

La variante delta del SARS-CoV-2: ¿qué sabemos al respecto?

La variante del virus SARS-CoV-2 llamada delta continúa propagándose rápidamente en muchas partes del mundo. ¿Qué sabemos hasta ahora sobre esta variante?

La variante delta del SARS-CoV-2, científicamente conocida como la [B.1.617.2 linaje](#)[Fuente confiable](#) – fue identificado por primera vez por científicos en diciembre de 2020 en India.



En abril de 2021, la variante delta se convirtió en la variante de [propagación más común](#) que causó nuevos casos de COVID-19 en India. Desde entonces, esta variante se ha reportado en 80 países, según el [Organización Mundial de la Salud \(OMS\)](#)[Fuente confiable](#).

Recientemente, ha habido preocupaciones, particularmente en el Reino Unido y los Estados Unidos, de que la variante

delta podría dar lugar a otra ola de COVID-19, retrasando así los esfuerzos nacionales e internacionales para aliviar las restricciones pandémicas.

Según el último informe de [Public Health England \(PHE\)](#) , la variante delta puede haberse convertido en la variante dominante en el Reino Unido, con “74% de los casos secuenciados [de infección por SARS-CoV-2] y 96% de los casos secuenciados y genotipados ”Siendo causado por esta variante.

En los EE. UU., Los datos de los [Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades \(CDC\)](#) sitúan la proporción de nuevos casos de COVID-19 atribuidos a la variante delta en un 2,7%. Estos son los datos de vigilancia genómica más recientes que datan de las 2 semanas que finalizaron el 22 de mayo de 2021.

Más recientemente, el ex comisionado de la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA), Dr. Scott Gottlieb, ha señalado que alrededor del [10%](#) de los nuevos casos de COVID-19 se deben a la variante delta.

El Dr. Anthony S. Fauci, director del Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas, [habría](#) advertido que “cualquier país que tenga la variante delta debería preocuparse de que habrá un aumento de infecciones, especialmente si ese país en particular no tiene una proporción sustancial de su gente se vacunó ”.

“Hemos visto que cuando la variante delta se propaga entre personas no vacunadas, puede volverse dominante muy, muy rápidamente”, agregó.

¿Qué tan contagiosa es la variante delta?

Según los datos del Reino Unido, la variante delta es aproximadamente [60%Fuente confiable](#) más transmisible que la variante alfa, que antes se llamaba [B.1.1.7](#) . Alpha, a su vez, es más transmisible que la cepa previamente dominante

en el país.

La profesora Wendy Barclay, profesora de virología y jefa del Departamento de Enfermedades Infecciosas del Imperial College de Londres en el Reino Unido, explicó que esta variante es más transmisible que las anteriores debido a algunas mutaciones clave en la proteína pico, que permite que el virus penetre e infectar células sanas.

“La variante delta tiene dos mutaciones importantes en su proteína de pico, o conjuntos de mutaciones”, anotó. “Uno está en el [sitio de escisión de furin](#) Fuente confiable, que creemos que es bastante importante para la aptitud del virus en las vías respiratorias “.

“El virus que surgió en Wuhan no fue óptimo en ese sentido, por lo que se transmitió, pero quizás no tan bien como podría. La variante alfa dio un paso para mejorar eso con una determinada mutación, y la variante delta se ha basado en eso y ha dado un segundo paso ahora, un paso más grande, para mejorar esa característica “, dijo el profesor Barclay.

¿Son diferentes los síntomas de la infección?

Los datos recopilados por científicos del Reino Unido también indican que los síntomas principales de la infección con la variante delta del SARS-CoV-2 son diferentes en comparación con los experimentados tras la infección con variantes anteriores.

Por lo tanto, los datos del estudio [ZOE Covid Symptom Study](#) , cuyo análisis científico es realizado por expertos del King’s College London, sugieren que los [principales síntomas](#) de la infección con la variante delta son [dolores de cabeza](#) , [dolor de garganta](#) y [secreción nasal](#) .

Este es un cambio de la información oficial sobre los síntomas de COVID-19, como la proporcionada por el [Servicio Nacional de Salud \(NHS\)](#) del Reino Unido, que enumera la [fiebre](#) , la [tos](#) continua y la [pérdida del olfato o el](#)

[gusto](#) como los principales síntomas de la afección.

El profesor Tim Spector, cofundador de ZOE, advierte que las infecciones por SARS-CoV-2 están “actuando de manera diferente ahora, [...] más como un fuerte resfriado”, lo que puede tentar a las personas a descartar los síntomas.

“Puede que se sienta como un fuerte resfriado o una extraña sensación de ‘malestar’, pero quédese en casa y hágase una prueba”, insta.

¿Cuáles son los riesgos en el futuro?

Recientemente, un grupo de [científicos pidió](#) la reintroducción de medidas de seguridad más estrictas en las escuelas del Reino Unido para frenar la propagación de la variante delta.

Dados los datos sobre el aumento de la transmisibilidad del delta, algunos científicos han sugerido que esto puede aumentar el riesgo de una nueva onda COVID-19.

Las proyecciones de modelos del [Imperial College de Londres](#) indican que la variante delta puede aumentar significativamente el riesgo de hospitalizaciones con COVID-19, exponiendo al Reino Unido a la posibilidad de una tercera ola, similar a la que experimentó el país el invierno pasado.

Tras los [informes preocupantes](#) de la propagación de esta variante, el gobierno británico ya ha retrasado el fin de las restricciones pandémicas en el país en [4 semanas](#) .

El Dr. Gottlieb también [advirtió](#) que los EE. UU. Podrían experimentar más brotes de COVID-19 debido a esta variante altamente transmisible.

“Creo que en partes del país donde hay menos vacunación, particularmente en partes del sur, donde hay algunas ciudades donde las tasas de vacunación son bajas, existe el

riesgo de que se puedan ver brotes con esta nueva variante”, sugirió.

Por esta razón, alentó a las personas a vacunarse por completo contra COVID-19, y señaló que las vacunas actualmente autorizadas en los EE. UU. Parecen resistir bien contra la variante emergente.

“La vacuna de ARNm [Pfizer-BioNTech y Moderna] parece ser muy eficaz, dos dosis de esa vacuna contra esta variante. Las vacunas de vectores virales de [Johnson & Johnson] y AstraZeneca también parecen ser efectivas, aproximadamente un 60% de efectividad. Las vacunas de ARNm tienen una eficacia de aproximadamente un 88%. Entonces tenemos las herramientas para controlar esto y derrotarlo. Solo necesitamos usar esas herramientas ”, comentó.