

## GRANADA



LA BATALLA CONTRA EL CORONAVIRUS ▶ Situación en la provincia



La secuenciación del genoma de esta nueva variante se ha realizado en el Hospital Universitario Clínico San Cecilio de Granada.

JESUS JIMÉNEZ / PHOTOGRAPHERSPORTS

# Dos contagiados en Granada por la cepa británica del virus

● Presentan una buena evolución clínica, según Salud ● Se trata de una de las muchas variantes del Covid-19 que lleva meses circulando y que ha mostrado sólo ser más contagiosa

Juan José Medina GRANADA

Apenas un día después de que las primeras vacunaciones contra el coronavirus empezasen en Granada, convirtiéndose en la mejor noticia en meses, llega una, de entrada, regular: la Consejería de Salud anunció la detección de dos casos de la variante británica del Covid-19 en la provincia, que se unen a otros tres en Málaga y a cuatro que están en estudio, también en la provincia vecina. Asimismo, Salud avisó de que las dos personas con esta variante del virus, una de tantas que se han detectado durante toda la pandemia en el mundo, presentan una evolución clínica favorable. Todos los casos pertenecen a personas que se desplazaron desde Reino Unido hasta Andalucía.

La presencia de esta nueva variante del virus en Granada y en todo el país hay que tomarla con perspectiva y sosiego. Las mutaciones son algo habitual en los virus, como por ejemplo, el de la gripe, que cada año presenta una variación que obliga a iniciar una campaña de vacunación, sobre

todo a personas de riesgo. De momento hay pocas certezas del impacto que puede tener esta cepa, pero sí se tienen ya una serie de tendencias comunes.

Primero, se trata de una variante que se estima que lleva meses circulando entre países desde que se hicieron las primeras secuenciaciones en octubre en Reino Unido. Segundo, es más contagiosa pero no está implicando una mayor mortalidad ni agravamiento de la enfermedad provocada por el coronavirus: en Reino Unido han crecido los casos y el número de muertes asociadas a ellos no ha implicado un porcentaje mayor de mortalidad con respecto a la cepa china.

Estos casos han aflorado tras el análisis de muestras de coronavirus realizadas en las últimas

Los primeros casos de esta mutación se empezaron a detectar en el mes de octubre

fechas por el servicio de Microbiología del Hospital Universitario Clínico San Cecilio de Granada, el cual tiene capacidad para la secuenciación del genoma del virus. Esta es la única forma de conseguir detectar esta nueva variante del Covid-19, puesto que las PCR no identifican, a día de hoy, qué variable portan los contagiados. Eso sólo sería posible si se desarrollaran reactivos específicos para conseguir detectar el rastro genético de la nueva cepa. De ahí a que muchas teorías apunten a que muchos de los casos producidos durante la segunda ola tengan esta misma mutación o provengan incluso de una nueva. De lo primero ya se ha demostrado su relación tanto en Reino Unido como en Dinamarca.

“Es muy habitual en los virus que vayan mutando y que las cepas den lugar a más o menos virulentos o que se transmitan más o menos”, explica a Granada Hoy el profesor asociado de la UGR en Genyo (centro auspiciado por Pfizer, el laboratorio que ha desarrollado la vacuna contra

el Covid), y fundador de Destina Genómica, Juan Díaz Mochón. El laboratorio en el que trabaja lleva meses trabajando en un proyecto común de secuenciación del genoma del coronavirus para, precisamente, estudiar su composición y sus variaciones. “Que yo sepa, hay una de Sudáfrica que tiene partes de la británica mas otras partes distintas. Por lo menos hay 15 o 20 variantes o cepas, seguro”, añade.

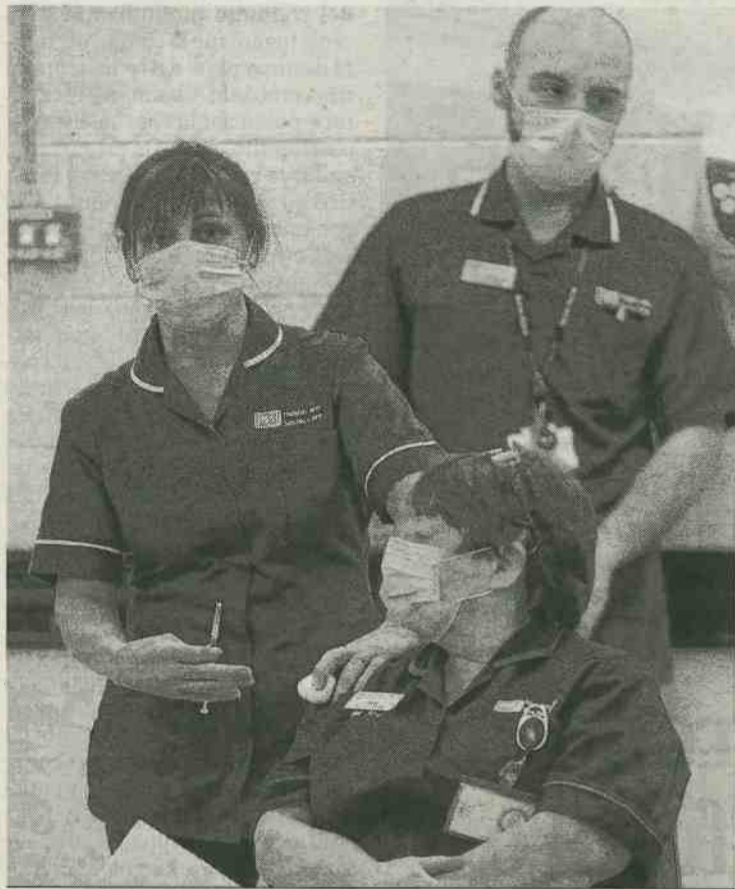
Díaz Mochón explica que esta cepa “es una variante que tiene una mutación, un cambio de aminoácido de esta proteína, y una delección, una pérdida de dos bases que hace que se pierdan aminoácidos sin sustitución por una proteína, entonces empieza a haber cambios estructurales de la proteína, que es lo que puede ser

Existen en la actualidad cerca de una veintena de variantes del Covid-19

más preocupante”.

Estos cambios en todos los virus pueden implicar tres factores de riesgo, y por lo que hay que seguir con atención es variación del coronavirus. De un lado, mayor contagiosidad, de otro que la mutación escape a la respuesta inmunológica de las vacunas, y por último una mayor letalidad. En este caso, según explica Díaz Mochón, al haberse empezado a detectar en contagios a partir de octubre, “hay datos para poder haber certificado una mayor transmisibilidad porque empieza a imponerse entre todas las cepas que hay”. Además, estos empiezan a indicar que “no hay una mayor virulencia”.

Entre los datos que cita Díaz Mochón se encuentra el caso de Dinamarca, que cuenta con casos de esta cepa “desde hace bastante tiempo y parece que no hay un exceso de transmisibilidad”, y otro de Londres, que con medidas de restricción muy severas “y seguían subiendo los casos”. “En Reino Unido hay un consorcio liderado por el HNS que hace una secuenciación en tiempo real. Van detectando las variaciones y



Una enfermera británica, a punto de vacunarse ante el virus.

LIAM MCBURNEY / EFE

cuando una de ellas empieza a ser la más prevalente hacen un estudio. Ahora vieron que había pasado en octubre en 28% del total de las cepas que se detectaban y en noviembre era del 60%, de ahí dedujeron que se transmitía más porque en un mes se impuso a las demás cepas".

Esto conlleva más preguntas, como qué cepa del coronavirus provocó la segunda ola de Granada. Y los expertos empiezan a pensar que estas se deben no solo a la libertad de movimientos y contacto humano, si no a la evolución de las mutaciones del coronavirus. Díaz Mochón ha observado que en ocasiones "los números no encajan" con las restricciones de las autoridades. "Hasta que no se estudie toda la secuenciación no lo sabes. Seguramente sea una cepa que no sabíamos u otra distinta, pero me da que las olas y los distintos picos pueden deberse a diferentes variantes o cepas que sean más transmisivas", reflexiona.

También este diario trató de ponerse en contacto con responsables del servicio de Microbiología del Hospital San Cecilio, donde se ha secuenciado el genoma del virus en estos infectados por la cepa británica, pero la Junta denegó facilitar cualquier declaración.

El coronavirus ya había mutado 6 veces de forma importante en el mes de abril, cuando en Granada todavía comenzábamos el confinamiento. Y es habitual que esto suceda. De la nueva cepa que hay la provincia solo parece saberse con bastante certeza es que se transmite más, pero no agrava los síntomas. Por eso, *keep calm and carry on*.

### La duda con las vacunas frente a la mutación

Una de las dudas (y temores) que surgen tras la extensión de esta cepa del SARS-CoV-2 es si la vacuna, que recién ha empezado a administrarse en Granada, será efectiva ante variante. De momento hay pocos datos para saber si influirá, aunque las primeras impresiones es que el remedio seguirá siendo efectivo. Aunque Díaz Mochón explica que "la realidad es que las vacunas hacen anticuerpos para toda esa proteína, si hay una parte que cambia, a lo mejor no hay anticuerpos para esa parte, pero sí debería generar inmunidad para bastantes de las partes de la proteína" del virus. Con lo cual, "todo hace indicar que sí funcionaría, o por lo menos atenuaría los efectos del virus. Pero al 100% no se sabe si esa cepa cuánta gente que ha pasado los controles ha estado en contacto con ella. Pero va a funcionar bien y bajará la incidencia, pero para ello quedan muchos meses todavía", desea el experto.



## Los datos de positivos se contienen, aunque marcados por el 'efecto Navidad'

● La tasa de incidencia se reduce con respecto a la cifra previa a Nochebuena y los casos no crecen de forma importante

J. J. Medina GRANADA

Semanas después de la apertura de la movilidad y de la actividad 'normal' en los negocios, la curva del coronavirus aguanta en la provincia de Granada con datos mejores que incluso los previos a Nochebuena, último día donde hubo datos desglosados. Pero esta afirmación es mejor ponerla en contexto, porque los números pueden llevar a engaño, y más tras unos días festivos y un fin de semana donde de la afectación en datos pueden hacer empezar a hablar de 'efecto Navidad'. Así, la provincia sumó ayer 50 nuevos contagios de Covid-19, un ingreso ordinario y 8 en UCI, 7 fallecidos y 172 curados en datos correspondientes al domingo el primero en el que se empezaron a aplicar las vacunas.

Para poner en situación los datos de los últimos días, con un festivo y dos jornadas de fin de semana, hay que remontarse a las variaciones de semanas atrás. Granada llegó al día de ayer con 50 casos detectados, de los cuales sólo 2 tienen fecha de diagnóstico del domingo. Exactamente una semana antes, ya con la actividad normal recuperada y buen parte de la movilidad también, fue de 30, en un día, el lunes pasado donde no había 'contaminación' de días festivos recientes (ya habían pasado dos semanas del puente de la Constitución). Esto indica un crecimiento intersemanal pero no a

14 días vista, el baremo de referencia, donde los casos notificados fueron similares al de ayer (46).

Esto indica una contención de la tasa de incidencia acumulada, puesto que las variaciones son bastante pequeñas. Ayer estaba situada en la provincia en 146,6 casos por cada 100.000 habitantes cuando, por ejemplo, el último dato válido del pasado miércoles estaba en 155 casos, después de pasar varios días al alza. Es decir, aunque hubiera más movilidad, la ratio ha bajado. La tasa de la última semana, quizás la que permite avanzar

7

Fallecidos en el último parte, el que tiene un diagnóstico más reciente, del día de Navidad

qué pasará en la que viene, indicaba ayer una tasa de 57,6 contagios, lo que presentaría ya dentro de 7 días una evolución de 115,2, más baja aún. Y es extraño, tanto que es en este punto donde se puede afirmar que hay un claro 'efecto Navidad' en las cifras aportadas.

En la capital la tasa de incidencia estaba ayer en 195, dos puntos menos que antes de estos días festivos. Aun así, en las estadísticas y en las cifras aún es imposible percibir los efectos de las cenas y comida navideñas, puesto que los

contagios que se produjeran en ellas empezarán a notarse, de forma ligera en los próximos cinco días, y de forma más intensa a partir de los 14. Y aun así, en esos momentos, habrá que tener en cuenta que están los festivos de Año Nuevo y el Día de Reyes.

En cuanto a los datos del parte de ayer, la provincia despertó con 7 nuevos fallecidos notificados, que se suman a los 4 del domingo. Las fechas de diagnóstico de los últimos fallecidos son, por orden de cercanía en el tiempo, del pasado día de Navidad, 23 de diciembre (2), martes 22, domingo 20 (2), sábado 19, viernes 18, miércoles 16, martes 15 y lunes 14. En las dos últimas semanas han fallecido 11 personas en las que se le detectó la enfermedad. Teniendo en cuenta que las muertes registradas en este periodo son 88, las 77 restantes son decesos producidos en pacientes anteriores al lunes 14 y, por tanto de larga duración.

El dato de hospitalización, tras el cambio en los últimos días en la forma de contar estos parámetros, habla solo una entradas en régimen ordinario por Covid-19 en Granada, pero de nuevo con muchos pacientes graves en UCI (8 más que dato anterior). Sin embargo, en la situación real se ha notado ya con un incremento de ingresos entre ayer y anteayer de 5 personas en total, 3 de ellas en Cuidados Intensivos. El total ahora mismo es de 186 hospitalizaciones y 51 puestos UCI ocupados.

El número de curados sigue go-teando aunque con menor intensidad de semanas anterior y sumó 172 ayer en Granada (42.144). El número de casos activos aproximado en la provincia es de 3.246.



La actividad en los hospitales sigue siendo delicada.

JESÚS JIMÉNEZ / PHOTOGRAPHERSPORTS