Nefrología al día

Sociedad Española de Nefrología

ID COVID-011

Ene 2021 Coronavirus y el hilo de Ariadna

Ángel Luis Martín de Francisco[1]

[1] Servicio de Nefrología. Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Santander

Actualizado el **17 de mayo de 2021**

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Ángel Luis Martín de Francisco. Ene 2021 Coronavirus y el hilo de Ariadna. En: Lorenzo V, López Gómez JM (Eds). Nefrología al día [Internet]. ISSN: 2659-2606. 2021 Disponible en: https://nefrologiaaldia.org/articulo/ene-2021-coronavirus-y-el-hilo-de-ariadna/

Ariadna, enamorada de Teseo, le regaló un hilo de oro para facilitar su vuelta del laberinto tras matar al Minotauro. La vacuna será el hilo que nos sacará del laberinto del Covid-19.Pero siempre que no perdamos el hilo.

Del Covid-19 unas veces parecería que lo sabemos todo y otra que no sabemos nada. Y no me extraña, porque las dos cosas son ciertas. No obstante, hay algunas informaciones que conviene tener claras. Aunque solo sea para vivir esta pesadilla con más sosiego.

Las vacunas no se sabe si funcionan. Sí funcionan. Las vacunas están haciendo decrecer la incidencia de la enfermedad grave como vemos ya en Israel. Son signos tempranos y esperanzadores de que la vacuna está funcionando en la población. Hay países en los que las vacunas ya están salvando vidas en personas vulnerables. Además se ve que también las vacunas reducen parcialmente la transmisión de la enfermedad.(50-70%) es decir infectarte y transmitir el virus.

“A mí me ha tocado la vacuna mala, esa de Oxford AstraZeneca” No es cierto en lo que se refiere a la variedad presente en España. Son dos inyecciones separadas 4-12 semanas que producen fuerte respuesta de anticuerpos y celular, con un 100% de protección de enfermedad moderada severa que requiera hospitalización. Es más, tiene una eficacia del 76% contra la infección sintomática durante tres meses después de una dosis única, que aumenta si se retrasa la segunda inyección. Además la vacuna redujo la transmisión de infecciones, con una reducción del 67% en hisopos positivos entre los vacunados en el brazo británico del ensayo. Es cierto que no hay datos suficientes para determinar si esta vacuna también funcionará en personas mayores de 55 años, pero Gran Bretaña y la OMS han expresado su confianza en que funciona en todos los grupos de edad. Pronto veremos los resultados de estudios británicos que demuestren su eficacia por encima de esa edad de 55 años.

No obstante hay un problema serio de falta de respuesta a la variedad brasileña y particularmente a la sudafricana 501Y.V2 que también se ha evidenciado en parte con otras vacunas de Pfizer, Moderna, Novavax y Johnson & Johnson. Aunque es efectiva en infecciones severas

(que es lo importante), ofrece «protección mínima» en casos leves y moderados. Esta nueva variante es responsable del 90% de casos de Covid-19 en Sudáfrica, razón por la que se ha interrumpido su administración. La adaptación más adelante con las plataformas de vacunas actuales será muy rápida si fuera necesario. Todas ellas preparan nuevas versiones de la vacuna contra estas variantes.

"Mi hija está embarazada y no se puede vacunar" Bueno. Aunque no han entrado en los estudios realizados hasta el momento, más de 10.000 mujeres embarazadas en EEUU se han vacunado. La mayoría del sector sanitario, médicas y enfermeras. Prefieren vacunarse a contraer el Covid-19 que tiene consecuencias más graves en la mujer embarazada. Hasta ahora la agencia reguladora americana FDA, que sigue los casos muy estrechamente, no ha emitido ninguna advertencia. Pero pronto tendremos resultados de los estudios que se están realizando.

¿Y eso de la transmisión por tocar objetos y superficies? Es que no damos abasto con tanto limpia. Esto quizás pueda confundir a la gente pero lo que digo es cierto. Ninguno de los estudios en los que se basa esta norma presenta escenarios similares a situaciones de la vida real. El Covid-19 raramente se propaga a través de las superficies De hecho, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) de EE. UU. aclararon su guía sobre la transmisión superficial en Mayo, afirmando que esta ruta «no se cree que sea la forma principal de propagación del virus». La transmisión superficial, aunque es posible, no se considera un riesgo significativo. Todos los estudios realizados fuera del laboratorio, en la vida real, en objetos de habitaciones de pacientes con Covid-19 nunca han encontrado virus vivos y nunca han conseguido infectar una célula en el laboratorio. Una comparación global de las intervenciones gubernamentales para controlar la pandemia en sus primeros meses encontró que la limpieza y desinfección de superficies compartidas era una de las menos efectivas para reducir la transmisión. No estoy en desacuerdo con pecar de cauteloso, pero esto puede llegar a extremos no justificados por los datos. Se necesita pues una perspectiva más equilibrada para frenar los excesos que se vuelven contraproducentes.

¿Y cuando vamos a terminar con esto? Supongo que llegaremos a vacunar un 50% de la población española hacia el verano y un 70-80% a finales de año (si llegan las vacunas claro). Seguirán las medidas de distancia y mascarillas, espacios ventilados..etc. pero podríamos estar mucho más tranquilos con los centros sanitarios menos comprometidos. No sabemos si el virus desaparecerá o quizás alcancemos algún equilibrio endémico

Es necesario trabajar para disminuir la enfermedad en países en vías de desarrollo. Una cronificación en esos países llevará a mutaciones resistentes a las vacunas y el Covid-19 volverá de nuevo. La vuelta con Biden de EEUU a la OMS es absolutamente trascendental para ese objetivo.

En fin, que si no perdemos el hilo la vacuna nos sacará del laberinto.

Nefrología al día · Sociedad Española de Nefrología · ISSN 2659-2606
https://nefrologiaaldia.org/articulo/ene-2021-coronavirus-y-el-hilo-de-ariadna/