han confirmado que no presentan pérdida de olfato ni de gusto —síntoma hasta ahora característico entre los infectados por coronavirus—.

Como principal característica, los pacientes contagiados de Covid-19 con la variante Ómicron señalan que están sufriendo episodios de sudores nocturnos, un síntoma que no se había registrado hasta ahora.

Síntomas principales de Ómicron:

La cepa Ómicron del Covid-19 se contagia de forma más rápida que otras variantes del coronavirus. Los síntomas más característicos que presentan los pacientes infectados son: Fatiga extrema, Taquicardia y Fiebre.

Síntomas de Delta que la diferencian de Ómicron: La mayoría de los síntomas que presentan los infectados por Ómicron son similares a los que produce la variante Delta.

Sin embargo, hay una diferencia muy significativa y es que con la nueva cepa los pacientes no presentan pérdida de olfato y gusto.

En las variantes precedentes de Ómicron, el 48 por ciento de los infectados notificaron la pérdida de olfato y un 41 por ciento del gusto. En el caso de la nueva cepa, un estudio realizado por Países Bajos concluyó que solo 23 por ciento de los infectados sufrió la pérdida del gusto y solo un 12 por ciento el olfato.

Otra de las principales diferencias entre las dos variantes es el tiempo de incubación. Con Ómicron, una persona expuesta solo necesita tres días para presentar síntomas y dar positivo en un test. Por el contrario, el periodo en los infectados por Delta es de cuatro a seis días.

(Redacción Médica. 23 dic 2021).

SÍNTOMAS DE ÓMICRON: DOLOR MUSCULAR, FATIGA Y CEFALEA, PERO SIN PÉRDIDA DEL GUSTO NI EL OLFATO.

Qué síntomas provoca ómicron: Dolor muscular, fatiga y cefalea serían los síntomas de ómicron más característicos según los datos que nos llegan por el momento. También hay cuadros febriles y dolores de garganta. En general los síntomas son bastante similares a los que ya conocemos, aunque en los casos detectados se ha observado que no presentaban pérdida de gusto ni olfato.

¿Por qué preocupa tanta ómicron?

Porque la estructura del virus ha cambiado, y aunque esto ya ha sucedido varias veces, este

cambio parece que amenaza a la inmunidad de las vacunas y a la transmisión de la enfermedad. Aunque todavía es pronto para tener certezas absolutas sobre Ómicron y su impacto, ya que los estudios científicos llevan su tiempo.

¿Protegen las vacunas contra la variante ómicron?

El coronavirus posee 4 proteínas en su estructura: S, M, N y E. Cuando nos infectamos, nuestro cuerpo actúa frente a todas ellas creando anticuerpos específicos frente a cada una de ellas. Sin embargo, cuando nos vacunamos solamente se nos inyecta una proteína del virus (la S) y por ello solo generamos anticuerpos tipo S. Y aquí viene el posible problema: Ómicron tiene sus cambios en esta proteína, en la S. Si los cambios son muy grandes, nuestros anticuerpos tipo S podrían perder eficacia cuando intentasen acabar con el virus utilizando la puerta de entrada de la proteína S de Ómicron. La llave que hemos generado con las vacunas podría no encajar bien en la cerradura de Ómicron por culpa de esos cambios, y esto traducirse en una disminución de su eficacia.

¿Habrá que fabricar nuevas vacunas contra el coronavirus?

Varios de los laboratorios fabricantes de vacunas ya han anunciado que están estudiando la nueva variante y si hubiera que hacer algún tipo de modificación en ellas. En caso necesario, unos 150 días serían suficientes para actualizar las vacunas de ARN mensajero a las nuevas modificaciones que presenta Ómicron en su proteína S. Aunque es muy pronto para asegurar nada.

¿Ómicron se transmite más rá-

vido?

Por lo que tenemos parece que esta nueva variante sí es más contagiosa que las ya conocidas. Podría hacer que el virus se transmitiese más rápido de una persona a otra.

¿Están aumentando las hospitalizaciones por esta variante?

Esta es la parte positiva, y es que, aunque parece que se transmite más rápido eso no quiere decir que esté provocando una enfermedad más grave.

Allí donde se han localizado focos de la nueva variante no han aumentado excesivamente las hospitalizaciones ni parece que los enfermos estén más graves.

¿Cuántas variantes del virus hay actualmente?

Bastantes, pero no todas son consideradas preocupantes por la OMS. En este listado especial tenemos: Alpha (detectada por primera vez en Reino Unido, septiembre 2020), Beta (Sudáfrica, mayo 2020), Gamma (Brasil, noviembre 2020), Delta (India, octubre 2020), Ahora a Ómicron.

Algunas de estas variantes ya tenían pequeñas variaciones en su proteína S. Ómicron parece que acumula hasta una treintena de cambios ahí, pero algunos de ellos son los mismos que ya existían en anteriores variantes.

¿Qué se puede hacer mientras no tengamos más datos?

Pues tener paciencia y cumplir con las medidas anti-Covid conocidas: No olvidarnos de ventilar. Usar una buena mascarilla homologada y bien ajustada a la cara. Vacunarnos contra la

Covid19 si todavía no lo hemos hecho.

Ómicron ha llegado para recordarnos la importancia de una vacunación global, especialmente en países que no disponen de

vacunas y donde la población inmunizada no llega ni al 10%. Es en esos lugares donde el virus se hace fuerte y genera cambios y mutaciones con facilidad, por lo que acelerar la tercera dosis en occidente y frenar la donación

de vacunas dejaría abandonados a su suerte a los países con menos recursos.

(El Mundo, 27 de diciembre de 2021)