

## La variante Delta: Una discusión con los Dres. Lorne Farovitch y Alicia Wooten

[ID: Matthew Kohashi es un hombre asiático que lleva una camisa abotonada negra delante de un fondo azul. Lorne Farovitch es un hombre de raza blanca que lleva un polo negro delante de un fondo de ladrillo rojo. Alicia Wooten es una mujer asiática con largo cabello castaño que lleva una blusa verde oscuro frente a un fondo gris]

Matthew Kohashi (MK): ¡Hola a todos! Soy Matthew Kohashi del Centro de Aprendizaje para Sordos (TLC). Usted sabe que nos estamos asociando con Health for All, una iniciativa de subvenciones dirigida por el estado que se enfoca en publicitar y educar a las personas sobre COVID-19, vacunas y otra información relevante a través de sitios de redes sociales y sitios web. TLC está encantada de asociarse con el estado (Massachusetts) en esta subvención en particular. Ahora me gustaría aprovechar esta oportunidad para describirme en esta imagen.

MK (continuación): Estoy emocionado de que el Dr. Lorne Farovitch y la Dra. Alicia Wooten se unan conmigo para discutir sobre los últimos desarrollos de COVID y la variante Delta. Quiero darles las gracias a ambos por acompañarme hoy.

Alicia Wooten (AW): ¡Feliz de estar aquí!

Lorne Farovitch (LF): Gracias por tenerme aquí.

MK: Me gustaría dejar que el Dr. Lorne se presente.

LF: Hola, mi nombre es Dr. Lorne (con un cartel con su nombre). Actualmente estoy aquí en Nueva York (Ciudad de Nueva York) como analista de datos / epidemiólogo de COVID. He tenido un trabajo de tiempo completo estudiando y evaluando COVID y cómo se está propagando a partir de sus fuentes originales y tratando de proporcionar una guía adecuada a la gente de Nueva York para que puedan entender cómo mantenerse a salvo...

MK: Está muy bien. ¿Alicia?

AW: Mi nombre es Dra. Alicia. Estoy aquí en Washington, DC. Soy profesora de biología en la Universidad de Gallaudet y, al mismo tiempo, soy uno de los colíderes del sistema de apoyo de salud pública COVID en el campus.

MK: ¡Genial! Así que ahora usted puede notar últimamente que los casos de COVID están aumentando. ¿Pueden explicar por qué y qué preocupaciones tiene ustedes al respecto?

LF: Yo empezare. Retrocedamos; para la base del virus, y otras aflicciones en general, todo comienza con un anfitrión. Una vez que el anfitrión está infectado, transportará el virus, lo que le permite propagarse a otras personas, por lo que el virus se propaga rápidamente. Entonces, ¿Qué es lo que realmente hace que COVID progrese y

aumente nuevamente? Es porque el virus ha mutado y agregado diferentes variantes, Delta, por ejemplo. ¿Como paso? Muchas personas no están vacunadas, lo que les permitió convertirse en huéspedes disponibles para que el virus los infecte. Por ejemplo, un león está a la caza de comida y cuando encuentra una fuente de alimento sostenible que le permite devorar vorazmente, permitirá que el león solitario se convierta en una manada de leones (o un grupo de leones). Alicia, ¿Te gustaría agregar?

AW: Creo que es importante recordar que el virus, la vegetación, los seres humanos y los animales; su objetivo es seguir viviendo y expandiendo su población. Entonces, el virus se enganchará a los hospedadores. A partir de ahí, intenta mutar para que pueda ser más eficiente. La mutación en curso es realmente lo que, como acaba de explicar Lorne, está sucediendo con nuevas variantes que siguen apareciendo.

MK: ¿Puede ampliar más la variante Delta, ya que parece ser más contagiosa y peligrosa en comparación con otras variantes que existen?

AW: Sí. El virus, como acabo de describir, su objetivo es sobrevivir, lo que significa que tienen que seguir mutando para adaptarse mejor a los huéspedes y evadir mejor nuestro sistema inmunológico. Entonces, vimos algunas variantes diferentes como Alpha, etc. Delta es ahora la más presente, comenzando en India el pasado mes de diciembre. Se ha estado extendiendo desde entonces. Entonces, lo que está sucediendo es que la variante Delta es una mutación más fuerte con una mayor potencia de transmisibilidad que permite que se propague tan rápidamente. En el pasado, otras variantes, desde el comienzo de la pandemia, podrían propagarse con moderación. Pero con la variante Delta, su transmisibilidad es más rápida. Esto ha causado un gran impacto.

LF: Tomemos una situación del mundo real: un león y un tigre compiten entre sí por la misma fuente de alimento. El león tiene más habilidades, incluida la capacidad de correr, y puede atacar a su presa, lo que le permite vivir más que el tigre. En consecuencia, el león puede expandir su población, mientras que la población del tigre disminuirá. Esto es similar a lo que está sucediendo ahora mismo con respecto al COVID y sus diferentes variantes. La variante Delta es más hábil y con más capacidades que se permite devorar comida (personas). Otras variantes, no pueden atacar a las personas porque la variante Delta ya las ha atacado. Entonces, la variante Delta se está expandiendo mientras que otras variantes están disminuyendo en mutación. La variante Delta ha desarrollado la capacidad de permitirse rodear a la población que ya está vacunada. Las vacunas están diseñadas para prevenir variantes más antiguas, pero la variante Delta ha aprendido a evadir la protección. Eso ha permitido que la variante Delta expanda su población.

AW: Me gustaría mencionar una cosa importante: la variante Delta sigue siendo un coronavirus. Con la variante COVID original, más las variantes más antiguas, su tasa de transmisibilidad era baja. Si yo estuve infectado con una variante anterior, podré infectar a dos personas al mismo tiempo y así sucesivamente. Pero ahora con la

variante Delta, ha duplicado su tasa de transmisibilidad infectada con la variante Delta, se la pasará a cuatro personas y así sucesivamente. Mi capacidad para infectar a las personas se ha duplicado y las probabilidades de que una persona se enferme a causa de una persona infectada se han duplicado.

LF: Eso es correcto. Además, la variante Delta parece ser más letal que las variantes COVID más antiguas. En el pasado, ya sabíamos que las variantes anteriores de COVID son más riesgosas para las personas de edad avanzada o inmunodeprimidas con afecciones preexistentes. La variante Delta todavía presenta riesgos para esas poblaciones, pero parece que la variante Delta es más peligrosa para un rango más amplio de edades. Muchas personas que están siendo hospitalizadas tienen una variable de edad más alta, incluidas las personas sanas. La mayoría de las personas que ahora están hospitalizadas no están vacunadas. Para aquellas personas que ya están vacunadas, no serán hospitalizadas. Es raro que se infecten, pero son sobre todo aquellos que no están vacunados los que son hospitalizados. Por eso es tan importante que quienes no están vacunados se vacunen para que puedan estar protegidos y no terminen hospitalizados o incluso mueran...

MK: Bien, entonces ... ahora la variante Delta parece ser más letal en comparación con otras variantes. La vacuna Pfizer está aprobada para vacunar a cualquier persona mayor de doce (12) años, ¿Correcto?

LF: Sí, 12 en adelante

MK: ¿Y la vacuna Moderna es para mayores de dieciocho (18) años?

LF: Yo creo que sí.

AW: Si, 18 en adelante.

MK: Entonces, ¿Qué deberían hacer los padres con niños menores de 12 años, especialmente con la variante Delta en aumento?

LF: Esa es una pregunta difícil. Es por eso que los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) y otros funcionarios de salud pública ahora están alentando a las personas a usar máscaras faciales, porque reconocen que la variante Delta está en aumento y con su tasa de transmisibilidad más alta y es más peligrosa. Ha tenido un impacto en los niños; se están infectando y algunos de ellos están siendo hospitalizados. Se han dado cuenta de que se fomenta el uso de mascarillas. Es por eso que los CDC ahora recomiendan que las personas usen máscaras faciales nuevamente.

AW: Asimismo, debemos continuar con las medidas de distanciamiento social y con las técnicas adecuadas de lavado de manos, todo eso debe continuar, porque sí tenemos un grupo de personas que no están vacunadas o que no pueden vacunarse. Es importante para nosotros hacer esto para poder protegerlos.

LF: Y debemos reconocer la razón por la que el anuncio de los CDC de que el uso de mascarillas ya no era necesario es porque esperaban que hacer tal anuncio alentaría a las personas a vacunarse. Pero parece que no está funcionando, ya que muchas personas no recibieron la vacuna. Eso hizo que fuera más difícil para nosotros lograr una inmunidad colectiva, por lo que esto significa que las personas, incluidos los niños, que no están vacunados tienen un mayor riesgo. El CDC se ha dado cuenta de eso y de que debemos volver a usar máscaras faciales nuevamente.

MK: ¿Las máscaras faciales serían útiles para reducir la propagación?

(Lorne y Alicia asintiendo con la cabeza, sí)

AW: Útil para reducir el riesgo de infección. Disminuir la cantidad de carga viral que tienes y también disminuir la tasa de transmisibilidad para infectar a otras personas.

LF: Las mascarillas son realmente útiles por mucho.

MK: Soy curioso; si estoy vacunado, pero he dado positivo en la prueba, ¿Por qué?

AW: ¡Gran pregunta! Cuando se infecta después de haber sido vacunado, se llama una "situación de gran avance". Debe comprender que el objetivo de vacunarse es disminuir la probabilidad de enfermarse gravemente. Para aquellas personas que se ven afectadas por el COVID, es probable que sean hospitalizadas o estén gravemente enfermas durante algunas o varias semanas. Pero con la vacuna, podrá fortalecer su sistema inmunológico, lo que significa que, si fue infectado con el COVID, estará listo para luchar contra el virus. Su enfermedad será moderada, pero aún puede contraer el virus y transmitirlo.

LF: Tengo un ejemplo de la vida real: estoy cerca de dos personas, una de ellas está vacunada y la otra no. Ellos viven juntos. La persona no vacunada contrajo COVID y le pasó el virus a la otra persona. Entonces, ambos están infectados y enfermos al mismo tiempo. Podemos ver cómo la vacuna realmente ayuda porque la persona vacunada ha mostrado síntomas leves, como secreción nasal, dolor de garganta, tos; los síntomas estuvieron presentes brevemente, como en tres o cuatro días. La persona no vacunada, aunque tuvo la suerte de no estar gravemente enferma, sufrió una fiebre alta y se quedó en cama. Los síntomas también incluyen cansancio, tos intensa, secreción nasal significativa, dolor de garganta, que persistió durante dos semanas. Finalmente se fueron. La diferencia entre la persona vacunada y la no vacunada fue realmente notable.

MK: Bien, si ya estoy vacunado, pero he dado positivo en la prueba, ¿Qué debo hacer? ¿Me pondré en cuarentena durante dos semanas, como si ni siquiera estuviera vacunada?

AW: Sí. Depende del estado en el que se encuentre, pero la regla es que debe permanecer aislado durante todo el tiempo. Por ejemplo, en el área del DMV (DC / Maryland / Virginia), por lo general, tomaría diez (10) días desde la fecha de su prueba positiva hasta el final, o cuando sus síntomas comiencen a aparecer. Necesita quedarse en casa y no interactuar con nadie. Esto se debe a que, sin importar cuál sea su estado de vacunación, aún puede transmitir el virus.

MK: Ahora, para aquellas personas que ya están vacunadas, ¿Deberían esperar una vacuna de refuerzo o una tercera vacuna?

AW: Todavía se está debatiendo entre los CDC, la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) y las empresas de vacunas. Están realizando estudios clínicos y averiguando cómo sería: ¿Una inyección de refuerzo mejora la protección? También están actualizando sus vacunas para apuntar a variantes específicas, por ejemplo; tal vez estén desarrollando una nueva vacuna de refuerzo para la variante Delta para ayudar con más protección. Pero ahora está en progreso y creo que Israel recientemente completó sus estudios clínicos sobre vacunas de refuerzo. Entonces, Estados Unidos ahora está investigando los datos de Israel para que puedan averiguar cómo aplicarlos aquí. Estamos esperando a ver si nos informan.

LF: Agregaré a eso. El objetivo principal es garantizar la seguridad de la vida de las personas. Estamos en una pandemia, por lo que esto significa que todo el mundo se está coordinando. Es un esfuerzo de trabajo en equipo. Entonces, no deberíamos especificar una cosa. Necesitamos priorizar las vacunas para aquellos países que aún no tienen acceso a ellas. No tienen los recursos para desarrollar vacunas, por lo que debemos proporcionarlas para que podamos reducir la propagación en sus países y reducir las posibilidades de que COVID evolucione allí, como la variante Delta que se presentó por primera vez en India, porque no es así. todavía disponemos de una gran cantidad de vacunas. Continuaron transmitiéndose el COVID entre sí, así es como aparece la variante Delta. Es importante que nos concentremos en aumentar las vacunas y cuando más personas tengan acceso a las vacunas, podemos cambiar nuestro enfoque en el desarrollo de vacunas de refuerzo. Hay muchas ventajas y desventajas en concentrarse en las inyecciones de refuerzo a expensas de proporcionar recursos. Realmente, lo más importante es que todo el mundo debería vacunarse.

MK: Tiene razón: cuanta más gente se vacune, mayor será la probabilidad de que el virus no evolucione.

LF: Sí, eso es correcto.

AW: Si.

MK: En lo que respecta a las vacunas de refuerzo, el objetivo es emparejarlas con las variantes actuales, como Delta, o con la extensión de la protección COVID, como las vacunas anuales contra la gripe. Recibimos vacunas contra la gripe una y otra vez todo

el tiempo. ¿Ve usted que las vacunas COVID están diseñadas para coincidir con las variantes actuales?

LF: En realidad, son ambas cosas: las inyecciones de refuerzo se extenderán; los tendremos en nuestras vidas, porque los anticuerpos permanecerán en nuestros cuerpos por más tiempo, mientras que las inyecciones de refuerzo se ajustarán para incluir proteínas de pico que se encuentran en la variante Delta para que puedan usarse para estimular nuestro sistema inmunológico para comprender el tipo de virus al que se enfrentará.

Imaginemos que nuestros anticuerpos tienen la forma de la letra "Y", mientras que el COVID tiene la forma de la letra "L", por lo que cuando se encuentran, los anticuerpos pueden atrapar el virus porque los anticuerpos coinciden con el virus, por lo que previenen el virus. Debido a que la variante Delta tiene una forma diferente a las variantes anteriores, nuestros anticuerpos no tienen la capacidad completa de atrapar la variante Delta. Protege a algunos, pero no a todos, por lo que estamos viendo casos de gran avance para los vacunados: algunos de ellos se enferman, mientras que otros no. La forma de los anticuerpos debe diseñarse de una manera diferente, por lo que las inyecciones de refuerzo harán algunos ajustes para que puedan coincidir con todas las variantes actuales.

AW: Y creo que es importante enfatizar que el sistema inmunológico de cada persona es un poco diferente entre sí. Algunas personas tienen un sistema inmunológico más fuerte para combatir el virus, mientras que otras personas tienen un sistema inmunológico más débil o debilitante y tienen una menor capacidad para crear anticuerpos, como mencionó Lorne. Por lo tanto, algunas personas pueden estar perfectamente sanas o bien, y no enfermarse por la exposición al COVID, mientras que es una posibilidad para otras personas. Es realmente una pregunta de un millón de dólares sobre el sistema inmunológico y su defensa contra enfermedades contagiosas. ¿Cómo puede realmente determinar qué persona lo contrae y cuál no? ¿Cómo determina realmente qué persona está gravemente enferma y qué persona presenta síntomas leves o moderados? Hay demasiadas preguntas y un tipo tan amplio de enfermedades. Entonces, esta es la razón por la que COVID es tan importante porque nunca antes habíamos visto algo así y tenemos una comprensión tan limitada de esto. Por lo tanto, el tiempo entre nuestras vacunas, nuestras terapias y cómo podemos prevenirlo mejorará a largo plazo.

LF: Así es, muchos datos que hemos aprendido a lo largo del tiempo han demostrado que las vacunas realmente han salvado la vida de muchas personas, por lo que realmente espero que más personas se sientan cómodas al recibir la vacuna después de ver este video.

AW: Sí, una de las estadísticas ha demostrado que 160 millones (160.000.000) de personas se han vacunado. De esos 160 millones de personas, ¿cuántas personas contrajeron COVID y murieron? Solo menos de mil (1,000) personas.

MK: ¡Wow!

AW: 160 millones de personas se vacunaron, solo menos de 1,000 personas contrajeron COVID y murieron. Y esas personas generalmente eran mayores o tenían otras dolencias y sus cuerpos no pueden absorber más impacto ya que no pueden recuperarse. Entonces, las vacunas son realmente exitosas, pero, de nuevo, nada es realmente perfecto.

MK: Como dijiste, el virus está evolucionando y tal vez la variante Delta no sea la última variante. ¿Prevéis variantes más diferentes e incluso más peligrosas?

LF: Bueno ... ok, visualicémoslo jugando un juego de dados. Cada vez que el COVID penetra en un anfitrión, juega un juego de dados. Si el virus obtiene uno en los dados, significa que el virus podría subir de nivel y volverse más fuerte. Si el virus obtiene del dos al seis en los dados, no significa nada. Por lo tanto, el virus sigue jugando a los dados una y otra vez cada vez que penetra en un hospedador. A veces se degradaba y perdía parte de su cromosoma y se debilitaba. Es difícil de predecir porque hay muchos factores, pero sí, es muy posible que empeore y sea peligroso; sin embargo, no se preocupe porque en este momento tenemos mucha información y tenemos una mejor comprensión sobre cómo lidiar con el virus. Lo más importante es vacunarse. Si empeora, tenemos habilidades, capacidades, inteligencia e información para ajustarnos rápidamente para evitar que empeore y sea peligroso.

MK: Vaya, es realmente genial, como ustedes dos mencionaron, cuanta más gente se vacune, menos probable es que el virus evolucione para volverse más peligroso algún día.

AW: ¡Oh, sí!

MK: Por lo tanto, se recomienda encarecidamente que las personas se vacunen, ¿verdad?

LF: Correcto. ¡Por favor vacúnese!

MK: Es realmente maravilloso y agradezco que ustedes dos se unan a mí hoy. Si alguno de ustedes tiene alguna pregunta o desea más información relacionada con COVID o dónde obtener una vacuna, visite el sitio web de TLC: [www.tlcdeaf.org/vaxup](http://www.tlcdeaf.org/vaxup).

MK (continuación): Gracias a todas por unirse a nosotras hoy!