

2021



**CONSEJO
DENTISTAS**
ORGANIZACIÓN COLEGIAL
DE DENTISTAS
DE ESPAÑA

DELTA:
PREGUNTAS Y RESPUESTAS DE LA VARIANTE
QUE MÁS PREOCUPA DEL CORONAVIRUS:

AGOSTO 2021

Índice

1. ¿La aparición de variantes era algo esperable?
2. ¿Cuántas variantes se han identificado del coronavirus?
3. ¿En qué países se ha identificado la variante Delta?
4. ¿Es más contagiosa que la variante original?
5. ¿Es más peligrosa o letal que la variante original?
6. ¿Tiene los mismos síntomas?
7. ¿Sirven las vacunas para esta variante?
8. ¿Qué medidas hay que tomar ante la variante Delta?

Pregunta 1 ¿La aparición de variantes era algo esperable?

Sí, que aparezcan nuevas variantes de un virus es algo normal. Los virus mutan y van cambiando a medida que se reproducen. Es algo natural a ellos. Cada copia del virus que se hace al reproducirse puede no ser exacta y entonces, cuando no es así y sobreviven, se habla de mutación. Y cuando son las mutaciones del virus original las que se empiezan a expandir en la población, se está ante lo que se conoce como variantes del virus original. Eso está pasando ahora con el coronavirus.

Pregunta 2 ¿Cuántas variantes se han identificado del coronavirus?

Hay múltiples variantes, porque el virus va mutando continuamente desde que surgió. Así, los centros de detección de enfermedades, los científicos y la propia Organización Mundial de la Salud decidieron clasificar a las variantes a estudiar en tres: variante de interés, variante de preocupación y variante de gran consecuencia.

Se denomina **variante de interés (VOI** del inglés, Variant of Interest) a las variaciones del coronavirus que tienen cambios de aminoácidos y que fueron identificadas porque generaron transmisión comunitaria en uno o varios países.

Esa variante de interés pasa a ser **variante de preocupación (VOC** del inglés, Variant of Concern) cuando además confirma que es más transmisible o virulenta, que se detectan cambios clínicos en la enfermedad o impacta de alguna forma en las vacunas y tratamientos. Por ahora, dentro de este grupo se incluyen las variantes alfa (británica), beta (sudafricana), gamma (brasileña) y delta (india).

La **variante de gran consecuencia** muestra que las medidas de prevención o los tratamientos médicos paliativos son menos eficientes respecto a las variantes que circularon con anterioridad. Según la OMS, aún no hay variantes del coronavirus en esta categoría.

Pregunta 3 ¿En qué países se ha identificado la variante Delta?

Más de 92 países en todo el mundo registran ya la variante Delta en los pacientes infectados. Por ejemplo, ya es la variante predominante en la India y en el Reino Unido con más del 90% de los casos. En Estados Unidos pasó de ser el 1% de los casos a principio de abril a más del 40% en las últimas semanas. En América Latina también se registraron casos en Argentina, de personas que habían viajado a Estados Unidos y Venezuela,

en Brasil y Chile. Algunos países postergaron las aperturas o mantuvieron la obligación de usar mascarillas en espacios públicos para intentar contener el avance de una variante tan contagiosa. Israel volvió atrás en la escalada de apertura. En España, en las últimas semanas, la variante delta ha aumentado muy considerablemente y se estima que sea la predominante a finales de agosto.

Pregunta 4 ¿Es más contagiosa que la variante original?

Todo parece indicar que sí. Los análisis realizados en el Reino Unido muestran que la variante Delta es entre un 50% o 60% más contagiosa que la variante Alpha, la variante que ya había superado la versión original del virus en Wuhan, China. En estos momentos numerosos estudios están analizando el RO de la variante Delta y los resultados preliminares lo sitúan entre 5 y 8 (un infectado podría llegar a contagiar hasta a 8 de sus contactos). La mayor contagiosidad se debería a su mayor capacidad de transmisibilidad debido a las mutaciones en la subunidad S1 del coronavirus que le permiten mayor afinidad de unión a los receptores ACE2 celulares.

Pregunta 5 ¿Es más peligrosa o letal que la variante original?

No se sabe con seguridad todavía. Estudios en Escocia y el Reino Unido han estimado que el riesgo de hospitalización de pacientes con la variante Delta es el doble que los que se contagiaron con la variante Alpha. Sin embargo, es aún muy pronto para hacer proyecciones porque se tiene que tener en cuenta otros aspectos como la edad de los enfermos, la vacunación y las comorbilidades. Lo que sí se sabe es que conforme aumenta el número de casos, más probabilidad hay de contagios, de hospitalización y de ingreso en cuidados intensivos. Si el virus tiene una amplia circulación comunitaria (como está ocurriendo actualmente), aumentarán los enfermos y también los hospitalizados.

Pregunta 6 ¿Tiene los mismos síntomas?

La variante Delta podría producir síntomas levemente distintos a la variante original. Según los datos del estudio Zoe Covid Symptom en el Reino Unido, las personas presentan más frecuentemente dolor de cabeza, dolor de garganta, goteo nasal y fiebre y menos tos ni pérdida del olfato o el gusto. Esto hace que se parezca más a un resfriado común o a una alergia, por lo que los expertos alertan que, ante cualquiera de estos síntomas, se acuda al médico para descartar la enfermedad.

Pregunta 7 ¿Sirven las vacunas para esta variante?

Las personas que aún no están inmunizadas tienen un riesgo más alto de contraer la enfermedad.

¿Qué ocurre con las personas ya vacunadas? Pese a que las vacunas seguirían siendo efectivas, algunos estudios ya han revelado que la efectividad -para la posibilidad de contraer la enfermedad y tener síntomas- podría disminuir frente a Delta en comparación con otras variantes.

Un estudio del Servicio de Salud Pública de Inglaterra ha analizado específicamente la eficacia de las vacunas de Pfizer y Astrazeneca frente a esta variante concluyendo que, tras la primera dosis, la eficacia disminuye considerablemente en comparación con otras variantes. No obstante, tras la segunda dosis la diferencia sería modesta.

En el caso de Pfizer, la efectividad tras dos dosis de la vacuna para los casos sintomáticos disminuiría de 93% contra la variante Alpha a 88% contra la Delta.

Para la vacuna de Astrazeneca (hoy Vaxzevria), el estudio encontró que dos dosis de la vacuna eran 66% efectivas para los casos sintomáticos de la variante Alpha mientras que para la Delta disminuiría a 60%.

A fines de junio de este año el laboratorio Sinovac (vacuna Coronavac), anunció que la efectividad de su vacuna también se reduciría frente a la variante Delta en comparación a la variante original del virus, recomendando una tercera dosis de refuerzo.

Los estudios disponibles muestran que, aunque se aprecie una disminución de la efectividad de las vacunas frente a la protección a contraer la enfermedad, sin embargo, continúan siendo muy eficaces en la prevención de hospitalizaciones (96% en el caso de la vacuna de Pfizer y 92% en el caso de Astrazeneca).

Pregunta 8 ¿Qué medidas hay que tomar ante la variante Delta?

Los expertos recomiendan mantener todas las medidas de protección que se vienen implementando desde el comienzo de la pandemia, para disminuir los casos y evitar que el virus siga circulando y así siga mutando. A menos casos, menos posibilidad de nuevas variantes. Lavado de manos, distancia social, uso de mascarilla en espacios cerrados o cuando no pueda mantener la distancia de seguridad, ventilación y especialmente vacunación masiva de la población, son las barreras para frenar las nuevas olas de coronavirus. La necesidad de una dosis vacunal de refuerzo está en estudio, pero por el momento ni los CDC norteamericanos, ni la EMA, ni la OMS, la recomiendan.