

# Quinta ola: ¿puedo recontagiarme de COVID?



¿Me puedo **volver a contagiar de COVID-19** si ya me enfermé y estoy vacunado? ¿Estamos en la **quinta ola de COVID-19** en México? ¿Qué **variante** es la **predominante** en el país?

Los doctores **Guillermo Torre**, rector de [TecSalud](#), Francisco Moreno y Alejandro Macías, en la transmisión de **COVID-19 al día**; y la **Dra. Gloria Aguirre**, infectóloga de [TecSalud](#) en entrevista para [CONNECTA](#), compartieron reflexiones sobre el aumento de casos en las últimas semanas.

*"Está claro que estamos ante una **nueva ola** que se caracteriza por **menos hospitalización y menor mortalidad**, pero hay que seguir atentos"*, comentó el Dr. Torre.

*"Está claro que estamos ante una **nueva ola** que se caracteriza por **menos hospitalización y menor mortalidad**, pero hay que seguir atentos"*

Los casos han ido en aumento en las últimas semanas width="900" loading="lazy">

Sí, después de varias veces te puedes reinfectar

La Dra. Aguirre comentó que **reinfecciones sí son posibles y pueden ser frecuentes**; con base en su propia experiencia compartió que ha visto casos de personas que se han contagiado **hasta**

## 2 o 3 veces de COVID.

*“La reinfección es factible y mucho más con las últimas subvariantes de Ómicron; se ha visto que el periodo entre una infección y otra puede ser tan corto como tres o cuatro semanas”,* señaló.

Estudios de secuenciación genética que se han llevado a cabo en pacientes COVID, indican que **la variante predominante** en México es **Ómicron**.

***"Se ha visto que el periodo entre una infección y otra (de COVID-19) puede ser tan corto como tres o cuatro semanas".***

*“Cada vez se escucha de más subvariantes de Ómicron, como la **BA.4, BA.5 y la BA.2.12**; la diferencia es que cada una tiene mutaciones que le confieren diferente transmisibilidad, potencial de severidad o resistencia a los antivirales”,* dijo la Dra. Aguirre.

*“Se esperaba que cuando entraran las nuevas subvariantes a México íbamos a tener esta oleada y que no fuera de gran intensidad o que los casos no fueran de gravedad, porque iban a encontrar una **población con una inmunidad híbrida**”,* señaló por su parte el Dr. Macías.

"La inmunidad híbrida que no tienen algunos paúses, es la que te da el mayor nivel de protección. Es muy probable que esa nueva oleada que está empezando apenas, será por las nuevas

Una **inmunidad híbrida** es la que se obtiene a partir del efecto de las **vacunas en el sistema inmunológico** junto con los **anticuerpos generados de manera natural** luego de una infección.

Catarro, secreción nasal y dolor de garganta son síntomas de los cuadros de COVID que se han presentado

Secreción nasal y catarro, síntomas predominantes de la quinta ola

La Dra. Aguirre señaló que en su mayoría, **los casos** que se han registrado durante este brote de COVID, **son leves** y con **características de un cuadro catarral**.

*“De acuerdo a los números de la [Secretaría de Salud](#) sí ha habido un aumento de casos; estamos viendo casos leves con una **presentación clínica del catarro**: secreción nasal, dolor de garganta y a veces fiebre”,* señaló la Dra. Aguirre.

*“Sin embargo, no hay que descartar que **personas no vacunadas o inmunocomprometidas**, puedan desarrollar la enfermedad grave”,* añadió.

Una **persona inmunosuprimida** o **inmunocomprometida** tiene un **débil sistema inmunitario** por diversos motivos, por lo que se reduce su capacidad para combatir infecciones y enfermedades.

El Dr. Francisco Moreno, internista infectólogo, comentó que pese a que los **casos recientes** son de menor gravedad, instó a seguir con las medidas preventivas, sobre todo las de poblaciones

vulnerables.

*“Recientemente sí hemos visto un aumento de casos de pacientes que pueden llevar la enfermedad en casa, la mayor parte tienen **2 o 3 días de muchos síntomas**”, comentó el Dr. Moreno.*

*“También al haber más casos, hay algunos que se complican. Tenemos **algunas hospitalizaciones**, principalmente **pacientes inmunosuprimidos**, que no hicieron buena respuesta a las vacunas”, añadió el Dr. Moreno.*

Un nuevo contagio no significa mayor severidad

Si anteriormente **ya te has contagiado de COVID** e incluso ya cuentas con tu esquema completo de vacunas, y te vuelves a enfermar, eso **no significa** que forzosamente vayas a presentar un **cuadro más grave**, señaló la Dra. Aguirre.

*“Es muy variable y depende de cada persona, desde mi punto de vista y de los casos que he visto en las últimas semanas, la mayoría de los casos han sido leves y son **síntomas que duran menos de 7 o 6 días**”, explicó.*

*“Hay que recordar también que **la vacuna no elimina el riesgo de que nos infectemos**, nos podemos contagiar aún con ella, pero lo que sí **reduce es el riesgo de desarrollar neumonía o muerte**”, comentó la doctora.*

La Dra. Aguirre, comentó que la gravedad en una reinfección depende de varios factores: si tuvo **secuelas de su primera infección** que se puedan exacerbar o que ya cuente con la **inmunidad híbrida** que lo proteja, en caso de que también se haya vacunado.

Ante más casos, ventilación y cubrebocas en lugares cerrados

En **espacios poco ventilados o cerrados**, el **uso del cubrebocas** es una medida que llegó para quedarse, consideró la Dra. Aguirre.

*“Aunque haya un solo caso, tres o cinco, el hecho de que esté ese factor de un **lugar cerrado y poco ventilado siempre va a favorecer la transmisión**”, dijo la doctora.*

*“En estas últimas semanas, con un aumento importante de casos, creo que **en los lugares cerrados se debe seguir usando cubrebocas, sí o sí**”, comentó ante un aumento en la ausencia de personal en empresas, oficinas e incluso hospitales a causa de contagios.*

Esto, ante el potencial que puede causar el virus **SARS-CoV-2** para afectar a personas inmunosuprimidas o que pertenecen a poblaciones vulnerables que son más propensas a desarrollar enfermedad grave.

El uso del cubrebocas debe ser una medida de prevención en lugares cerrados o con poca ventilación.

Adultos mayores, propensos a COVID persistente

Un estudio de los [Centros para el Control y Prevención de Enfermedades \(CDC por sus siglas en inglés\)](#) en Estados Unidos ha revelado que **1 de cada 5 personas adultas** que se infectó del virus SARS-CoV-2 **podría presentar COVID prolongado (long COVID)**.

Pese a que señaló que en México no se ha realizado un estudio de ese tipo, la Dra. Aguirre comentó que quienes **son más propensos a presentar este tipo de secuelas** son las **personas vulnerables**, como los **adultos mayores**.

*“A los que más afecta son **adultos mayores, pacientes con algún estado de inmunosupresión y personas con alguna comorbilidad** como cardiopatías o neumopatías y que, por ejemplo, tuvieron neumonía por COVID”,* dijo la infectóloga de TecSalud.

No todas las “secuelas” son COVID persistente

**Insomnio, depresión o ansiedad**, son **trastornos neuropsiquiátricos** que pueden ser comunes en personas que presentan **COVID prolongado**, dijo la Dra. Aguirre.

*“Son pacientes que tuvieron neumonía y también quedan con algo de disnea o falta de aire, fatiga crónica”,* agregó la doctora., *“desde mi punto de vista personal con la variante Ómicron ha sido menor el impacto y las vacunas también han disminuido el riesgo”.*

Sin embargo, el Dr. Moreno instó a que pacientes que han salido de una infección de COVID y presentan algunos síntomas del **COVID persistente**, busquen un **diagnóstico que descarte primero otras causas** que los pudieran estar ocasionando.

*“Hay pacientes que pueden tener otra enfermedad; **COVID largo es un diagnóstico de exclusión**, es excluir patologías y conocer los tiempos, las primeras 4 semanas es un proceso postviral, pero después de ese tiempo ya es COVID prolongado”,* comentó el Dr. Moreno.

*“Dada la alta proporción de gente que se ha infectado, **vamos a tener muchos casos de COVID largo**; también, de acuerdo a las experiencias de los clínicos, aunque son persistentes, **la mayoría tiende a mejorar con el tiempo**”,* finalizó el Dr. Macías.

**Ve el conversatorio del 1 de junio del 2022 aquí:**

**LEE TABIÉN:**