

4 factores para que COVID-19 se convierta en una enfermedad endémica



¿Qué **factores** se deben presentar para que [COVID-19](#) se convierta en una **enfermedad endémica**? ¿Las [características de la variante Ómicron](#) podrían propiciar esta situación?

El **Dr. Michel Martínez**, jefe de la Unidad de Vigilancia Epidemiológica y líder del programa COVID-19 de [TecSalud](#), analizó las **claves** que pudieran hacer que esta enfermedad se vuelva **de temporada, como la influenza**.

Una **fase endémica** se da en enfermedades cuando hay un **número de casos esperados**, de manera **controlada**, en cierta **región** y dentro de una **temporada determinada**.



width="900" loading="lazy">

1. La inmunidad derivada de la variante Ómicron

Según el Dr. Michel, la **alta transmisibilidad y una baja letalidad** de la **variante Ómicron** pueden ser **características claves** para que el COVID se convierta en una **enfermedad endémica**.

*“Hay estimaciones de que el **50% de los mexicanos** tendrán contacto con Ómicron; y por su baja letalidad permite que los casos se mantengan en casa y ahí exista el riesgo de que lo transmitas a alguien más”, comentó.*

Entre más personas se expongan y queden inmunizadas, **menos va a circular el virus**, reiteró el especialista.

*“Se habla de que **Ómicron**, de manera natural, **podría impulsar una inmunidad (...)** y acelere este proceso de **llegar a ese canal endémico**”.*

- Inmunidad de rebaño con Ómicron no sería duradera

El Dr. Martínez señaló que la variante Ómicron y su transmisibilidad podrían generar una **inmunidad del rebaño** en la sociedad. Sin embargo, esta **no sería duradera** como la de otras enfermedades.

“El problema es que **la inmunidad del rebaño con SARS-CoV-2** nos ha demostrado que **no es duradera**, a diferencia de otros virus como el de la **varicela** que generas anticuerpos para 10, 15 o 30 años.

“Hemos visto que, a los 6 meses, con la mayoría de las variantes e incluso el virus original, había una **decaída considerable en el título de anticuerpos** y la capacidad de neutralizar el virus”, explicó.

- Con Ómicron no habría inmunidad cruzada

Pacientes que se enfermaban con el virus original y generaban la capacidad de **neutralizar nuevas variantes** es un efecto que se denomina **inmunidad cruzada**, sin embargo, esto no se observa con **Ómicron**.

“Con Ómicron **ya no hemos visto esa inmunidad cruzada**, (por ejemplo) que antes si habías estado expuesto a Alfa te ayudaba a neutralizar Delta; (ahora) los sueros de pacientes que se recuperaron de Delta no neutralizan Ómicron.

“De momento, ya hay estudios que hablan que la gente que tuvo Ómicron **a los 4 meses**, que es lo que llevamos hasta ahora, **siguen manteniendo un buen número de anticuerpos**”, comentó.

Sin embargo, dijo que hay que tomar en cuenta que **Ómicron** es la **variante dominante en el mundo**, provocando que otras variantes ya no circulen.



width="900" loading="lazy">

2. Vacunación universal, clave para que COVID pase a enfermedad endémica
Otro aspecto importante mencionado por el Dr. Martínez es aumentar el **alcance de la vacunación**.

El Dr. Martínez dijo que no se puede hablar de entrar a una endemia si hay países con **porcentajes tan bajos, como el 10 o 15%**, de **cobertura de vacunas** en su población.

*“Ómicron nos enseñó que **la evolución del virus puede ser impredecible** y rápida; en apenas 2 años de pandemia hemos tenido varias **variantes importantes**”, comentó.*

*“**Sigue circulando el virus con la capacidad de generar una nueva variante** que pueda llegar a vencer la inmunidad por vacunas; entonces, es clave la **vacunación universal**.*

Además dijo que hay que esperar el arribo de las **vacunas de segunda generación**, con una mayor porcentaje de efectividad y capaz de cubrir las variantes existentes.

3. Mayor uso de medicamentos antivirales

El infectólogo de TecSalud señaló que el uso de antivirales como el **Molnupiravir durante los primeros días de infección** por el SARS-CoV-2 es otra herramienta para que la COVID se convierta en endémica.

*“Es la obtención de antivirales específicos que estén al alcance de la gente, **dentro de los primeros 5 días del cuadro**; así como con influenza tomas el Oseltamivir en los primeros días para cortar el período de síntomas y el período de transmisibilidad”, señaló.*



width="900" loading="lazy">

4. Esperar 12 meses en los que no existan olas COVID

Cuando COVID-19 sea declarada como endémica, prácticamente **la pandemia habría finalizado**, comentó el Dr. Michel, sin embargo, **este proceso llevaría alrededor de un año.**

*“Tendríamos que **esperar a que transcurran 12 meses** en los **que no tengamos olas** para poder comenzar a declarar que COVID está ya confinado.*

“Antes de eso sería prematuro, pues ya vimos cómo a principios de septiembre estábamos inmersos en Delta, y no tardó más que 3 o 4 meses y, ahora, estamos en Ómicron”.

Cuando **el nivel de contagios llegue a una “meseta”** como ocurrió entre octubre y diciembre de 2021, pero que esta sea de 6 meses a 12 meses, se podría considerar el declarar a COVID en una fase de endemia.

*“**Va a seguir habiendo casos**, pero no en forma de brotes u oleadas. Probablemente, a diferencia de influenza, que solo vemos casos en invierno, COVID-19 sea una enfermedad presente en todos los meses”, finalizó.*

“Tendríamos que esperar a que transcurran 12 meses en los que no tengamos olas para poder comenzar a declarar que COVID está ya confinado”.

Una exposición consciente no es recomendable por el Long COVID

La **inmunidad adquirida a través de vacunación** siempre va a ser mejor que la que se obtiene por exposición natural, aseguró el médico.

Esto, ante casos de **pacientes que buscan contagiarse para desarrollar inmunidad** ante el SARS-CoV-2 pensando que Ómicron es una variante que genera síntomas leves y de menor riesgo.

*“Nadie puede predecir la **aparición de alguna complicación**; todo mundo piensa: 'Voy a estar enfermo unos 5 o 7 días y listo, salgo adelante', pero no están contemplando los **efectos adversos del [COVID largo o Long COVID](#)**.”*

*“Recomiendo no hagan esto; **si tienes síntomas aíslate y protege a los tuyos**. Puedes transmitir el virus a conocidos con un factor de riesgo y hacer que tengan necesidad de pisar un hospital”, sugirió.*

LEE TAMBIÉN:

Y CONSULTA EL ESPECIAL DE COVID-19: