

# Actualización Omicron y plan vacunación

Agradecemos al **Dr. Amadeo Esposto** por el  
asesoramiento y confección del material



**SAR**

Sociedad Argentina  
de **Reumatología**

## **¿Qué es la variante XXB?**

Es una nueva variante de la cepa Omicron del SARS-CoV-2 que se está expandiendo por el mundo y se ha detectado en nuestro país recientemente junto a otros linajes como el BQ.1 y BQ.1.1.

Las variantes se producen por las mutaciones genéticas generadas a partir de la cepa original durante el proceso de replicación viral o por la combinación de material genético de dos variantes diferentes (variante recombinante).

Por la información disponible actualmente, la variante XXB sería una versión producto de dos cepas de la variante BA.2 de Omicron.

A pesar que las investigaciones son muy preliminares se le atribuye la capacidad de ser potencialmente más elusiva que otras variantes a la inmunidad natural o adquirida a través de las vacunas.

No se ha demostrado aún que produzca mas casos graves que las otras variantes pero se ha visto la capacidad de producir reinfecciones en individuos vacunados o infectados aún con las cepas predominantes (BA.4 y BA.5) antes de la aparición de estas nuevas variantes.

## **¿Son útiles las vacunas utilizadas hasta la fecha contra estos linajes nuevos?**

No se sabe con exactitud pero pareciera que la inmunidad generada por las vacunas sería suficiente para controlar los casos graves pero sin poder evitar las reinfecciones.

Las nuevas vacunas bimodales serán efectivas contra estas nuevas variantes?

No se sabe aún. Las vacunas bimodales autorizadas por la FDA contienen dos componentes de ARN mensajero (ARNm) del virus SARS-CoV-2: Uno corresponde a la cepa ancestral Wuhan-Hu-1 y la otra con componentes de la cepa omicron que presentan los linajes BA.4 and BA.5

Con esta asociación se amplía el espectro de protección ya que produce alta respuesta de Ac incluso contra subvariantes BA.4 y BA.5 pero no se sabe aún si serán altamente efectivas contra las nuevas variantes.

## **¿Tienen estas variantes síntomas que la distinguen de las anteriores?**

No. Los síntomas referidos hasta ahora son indistinguibles de los cuadros de SARS-Cov-2 por variantes anteriores.

## ¿El diagnóstico de laboratorio para el diagnóstico ha sufrido alguna variación?

No. La PCR continúa siendo el método de referencia por su amplia sensibilidad y especificidad. Las pruebas de antígenos (métodos rápidos) tienen buena especificidad pero menor sensibilidad por lo que una prueba basada en Ag, si es positiva, confirma el diagnóstico de COVID en tanto que su resultado negativo no lo excluye definitivamente.

La necesidad de realizar una PCR en esa situación es una decisión que hay que analizar caso por caso.

### **Conclusión:**

a medida que el virus logre una masiva replicación como sigue aconteciendo en el mundo, aparecerán nuevas variantes que esperemos que las vacunas actuales y futuras logren contener la enfermedad en forma tan notable como lo han hecho hasta ahora.

Pero, además de las vacunas, se necesita tener en cuenta que debemos convivir con este y otros virus respiratorios en forma inteligente adaptando las tan conocidas medidas de control a nuestra forma de vida cotidiana por largo tiempo y no dar por terminada la pandemia ante el primer descenso de casos como hemos hecho reiteradamente

## Tercera dosis de refuerzo de vacuna contra COVID-19

El Ministerio de Salud de la Nación ha establecido la necesidad de la aplicación de un tercer refuerzo de la vacuna contra COVID-19 en:

- ☑ Cualquier persona mayor de 18 años que se haya dado su última dosis hace más de cuatro meses puede darse un refuerzo (sea el primero, el segundo o el **tercero**)
- ☑ Sin embargo los grupos prioritarios por los riesgos de complicaciones son:
  - ✓ Personas de 50 años o más.
  - ✓ Personas de entre 18 y 49 años con alguna condición de riesgo (diabetes , obesidad, enfermedad cardiovascular, renal y/o respiratoria crónica, inmunodeprimidos, personas gestantes)
  - ✓ Personas de 12 años y más, con inmunocompromiso.
  - ✓ Personal de salud y estratégico independientemente de la edad.
  - ✓ Personas que residan o trabajen en instituciones cerradas o de internación prolongada

En virtud de ello, quienes se apliquen el tercer refuerzo habrán recibido **5 dosis de vacunas** cuando el esquema primario fue de dos dosis y los que recibieron un esquema primario de tres dosis (personas inmunocomprometidas y mayores de 50 años vacunados con Sinopharm) habrán recibido **6 dosis de vacunas** al recibir el tercer refuerzo.

Pd: el Ministerio de Salud de la Pcia de Bs As solo está vacunando actualmente a los grupos prioritarios establecidos por el MSN.