



UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR
DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN
BOLETÍN DE PRENSA N° 038
22 de febrero de 2022

Covid 19 continuará, pero el fin de la pandemia está cercana

Tomada de The Lancet, febrero 14 al 18, 2022

El mundo está experimentando una enorme ola de infección debido a la variante Omicrón del virus SARS-CoV-2. Estimaciones basadas en la evaluación del Instituto de Evaluación en Salud (IHME) sugiere que para el 17 de enero de 2022, habrían unas 125 millones de personas en el mundo infectadas cada día con la variante Omicrón, lo cual es mucho más alto que la ola de infecciones provocada por la variante Delta de abril de 2021. La ola producida por la variante Omicrón está alcanzando a todos los continentes del mundo, excepto unos pocos países del este europeo, el norte de África y el sudeste asiático. Este nivel de infección sugiere que la mitad de personas en el mundo serán infectadas por esta variante entre noviembre del 2021 y marzo del 2022. Debido a que un alto número de casos son asintomáticos o se presentan como casos leves, la proporción de detección de casos infectados ha disminuido globalmente en un 20%. En un estudio realizado por Garrett y colaboradores en Sudáfrica, de 230 individuos estudiados, 71 con PCR positivos al Omicrón eran asintomáticos, es decir el 31%. En Estados Unidos el 50% de los pacientes que requirieron hospitalización por otras causas, fueron PCR positivos y asintomáticos.

A pesar de la notable reducción de la severidad de los síntomas, el número de contagiados debido a la alta trasmisibilidad del virus produjo que las admisiones a los hospitales aumenten, fenómeno que ocurrió en varios países. En Inglaterra, las admisiones hospitalarias por causa del Covid-19 se incrementaron en un 10%, coincidiendo que una numerosa cantidad de trabajadores de la salud: médicos, enfermeras y ayudantes en general tuvieron PCR positivos, que aunque asintomáticos, la mayoría de ellos debieron guardar cuarentena y su inasistencia al trabajo puso enorme presión a los hospitales.

En los modelos del IHME se sugería que la trasmisibilidad de la variante Omicrón era tan alta que las medidas regulares empleadas hasta entonces (uso de la mascarilla, distanciamiento social, expansión de la vacunación, uso de la tercera dosis) tendría un muy limitado impacto en el control de la pandemia. Solamente en países en los que esta nueva variante no se ha presentado, el estricto control de las medidas preventivas producirá algo de alivio.

La ola del Omicrón parece que durará de 4 a 5 semanas y decrecerá luego; el 17 de enero pasado la ola de la nueva variante llegó a su cúspide. Según la OMS el pico de la ola se estableció en la segunda semana de febrero de 2022.

Una pregunta aún vigente es que si los países que han decidido tener la estrategia de cero Covid-19, como son China y Nueva Zelanda, lograrán su objetivo, aún con la presencia del Omicrón; las autoridades de salud del mundo lo dudan.

Para marzo de 2022 una gran proporción del mundo habrá sido infectada. Con el continuo uso de la vacunación contra el Covid-19, más la tercera dosis de la vacuna aplicada ya en muchos países, se alcanzaría una inmunidad muy alta.

El término de la pandemia se refiere a los esfuerzos extraordinarios que ha hecho la sociedad en los dos últimos años como respuesta a un nuevo patógeno que ha cambiado la vida de todo el planeta y las respuestas políticas que los gobiernos han dado, lo que ha significado el salvataje de numerosas vidas. Nuevas variantes del SARS-CoV-2 saldrán y probablemente serán más severas que el Omicrón, pero el impacto será menor puesto que la población está vacunada. La inmunidad probablemente disminuirá y tal vez se necesitará una cuarta dosis de vacuna. Sin embargo, el descubrimiento de nuevos antivírus ayudará enormemente al combate del mismo. La era de medidas extraordinarias para el combate del virus y sus variantes regresará, pero la pandemia no.

Referencias

Garrett N, Tapley A, Andriesen J. et al. High rate of asymptomatic carriage associated with variant strain Omicron. MedRxiv. 2022; (published online Jan 14.) (preprint)