Nefrología al día

Sociedad Española de Nefrología

ID COVID-026

Oct 2020 Coronavirus ¿Cuándo volveremos a la normalidad?

Ángel Luis Martín de Francisco[1]

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

Actualizado el **16 de octubre de 2020**

CÓMO CITAR ESTE ARTÍCULO

Ángel Luis Martín de Francisco. Oct 2020 Coronavirus ¿Cuándo volveremos a la normalidad?. En: Lorenzo V, López Gómez JM (Eds). Nefrología al día [Internet]. ISSN: 2659-2606. 2020 Disponible en: https://nefrologiaaldia.org/articulo/oct-2020-coronavirus-cuando-volveremos-a-la-normalidad/

Nuestra vida ha ido pasando hasta que nos sorprendió el coronavirus y ya todo ha girado a su alrededor. En realidad llevamos décadas en contacto con cuatro tipo de coronavirus que son los responsables del resfriado común, pero no nos habíamos dado cuenta. De hecho entre el 15 y el 30% de todos los resfriados de los meses de invierno son producidos por coronavirus.

Tuvimos que enfrentarnos a dos pandemias anteriores de coronavirus mucho más agresivas y que también nos pasaron desapercibidas En 2002 apareció el SARS en Cantón China con 8000 casos y 785 muertes, afectó a 30 países y desapareció tan solo con medidas de salud pública sin vacuna . En 2010 en Arabia Saudita el MERS con cerca de 2000 casos y una mortalidad del 40% y aún hay algún caso aislado en la zona.

Ahora tenemos la tercera pandemia de coronavirus que fue reconocido en Wuhan China en diciembre de 2010. Y tan sólo dos semanas después, motivado por las experiencias anteriores, se publicó la secuencia del virus, es decir el código genético que tienen todos los seres vivos, algo que tendría muchísima importancia para desarrollo de medicaciones y vacunas.

La evolución y explosión de esta tercera pandemia no la habíamos conocido desde la pandemia de gripe hace 102 años en 1918. Ha alcanzado proporciones escalofriantes en el mundo: un millón de muertos y 33 millones de casos

Y ahora el mundo se mueve con grandes incógnitas y una gran confusión de los ciudadanos Y la pregunta es ¿hasta cuándo vamos a estar así?, ¿cuando vamos a vivir como vivíamos antes?

No lo sabemos. Va a depender de varias circunstancias entre las cuales destacamos tres, además de las medidas de salud pública (clarísimamente demostradas): test antigénicos rápidos, inmunización por contagio y vacunas.

Cuando una persona se infecta, los virus se introducen inicialmente en receptores de la nariz y ahí se reproducen célula a célula . Generalmente se tardan cinco días en tener síntomas. La técnica PCR detecta los virus en la nariz, pero en los primeros cuatro días es falsamente nega-

tiva por lo que los médicos siempre indican la prueba cuatro o cinco días más tarde. La dificultad en controlar una pandemia está en un rastreo inadecuado a los pacientes contagiados. Si un test de PCR tarda cuatro o cinco días en tener resultados, durante ese tiempo se ha producido un contagio importante. Los test antigénicos rápidos (hisopo en nariz o dentro de poco en saliva) pueden cambiar drásticamente esta situación. Con resultados en 15 minutos y precios muy asequibles, permitirán mejorar el control de la pandemia si se realizan adecuadamente en tiempo y condiciones indicadas. No nos confundamos: los test serológicos rápidos (en sangre) no sirven para el diagnostico sino solamente para conocer si se ha pasado la infección semanas después. Nuevos test diferenciadores entre gripe o Covid-19 también están muy próximos

En este momento tenemos en España 825.000 casos diagnosticados pero probablemente lleguen a más de cuatro millones contagiados así que es posible que tengamos en algunas zonas más del 20% de inmunizados. Todas estas personas desarrollan anticuerpos que neutralizan el virus y aunque parece que desaparecen en pocos meses persiste otro tipo de inmunidad celular que es difícil de estudiar y que puede condicionar resistencia al virus. Así que comienza ya a aparecer una barrera contra el virus, porque si no encuentra célula donde entrar, el virus muere (por eso descendió tanto cuando nos refugiamos en casa) Es muy importante la vacunación contra la gripe, no solamente por no sobrecargar los servicios sanitarios sino porque pudiera haber cierta inmunización cruzada contra el coronavirus del Covid19

Pero ese 20% no será suficiente para un escudo protector. Necesitamos que más de un 70% esté inmunizado. Y ahí viene la eficacia de la vacuna. El conocimiento del código genético del virus, junto a plataformas de estudios virales existentes, ha permitido hacer una vacuna en menos de un año cuando habitualmente se tardan unos 10 años o más. Hay más de cien vacunas en desarrollo pero principalmente hay seis de las cuales cinco están ya en la última fase de estudio, la llamada fase 3. En la actualidad hay más de 30.000 pacientes ya vacunados desde el mes de Julio en dos de ellas y empezaremos a conocer los resultados de si la vacuna es efectiva hacia el mes de diciembre o quizás antes. Es decir sabremos si los pacientes vacunados comparados con los no vacunados tienen menos infecciones y desarrollan inmunidad.

No se conocen los resultados porque el proceso de seguridad (que estudia los efectos secundarios de la vacuna) y la respuesta inmunitaria son secretos .Hay tres comités independientes que analizan los datos desconociendo quien ha recibido la vacuna. Y un cuarto que, si existiera algún efecto secundario en una de las dos ramas, analizaría el estudio con toda la información y frenaría el ensayo clínico Y si ocurriera lo contrario, es decir que observara una ausencia de infecciones en el grupo vacunado en un número de casos significativo, podría incluso dar por concluido el estudio con anterioridad para proceder a su autorización. Además hay más comités de seguridad de los Centros de Control de enfermedades así como registros postautorización . Está explicado de una forma simple, pero quiero hacerles llegar la seguridad que hay detrás de su autorización

Pues bien, la vacuna si funciona debería conseguir al menos un 50% de inmunización pero esperemos que llegue al 70-80% . Lamentablemente no todo el mundo se vacunará así que alcanzar el escudo protector del 70%-80% será lo que nos indique la respuesta a cuando volveremos a la normalidad . . Es fundamental que todo el mundo comprenda la necesidad de vacunarse y no hacer caso a opiniones de leyendas e historias no científicas sin fundamento

Mientras avanzan también los tratamientos médicos (antivirales, anticuerpos monoclonales, ..etc.) con más de mil estudios aleatorizados en marcha, estas son las posibilidades para volver a la normalidad

1.-Si la vacuna alcanza una respuesta parcial del 60% de inmunización tendremos que seguir con medidas complementarias de prevención (distancia física, mascarillas, aéreas ventiladas, higiene de manos..etc.) y rastreo preciso, pero con una actividad económica prácticamente normal.

2.- Pero si la vacuna alcanza un 90% de efectividad entonces podremos volver a la normalidad total

Investigadores muy reconocidos (Dr. Anthoni Fauci en EEUU) son optimistas considerando los resultados positivos de fase 1 y fase 2 de las vacunas, incluso efectivas también en personas de edad avanzada, aunque no hay estudios en niños (se harán al conocer los resultados de los estudios actuales)

Y ahora usted que ha llegado hasta aquí, se merece un pronóstico de vuelta a la normalidad con todas las reservas. Pongamos primavera-verano de 2022. A ver si es verdad

Nefrología al día · Sociedad Española de Nefrología · ISSN 2659-2606
https://nefrologiaaldia.org/articulo/oct-2020-coronavirus-cuando-volveremos-a-la-normalidad/