

COVID-19: el resumen semanal (26 de agosto al 1 de septiembre de 2022)

Matías A. Loewy

Encuentre las últimas noticias y orientación acerca de la vacunación contra la COVID-19 en el Centro de información sobre la vacuna contra el SARS-CoV-2.

Si se presenta un evento trascendente relacionado con COVID-19 (SARS-CoV-2) en su país, por favor póngase en contacto con nosotros para agregarlo al próximo resumen semanal.

Después de la infección la protección dura más en niños que en adultos

En niños el título de anticuerpos neutralizantes aumenta a los tres meses de la infección por SARS-CoV-2 y aunque luego declina, se mantiene razonablemente elevado después de 14 a 16 meses, lo que sugiere que la protección en esa franja de edad sería más prolongada que la documentada en adultos, indica un estudio longitudinal sobre 126 niños no vacunados en Singapur publicado en JAMA Pediatrics. En contrapartida, otro estudio español con 39 participantes (edad promedio: 8,9 años) mostró que la mayoría de los niños infectados no mostró una respuesta inmune celular a los 6 a 7 meses y que su concordancia con la respuesta de anticuerpos es baja.

"Por supuesto, si eres padre, realmente solo te importa una cosa: ¿estarán bien los niños? El estudio proporciona cierta seguridad de que sus sistemas inmunológicos jóvenes parecen estar bastante bien preparados para reconocer este nuevo patógeno y lo que es más importante, para recordarlo en el futuro", concluyó el Dr. F. Perry Wilson, profesor de Medicina de Yale University, en Haven, Estados Unidos.

"Guerra de mensajeros": Moderna demanda a Pfizer y BioNTech

Abogados de Moderna presentaron este viernes 26 de agosto sendas demandas contra Pfizer y BioNTech por infracción de patente en el desarrollo de la vacuna de ARN mensajero contra la COVID-19, alegando que copiaron para ello tecnología que la primera de las compañías había desarrollado antes de la pandemia. En particular las acusan de avanzar con una candidata vacunal que tenía "exactamente la misma modificación química del ARN mensajero" de una fórmula que los científicos de Moderna empezaron a investigar en 2010, así como de copiar la secuencia completa de la proteína espícula del coronavirus que causó el síndrome respiratorio del Medio Oriente (MERS), un paso que permitiría luego acelerar el desarrollo de los inóculos contra el SARS-CoV-2.

Pfizer respondió en un comunicado: "Confiamos plenamente en nuestra propiedad intelectual en la que se fundamenta la vacuna de Pfizer/BioNTech y la defenderemos con vigor contra las acusaciones de la demanda", a la que calificó como "sorpresiva". BioNTech también consideró que la demanda era "desafortunada". El pleito podría extenderse durante varios años.

FDA aprueba primeros refuerzos específicos para BA.4 y BA.5 de ómicron

Aunque entre ellos se peleen en los tribunales, prosperan los negocios para Pfizer y BioNTech por un lado y Moderna por otro: este miércoles 31 la Food and Drug Administration (FDA) de Estados Unidos concedió la aprobación para uso de emergencia como refuerzo de sus nuevas vacunas bivalentes o "refuerzos actualizados" que incluyen protección específica contra las subvariantes BA.4 y BA.5 de ómicron. El gobierno de ese país ya comprometió la compra de 170 millones de dosis y este jueves 1 un panel asesor de Centers for Disease Control and Prevention (CDC) de Estados Unidos avaló por 13-1 su aplicación en mayores de 12 años (Pfizer/BioNTech) y 18 años (Moderna).

Sin embargo, algunos expertos expresaron su preocupación por la falta de estudios en humanos de esas versiones y el Dr. Eric Topol, vicepresidente ejecutivo de Scripps Research, en San Diego, Estados Unidos, y editor jefe de Medscape, quien recibió su cuarta dosis hace ocho meses, dijo que esperará más datos antes de otra vacunación. Pero agregó que esa era su perspectiva: "Muchos estarán ansiosos de recibir la nueva inyección. Y eso está bien". Otros, en cambio, realzaron las ventajas de disponer de una herramienta que mejore la protección frente al repunte de casos que se espera en el invierno boreal. "Es una fantasía demandar una vacuna efectiva y datos clínicos frente a un virus que cambia tan rápido", opinó Katelyn Jatelina, Ph. D., maestra en salud pública, quien publica el

En Brasil los más pobres se vacunaron mejor que los ricos

Es casi un axioma universal: el acceso a servicios de salud es menor entre los sectores más postergados. Pero en Brasil, quienes más se vacunaron contra la COVID-19 fueron las personas de menos recursos económicos y educativos y quienes menos lo hicieron fueron las más adineradas, según el análisis de una encuesta que llevó adelante el Centro de Estudios e Think Tank sobre Sociedade, Universidade e Ciência (SoU_Ciência) de la Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP), en San Pablo, Brasil, en alianza con Idea Big Data.

De acuerdo con el relevamiento, realizado a 1.200 personas entre el 27 de julio y el 10 de agosto de 2022, 86% de quienes ganan hasta un salario mínimo y 89% de quienes solo completaron la escuela primaria recibieron dos, tres o más vacunaciones, mientras que la proporción respectiva fue de 59% y 68% para quienes ganan más de seis veces el salario mínimo y tienen educación superior. Raza, género y orientación política también muestran diferencias: los de raza negra se vacunaron más que los de raza blanca (87% frente a 71%), las mujeres más que los hombres (89% frente a 71%) y los futuros electores de Lula más que los de Jair Bolsonaro (90% frente a 63%).

Alemania reabre el debate de las muertes "por" o "con" COVID-19

Según un estudio aún no publicado de investigadores del Universitätsklinikums Hamburg-Eppendorf (UKE), en Hamburgo, Alemania, las estadísticas de muertes por COVID-19 difundidas oficialmente por el Robert Koch Institut (RKI) reflejan parcialmente el verdadero impacto de ómicron y solo alrededor de la mitad de las "muertes por coronavirus" reportadas "en realidad han sido por causa del virus", destacó el Dr. Stefan Kluge, director de la Clínica de Medicina Intensiva de la Universitätsklinikums Hamburg-Eppendorf.

"Es muy raro que alguien que está vacunado y no tiene factores de riesgo adicionales muera por ómicron", añadió el Dr. Kluge, quien puntualizó que muchos decesos ocurren en pacientes con edad avanzada, trasplantados o que reciben terapias contra el cáncer o enfermedades autoinmunes. "En mi opinión, uno debería poder distinguir entre COVID-19 como diagnóstico principal y secundario", declaró en FOCUS el Dr. Michael Albrecht, especialista en cuidados

críticos del Universitätsklinikum Carl Gustav Carus Dresden, en Dresde, Alemania.

Italiano diagnosticado con COVID-19, viruela símica y virus de inmunodeficiencia humana al mismo tiempo

Un paciente masculino de 36 años en Italia parece ser el primer caso documentado en el mundo de ser diagnosticado al mismo tiempo con COVID-19, viruela símica y virus de inmunodeficiencia humana, según un informe de caso publicado en Journal of Infection. "Síntomas similares a los de la influenza y positividad para SARS-CoV-2 no deberían excluir la viruela símica en individuos de alto riesgo", escribieron los autores de Catania y de Palermo, en la isla de Sicilia, Italia.

Después de regresar de unas vacaciones en España, donde tuvo sexo sin protección con otro hombre, el paciente presentó fiebre, dolor de garganta y cefalea. El mismo día que se hizo una prueba rápida de SARS-CoV-2 que dio positivo, advirtió una erupción cutánea en el brazo izquierdo que en los días posteriores se transformó en ampollas dolorosas que se extendieron a su cara, torso, piernas y glúteos. Según los investigadores, el paciente habría contraído las viruela símica y COVID-19 al mismo tiempo, y el virus de la inmunodeficiencia humana muy poco antes.

Antígenos virales en plasma se asocian con gravedad de la enfermedad

Los niveles basales de un antígeno específico del SARS-CoV-2 en la sangre de pacientes hospitalizados con COVID-19 parecen predecir la gravedad de la enfermedad y otros desenlaces clínicos, reflejan probablemente que persiste la replicación viral y podría permitir identificar en el momento de la admisión a quiénes se beneficiarían de una terapia antiviral, señala un nuevo estudio publicado en Annals of Internal Medicine.

El estudio tuvo lugar sobre 2.540 pacientes hospitalizados en diez países entre agosto de 2020 y noviembre de 2021, antes de la irrupción de ómicron. Los niveles promedio de la proteína de la nucleocápside, proteína N o nucleoproteína fueron tres veces más altos entre aquellos que necesitaron suplementación de oxígeno. Alrededor de 26% de los pacientes con más de 1.000 nanogramos por litro del antígeno necesitó oxígeno el día 5, en comparación con 6% de aquellos que tenían niveles menores del biomarcador. Y también tardaron más tiempo en tener el alta.

¿Cuánto duraron los confinamientos? Quizás menos de lo que la gente cree

La distorsión en el pasaje del tiempo especialmente durante el primer año de la pandemia se ha constatado en diversos estudios realizados en el mundo y podría extenderse a los recuerdos, haciendo que "la mayoría de la gente crea que los confinamientos se prolongaron mucho más tiempo de lo que en realidad duraron", señaló Ruth Ogden, Ph. D., profesora de la Escuela de Psicología de Liverpool John Moores University, en Liverpool, Reino Unido.

"Este tipo de alargamiento subjetivo de la pandemia podría reforzar el trauma haciendo que el periodo traumático parezca más largo, produciendo un mayor daño en la salud y el bienestar", indicó. En una encuesta publicada en *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*, más de la mitad de 5.561 participantes de Estados Unidos respondió que en los periodos marzo-abril de 2020 y septiembre-octubre del mismo año, sintieron que el tiempo iba más rápido o más lento que antes de la pandemia. En otro estudio realizado en Argentina en septiembre de 2020 y del que Ogden fue autora principal, la proporción de personas que percibieron una distorsión del tiempo (más rápido o lento) subió a 80%.

Resultados negativos para ivermectina y fluvoxamina... y alguna promesa para metformina

Aunque las situaciones de emergencia no deberían ser excusa para bajar los estándares científicos y los estudios bien diseñados ahorran tiempo y recursos y evitan riesgos, a lo largo de la pandemia se utilizaron de manera discrecional y sin suficientes resguardos éticos y metodológicos cientos de intervenciones con fármacos "reposicionados". Dos de ellos, el antiparasitario ivermectina y el antidepresivo fluvoxamina, han mostrado no ser eficaces para prevenir la progresión a enfermedad grave y muerte en pacientes infectados, según nuevos resultados del estudio aleatorizado COVID-OUT sobre más de 1.300 adultos con COVID-19 no hospitalizados y sobrepeso u obesidad, publicado en *The New England Journal of Medicine (NEJM)*. Punto final para estos fármacos.

Sin embargo, en el mismo estudio un análisis secundario preespecificado de los componentes del criterio de valoración principal mostró, para metformina, odds ratio ajustados de 0,58 para una visita a urgencias, hospitalización o muerte y de 0,47 para hospitalizaciones o muertes, lo que podría atribuirse a cierta actividad antiinflamatoria y antiviral y la prevención de la hiperglucemia durante la enfermedad aguda. "No nos sorprendió. Metformina tenía varios flujos de evidencia

que respaldaban su uso: in vitro, modelado por computadora, observacional y en tejido. Ahora un ensayo de confirmación es particularmente importante", señaló la autora principal, Dra. Carolyn T. Bramante, de la University of Minnesota, en Minneapolis, Estados Unidos.

Una de cal y otra de arena para rivaroxabán

Los pacientes con fibrilación auricular y bajo riesgo de ictus que toman rivaroxabán u otros anticoagulantes orales (warfarina, dabigatrán, apixabán y edoxabán) reducen 23% la probabilidad de una prueba positiva de COVID-19, según un estudio de cohorte de base poblacional con más de 71.000 participantes en *British Journal of General Practice*. ¿Explicaciones posibles? Los anticoagulantes orales directos podrían prevenir el ingreso del virus SARS-CoV-2 a las células impidiendo el clivaje de su proteína espiga en dos subunidades o quizás actúan reduciendo los síntomas, lo que disminuye la tasa de detección.

En cambio, una vez que se produce el contagio, el fármaco no parece tener efecto sobre las admisiones hospitalarias o las muertes relacionadas. Y eso fue confirmado con el estudio ACT Inpatient, que probó ausencia de beneficio del tratamiento con colchicina o ácido acetilsalicílico y rivaroxabán en dosis bajas en pacientes hospitalizados con COVID-19, según se presentó en el cuarto día del Congreso de la European Society of Cardiology (ESC) de 2022, celebrado este año por primera vez de manera híbrida en Barcelona, España. La combinación sí aumentó el riesgo de hemorragias, aunque no clínicamente graves. "Deberíamos abandonar la anticoagulación intensificada o la idea de que la anticoagulación intensificada debería ser de rutina en COVID-19, porque no hace que más gente salga viva del hospital", comentó el Dr. John Eikelboom, investigador principal y profesor de la División de Hematología y Tromboembolismo de McMaster University, en Hamilton, Canadá.

EMA comienza a revisar los datos de una nueva vacuna alemana

La Agencia Europea de Medicamentos (EMA) anunció que está comenzando la revisión del dossier con datos de eficacia y seguridad de la vacuna la contra la COVID-19 Skycovion, del laboratorio alemán SK Chemicals. Se trata de una formulación de nanopartículas que contienen fragmentos de la proteína espiga de SARS-CoV-2 y un adyuvante que potencia la capacidad de inducir una respuesta inmune basada en anticuerpos y en células T.

Si se autoriza, Skycovion será la séptima vacuna aprobada en la Unión Europea después de las de ARN mensajero de Pfizer/BioNTech y Moderna, las de vector viral de University of Oxford/AstraZeneca y Johnson & Johnson, la de subunidades proteicas de Novavax y la de virus inactivados de Valneva. "Con la epidemia que continúa evolucionando se necesita una amplia variedad de tratamientos profilácticos y curativos para que cada estado miembro se defienda", señaló la agencia.

<https://espanol.medscape.com/verarticulo/5909628>

Veículo: Online -> Site -> Site Medscape