

Las claves que marcarán el futuro de la pandemia de COVID-19 en Argentina - sept/21

Recopilación por Dr. Andrés R. Pérez Riera

Vacunación, ingreso de nuevas variantes y continuidad de las medidas de cuidado.

Esos son los términos de la ecuación sobre cómo seguirá el curso de la pandemia de COVID-19 en Argentina.

El país registra 10 semanas de descenso sostenido de casos, 13 de baja de fallecidos, la ocupación de camas de terapia intensiva más baja desde agosto de 2020 y una campaña de vacunación que avanza a buen ritmo.

En Argentina se está viviendo una situación de tranquilidad, los casos bajaron mucho y las internaciones también.

Pero los especialistas son cuidadosos y aún mantienen la incógnita sobre el impacto que podría tener la demorada expansión de la variante Delta.

Es imposible determinar cuánto tiempo se sostendrá este descenso de casos.

El ministro de Salud bonaerense, Nicolás Kreplak, fue un paso más allá el 7 de septiembre, y se espera con que podría no haber una tercera ola, gracias al alto nivel de vacunación.

En Buenos Aires, 90% de la población ya cuenta con al menos una dosis de la vacuna contra la COVID-19.

Sin embargo, poco después intentó bajar el tono de sus esperanzas y aclaró que muchos especialistas dicen que es ineludible, por lo que es importante seguir trabajando y pensando en el peor escenario posible para retrasarla.

Ya se detectaron personas con la variante Delta sin nexo con viajeros; en otros países, desde que sucedió eso hasta que se hizo predominante pasaron de cuatro a seis semanas; en Argentina esto no está ocurriendo y los motivos pueden ser múltiples.

El demorado avance de la temida variante Delta, puede obedecer a que las variantes predominantes en Argentina –Gamma (identificada por primera vez en Manaus) y Lambda (conocida como Andina)–, no le están facilitando el camino a la instalación comunitaria a la Delta (de India).

En el Hemisferio Norte, en cambio, donde la predominante era Alpha (de Gran Bretaña) enseguida fue desplazada por la Delta.

Puede ser el avance de la vacunación.

Hay quienes sostienen que la variante que predomina en el país, Gamma, podría influir en que no se disemine tan rápido la Delta, pero no está claro. Por el momento, lo que debe primar es la cautela: Sigue vigente la idea de que existe el riesgo de otra ola impulsada por la variante Delta, como sucedió en todo el mundo, y es algo que se espera que suceda dentro de poco tiempo.

El impacto de la vacunación

Hay un dato que es certero y es el avance de la campaña de vacunación. En Argentina ya se aplicaron **45.177.464** de dosis: **28.431.871** de primeras dosis y **16.745.593** de segunda dosis, que completaron en el esquema de vacunación con altos índices entre los mayores de edad y pacientes de riesgo.

En este momento se está viendo el impacto de la vacunación en la disminución de las internaciones y formas graves, y si bien ha bajado mucho la cantidad de fallecidos, todavía no vemos el impacto al cien por ciento.

Sin embargo, la duda surge ante las cifras de muertes diarias que continúan por encima de 100.

Los pacientes internados en las UTI son de hace 20 días o un mes, **10 años más jóvenes que tenían en la primera ola, resisten más tiempo en UTI y quizás no habían sido alcanzados todavía vacunados.**

Según el cálculo del Grupo de Investigación en Bases de Datos de la Facultad Regional Concepción del Uruguay, con los datos del 6 de septiembre, el promedio de los últimos siete días de casos a

nivel nacional es de 4.115 notificaciones diarias, y el de muertes es de 152.

El 3 de septiembre, el Ministerio de Salud de la Nación informó que “mientras que en la semana epidemiológica 20 (del 16 al 22 de mayo) –la de mayor cantidad de infectados– se alcanzaron los 225.938 casos según fecha de inicio de síntomas, en la semana pasada (del 22 al 28 de agosto) el número llegó a 26.346.

Esto implica una reducción de 88,4%”.

El relajamiento de las restricciones

La baja constante de casos que dejó fuera de la zona de “alarma” a regiones del país como el Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA), donde se concentra la máxima cantidad de contagios desde el inicio de la pandemia, permitió al gobierno nacional y los gobiernos provinciales y municipales avanzar con el relajamiento de restricciones, como la vuelta a la presencialidad en las escuelas. En tanto y en cuanto haya circulación comunitaria de virus, toda modificación como las grandes aperturas, la vuelta a la presencialidad plena, o los viajes de egresados a San Carlos de Bariloche, pueden provocar súper eventos diseminadores y cuando esto sucede pueden aparecer nuevas variantes, como sucedió en Colombia y Ecuador con la que fue denominada recientemente como Mu, y clasificada como de interés por la OMS.

Por esto se debe insistir y continuar con los cuidados, porque esto causa que haya menos casos y por lo tanto el virus mute menos; en paralelo hay que continuar con la vacunación.

Sabemos hasta ahora que las dos dosis de las vacunas son efectivas contra la variante Delta para disminuir los casos graves y las muertes, pero no el contagio; **un estudio reciente indicó que una persona con vacunación completa tiene la misma carga viral de la variante Delta en la nariz que una sin vacunarse**, o sea que se deben seguir manteniendo los cuidados.

La variante Mu

En Argentina no hay hasta el momento evidencia de circulación comunitaria de la variante Delta ni Mu, entendiendo que esto implicaría una detección sistemática en el tiempo y un riesgo de que la población la adquiera en la comunidad.

En el último Boletín de Vigilancia de las variantes del SARS-CoV-2 del Ministerio de Salud se reportó que hasta el 30 de agosto habían sido identificados 311 casos en el país de variante Delta confirmados por laboratorio, de los cuales 283 corresponden a casos importados o relacionados con la importación (224 a viajeros internacionales y 59 a personas relacionadas con dichos viajeros, es decir contactos estrechos o contactos de sus contactos) y 15 casos en los que no se ha podido establecer la relación con la importación.

El Boletín informó que de estos 15, tres fueron contactos identificados a través de la investigación epidemiológica de los casos y trece corresponden a un conglomerado de casos relacionados entre sí en los que se encuentra en investigación su origen.

En referencia a la variante Mu, hasta el 3 de septiembre, se había detectado ese linaje durante agosto en casos esporádicos en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en algunos viajeros y dos o tres casos sin nexos.