

► 5 Diciembre, 2021

EFE



Los vacunados con covid en la UCI se triplican

Dos tercios de los pacientes críticos están ya inoculados contra el virus debido a la pérdida de eficacia de los sueros. Los médicos de urgencias piden acelerar la tercera dosis

En foco



La mayoría de los ingresados en UCI son mayores de 60 años

► **En tres meses** se ha pasado de un 20% de ingresados inoculados a un 66% debido a la pérdida de eficacia de los sueros, de ahí la importancia de la tercera dosis

Los vacunados con covid en la UCI se triplican

B. Tobalina. MADRID

Mientras la variante Ómicron se expande por algunos países, en España la espera de la tercera dosis frente al SARS-CoV-2 puede, en algunos casos, comprometer una buena defensa. Y con la subida de la incidencia se incrementa el riesgo. De ahí la importancia de su aplicación ante la pérdida de eficacia de los sueros.

«En las últimas semanas han aumentado los casos de covid que estamos viendo en urgencias, pero en general no son cuadros de di-



EFE

trabajo también concluye que la protección de los sueros baja con la edad.

De ahí que cada vez sean más las voces que piden ampliar la tercera dosis a toda la población. Es el caso del Centro Europeo para la Prevención y Control de Enfermedades (ECDC por sus siglas en inglés), que recomendó aplicar la de refuerzo a toda la población adulta, especialmente para los mayores de 40 años.

Una estrategia que no convence a Estanislao Nistal, virólogo y profesor de Microbiología de la Universidad CEU San Pablo, en Madrid, que explica que «el porcentaje de personas vacunadas en UCI va a ir aumentando a medida que pase el tiempo, de hecho, tarde o temprano todos los que acaben en la UCI van a estar vacunados o inmunizados». En cualquier caso, lo dicho, pese al porcentaje de vacunados en UCI «son muy pocos los casos de covid grave que vemos hoy», precisa el coordinador del Grupo de Infecciosas de Semes. Y es que, al cierre de esta edición, las UCIs estaban al 8% de capacidad.

Si este cambio detectado en ellas tiene o no relación con la presencia en España de la nueva va-

En noviembre se han producido 2.994 más muertes de las esperadas, según el informe MoMo

En urgencias no se ha detectado este mes un aumento de fallecimientos por ninguna causa

¿Impactará la inoculación de los niños?

► Esta semana el Centro Europeo para la Prevención y Control de Enfermedades (ECDC) recomendaba a las autoridades sanitarias europeas que, antes de tomar decisiones sobre la vacunación contra la Covid-19 en niños de cinco a 11 años, se tuviera en cuenta que la principal prioridad sigue siendo aumentar la vacunación entre la población adulta. Pero, ¿cuál es el motivo? Pues que se espera que el impacto sea más débil en los países con una tasa de vacunación baja en adultos y más fuerte en los países con una tasa alta entre los adultos. De hecho, se estima que el impacto en el número de reproducción efectiva en la población en su conjunto sería una disminución del 11% (rango: 8-15%, según los parámetros de absorción de la vacuna del 30-70%) para un país promedio en la Unión Europea. Esto es comparable al efecto de algunas intervenciones no farmacéuticas, advierten desde el ECDC.

investigador de la Universidad Politécnica de Madrid (UPM). Así, «el pasado mes, se produjeron 2.994 más muertes de las esperadas» (esta cifra es aún provisional), cuando durante este mismo mes, según el Ministerio de Sanidad, hubo en torno a 640 fallecimientos por Covid-19. Es decir, «frente a la veintena de muertes diarias por covid, se están produciendo casi 100 fallecimientos de más diarios (80 si se quitan las de covid) sin que se sepa la causa», denuncia el experto de la UPM.

Lo peor no es que haya un día con más de 200 fallecidos de más (el 9 de noviembre se registraron 243 más defunciones de las esperadas), sino que se mantenga ese exceso de mortalidad durante tanto tiempo. Así, durante el pasado mes se han registrado «20 días consecutivos con muertes por exceso, algo que solo se ha producido durante las olas: la primera, la segunda, la tercera y la quinta», explica Cascón Porres, que recuerda que ya «en verano el exceso de mortalidad fue el doble de las muertes registradas con covid sin que entonces se buscara explicación. Pero ahora la diferencia que se está produciendo (entre las muertes por covid de las que informa Sanidad y las observadas por MoMo) es mucho mayor».

Además, «la mayor parte de los días que se han superado las defunciones esperadas ha sido por encima del umbral del 99% de confianza. En concreto, 16 días por lo que con casi total seguridad hay una causa que está provocando ese exceso de mortalidad anómalo», sostiene el experto de la UPM.

¿El motivo? Se desconoce. De hecho, el Dr. González del Castillo explica que en urgencias no están detectando este exceso de muertes (ni por covid, ni por gripe, ni por accidentes): «De momento son muy pocos los casos que se están registrando de covid grave. De gripe estamos empezando a ver casos, pero son muy esporádicos. No te sé explicar ese exceso de mortalidad que recoge MoMo, al menos no lo estamos percibiendo en urgencias».

Otra opción es que estén falleciendo enfermos crónicos, que una parte se deba a la covid y que haya entonces un infradiagnóstico o que pueda deberse a un error en el propio informe que arroje más muertes de las que se producen. «Lo que tiene poco sentido es que estos datos solo valgan para sacar unos informes sobre exceso de mortalidad y no se busque la causa», concluye el investigador de la UPM.

mensiones graves. Lo que desde septiembre ha cambiado es el perfil del paciente ingresado en UCI. Así, hace un par de meses, el 80% de los pacientes críticos era no vacunado, un 10% inmunodeprimidos vacunados y otro 10% inoculados. Pero ahora, en cambio, estamos viendo que dos tercios de los pacientes críticos, la mayoría de más de 60 años, están vacunados», explica el Dr. Juan González del Castillo, coordinador del Grupo de Infecciosas de la Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias (Semes). Es decir, un 230% de incremento porcentual.

Ahora bien, eso no quiere decir que las vacunas no protejan ni mucho menos -de hecho son la mejor

herramienta para evitar el avance de esta pandemia y el desarrollo de nuevas variantes-, sino que, como pasa por ejemplo con el suero de la gripe, cuando transcurren los meses se pierde su eficacia, «de ahí la importancia de la tercera dosis», incide González del Castillo.

De hecho, recientemente un estudio del Instituto de Salud Pública de Navarra, avanzado por «La Vanguardia», concluía que la efectividad de las vacunas contra la covid aprobadas por la Agencia Europea del Medicamento cae al 59% a los cuatro meses de la pauta completa. Una pérdida de efectividad que comienza al primer mes, con una reducción del 71%, del 64% en el segundo y del 63% a los 90 días. El

riante que ya circulaba por las aguas residuales de Cataluña desde hace dos semanas se desconoce. En todo caso es importante ser precavido, de ahí que la OMS pidiera esta semana «vacunarse cuando sea su turno» y a los mayores de 60 años o con comorbilidades (enfermedades cardíacas, el cáncer o la diabetes) que pongan viajar a zonas con transmisión comunitaria en la medida de lo posible.

Exceso de mortalidad

Lo que no se entiende es por qué en noviembre se ha producido el exceso de mortalidad que recoge MoMo, tal y como denuncia a este periódico Rafael Cascón Porres,