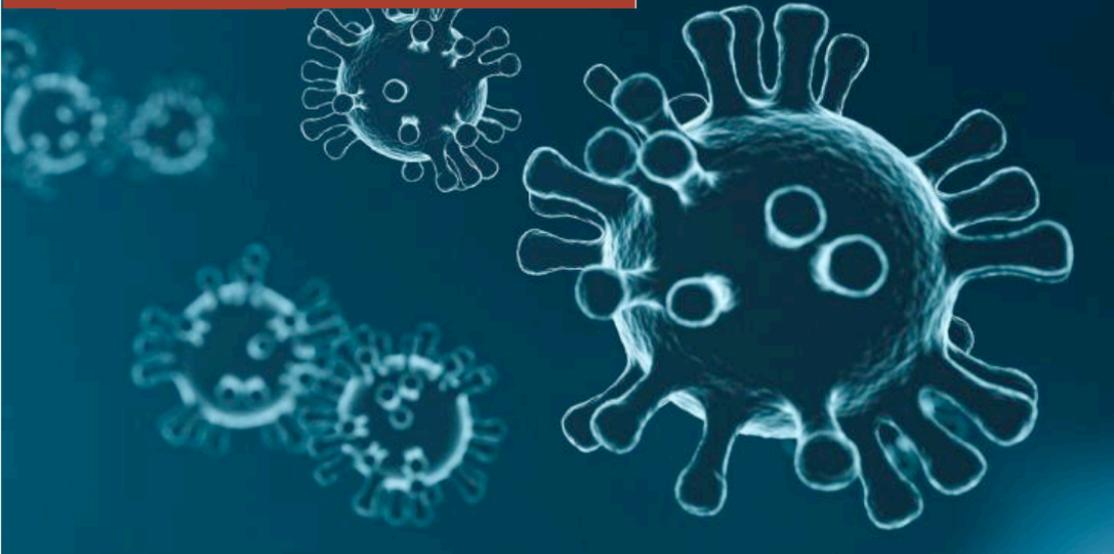




**CONSEJO
DENTISTAS**
ORGANIZACIÓN COLEGIAL
DE DENTISTAS
DE ESPAÑA

¿CÓMO EVOLUCIONARÁ LA PANDEMIA?

**LOS DATOS Y LAS
INCÓGNITAS:
DOCUMENTO
INFORMATIVO**



CONSEJO GENERAL DE DENTISTAS
WWW.CONSEJODENTISTAS.ES

ÍNDICE

Introducción y objetivo	3
La quinta ola epidémica: los datos	4
¿Cómo evolucionará la pandemia? Las incógnitas	8
Infografía	11



Introducción

España se encuentra en estos momentos inmersa en una nueva expansión de la pandemia en lo que se viene denominando la "quinta ola". Son varios los factores que justifican su aparición. En este Documento informativo se realiza un análisis de estos factores, así como del impacto que esta quinta ola está teniendo en términos sanitarios. Asimismo, y en base a la información científica disponible hasta el momento, se analiza la posible evolución que pueda tener a medio plazo.

Este Documento Informativo nace del compromiso contraído por el Comité ejecutivo, de intentar ir actualizando la información científica generada en torno a diversos aspectos de la COVID-19 y trasladarla a los presidentes. Una vez más, y como viene siendo habitual en este tipo de documentos elaborados por el Consejo General, subrayar la provisionalidad y prudencia requerida en la interpretación de los datos, dado el carácter evolutivo del conocimiento que se tiene sobre la COVID-19 y la ingente información que periódicamente se va generando en el ámbito de la investigación internacional.

Objetivo del documento

Actualizar la información disponible a agosto de 2021 sobre la quinta ola de la pandemia, así como su posible evolución a medio plazo para trasladarla a los presidentes al objeto de que hagan el uso que estimen más oportuno.



LA QUINTA OLA EPIDÉMICA EN ESPAÑA. LOS DATOS

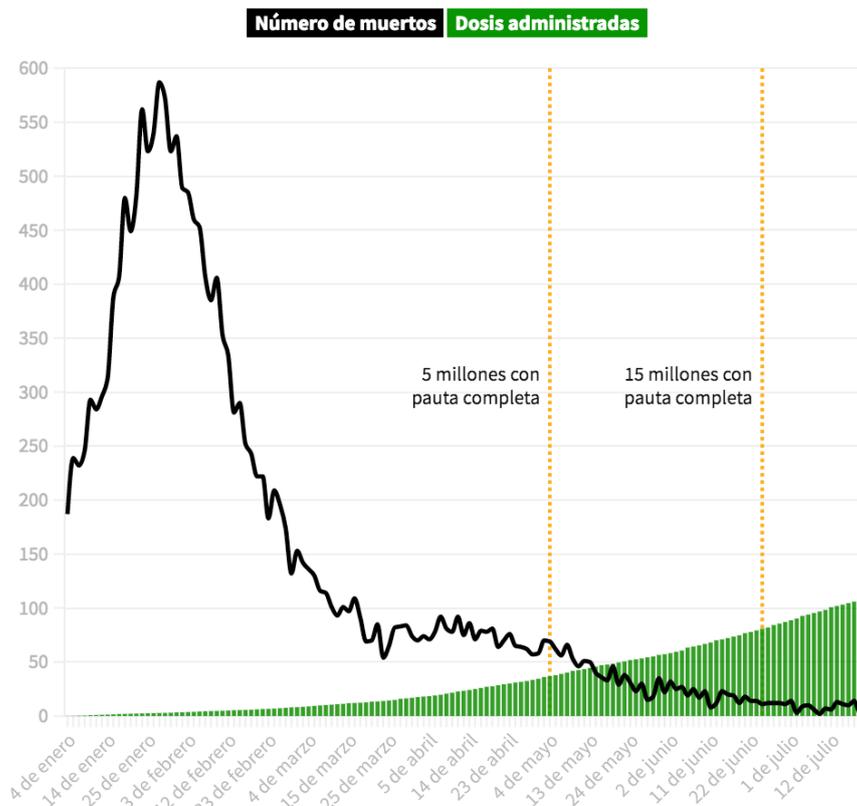
España sufre una quinta ola. Los datos no dan a entender otra cosa: la incidencia acumulada, según el último informe de Sanidad, ha llegado a escalar hasta los 800 casos, alcanzando cifras cercanas a las registradas durante la tercera ola de enero. Es decir, picos de contagio que ponen al conjunto del país en riesgo extremo. La última actualización a 30 de julio de 2021 (Ministerio de Sanidad) reporta una incidencia acumulada a 14 días de 689 por 100.000 habitantes.

Sin embargo, a pesar de la gravedad de estos datos, la realidad epidemiológica está siendo muy diferente a la de hace unos meses, fundamentalmente debido al avance de la vacunación.

La principal preocupación del aumento de los contagios, además del riesgo de desbordar la atención primaria, siempre han sido los fallecimientos. Fallecimientos que, no obstante, aunque siguen registrándose, se han reducido de manera muy considerable con respecto a enero.

Entre finales de enero y principios de febrero se producían más de 500 muertes diarias. En cambio, desde que España alcanzó los 5 millones de inmunizados con pauta completa, estas no han vuelto a pasar de los 70 decesos diarios (32 fallecidos el 30 de julio) como se muestra en el siguiente gráfico.

Gráfico: Evolución de mortalidad y dosis de vacunas administradas entre enero y julio 2021



Fuente: Ministerio de Sanidad | EP Data • Gráfico: Dámaso Mondéjar Aráez



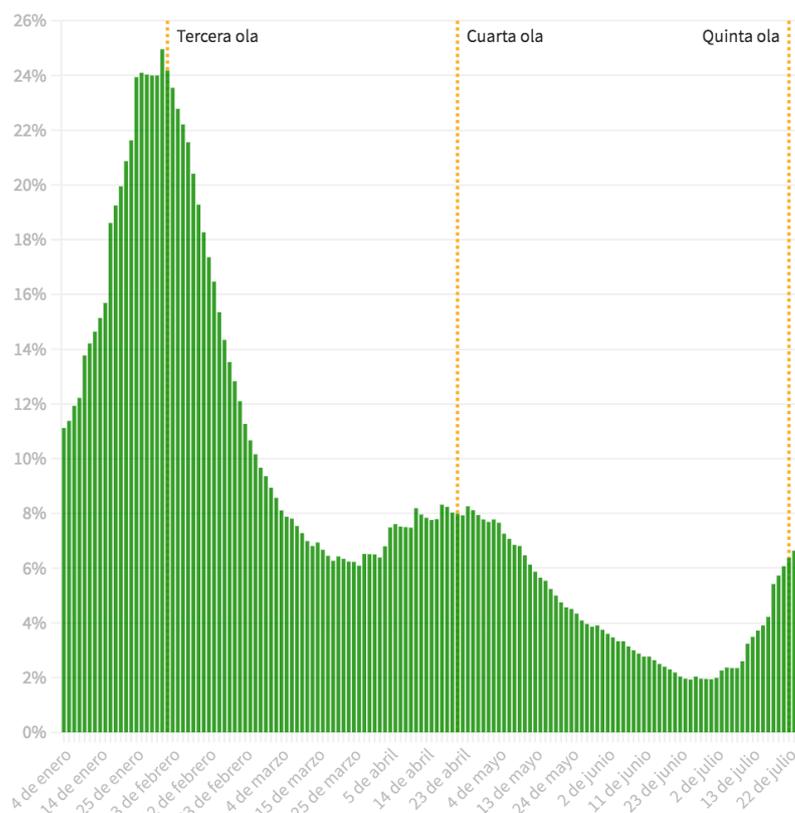
La reducción de los fallecimientos está estrechamente ligada a la vacunación debido a la estrategia seguida por Sanidad. Según el último informe del Ministerio de sanidad, el 100% de los mayores de 80 años ya habían recibido la pauta completa en nuestro país, mientras que, en el caso de los que tienen entre 70 y 79, la cifra es del 97,9%.

Es decir, sumado a que casi el 85% de la población mayor de 40 años ha recibido la pauta completa, la población que sufría más riesgo de pasar la enfermedad en su forma grave, está extensamente protegida.

El incesante aumento de la incidencia ha provocado que la atención primaria vuelva a estar bajo presión. Sin embargo, en referencia al número de personas que acaban en cuidados intensivos, así como al número de hospitalizados totales, esta ola no está siendo tan agresiva como algunas anteriores.

El 1 de febrero se alcanzó el pico de ocupación hospitalaria en 2021, con casi un 25% de las camas ocupadas por pacientes COVID. Ahora, con una incidencia acumulada que roza los 700 casos, dicho valor se sitúa en el 8,2% (dato de 30 de julio 2021, con grandes variaciones entre comunidades autónomas (valores extremos de 12.4% para Cataluña y 3.2% para Extremadura).

Gráfico: Evolución de la ocupación hospitalaria por COVID entre enero y julio 2021



Fuente: Ministerio de Sanidad | EP Data • Gráfico: Dámaso Mondéjar Aráez

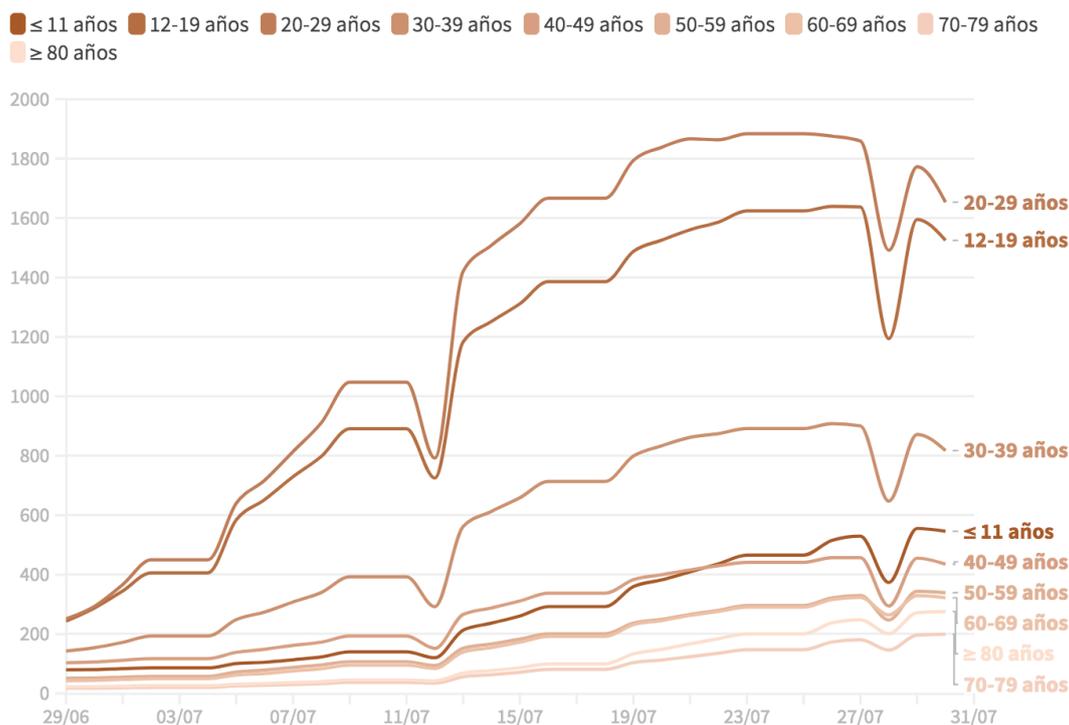


Es decir, a día de hoy, con casi 700 casos de IA, hay menos ocupación hospitalaria (8,2%) que hace cuatro meses con más del doble de los casos. Nos contagiamos más que antes, pero la presión asistencial hospitalaria se ha reducido sustancialmente.

No obstante, estos datos no quitan que la evolución de los contagios, en gran parte aupados por la expansión de la variante delta, que ya es predominante en la mayor parte de Europa, haya dificultado a España en el nuevo escenario de prevención. Por ello, muchos gobiernos autonómicos están dando marcha atrás en su desescalada y volviendo a medidas que no se veían desde el estado de alarma, como el toque de queda o reducir el número máximo de reuniones.

Por grupos de edad, el de 20 a 29 años es el de más incidencia acumulada, con 1.772 casos por cada 100.000 habitantes en 14 días (con un pico máximo de 2.027 el 22 de julio) y el de 12 a 19 años, que reporta una incidencia acumulada de 1.595. No es de extrañar que precisamente estos dos grupos etarios sean los menos vacunados por ahora. Solo el 17% de los de 20-29 años ha completado la vacunación y el 2.7% de los de 12-19 años, cuando la media nacional ya alcanza más del 57%.

Gráfico: Incidencia acumulada a 14 días por grupos de edad: junio-julio 2021



Fuente: Ministerio de Sanidad • Datos actualizados de lunes a viernes.



Finalmente, y como característica diferencial de esta quinta ola, cabe resaltar el cambio observado en la variante del SARS-CoV-2. Las estimaciones del Ministerio de Sanidad procedentes del análisis de muestras aleatorias tomadas en las diferentes comunidades autónomas, indican que en la semana del 5 al 11 de julio cerca del 72% de los casos detectados se debieron a la variante delta. Hay que recordar que esta variante es hasta un 60% más transmisible y contagiosa y que los estudios publicados preliminares le asignan una RO comprendida entre 5-8 (un infectado podría contagiar hasta 8 contactos). Se ha comprobado además que puede llegar a tener una carga viral de hasta más de 1.000 veces superior a la variante original y que su periodo de incubación se reduce de 6 a 4 días.

Resumen

Una curva disparada

Con unas cifras de incidencia acumulada rozando los 800 por 100.000 habitantes, cifra que no se conocía desde el mes de febrero de 2021.

Una menor presión hospitalaria

A pesar del elevado número de contagiados, la presión hospitalaria ha sido notablemente menor que en olas anteriores.

Una variante nueva

Ha aparecido a partir del mes de junio en España la variante delta, mucho más contagiosa y que representa el 72% actual de todos los casos registrados.

Un grupo especialmente señalado

A diferencia de otras olas, esta se ha concentrado eminentemente en los grupos más jóvenes de 12-19 años y 20-29 años, con incidencias acumuladas de 1.500 y 1.800 respectivamente.

Un nuevo desafío de vacunación

Si bien las cifras de vacunación con la pauta completa son del 57% para la población global española, los grupos más jóvenes se encuentran escasamente protegidos por las vacunas.



¿CÓMO EVOLUCIONARÁ LA PANDEMIA?: LAS INCÓGNITAS

A diferencia de los datos que se han expuesto anteriormente y que reflejan una realidad objetiva, el aventurar cómo será la evolución de la pandemia a medio plazo en España es un ejercicio complejo. Por ello, el presente documento informativo no pretende entrar en especulaciones y se limita a subrayar aquellos aspectos e incertidumbres que pueden condicionar el porvenir de la pandemia.

Después de año y medio de pandemia, del mejor conocimiento global sobre el virus y sus variantes, de la aparición de varias vacunas, sin embargo, las cifras de infectados y de muertos siguen en aumento. Básicamente ello es debido a la imposibilidad hasta ahora de frenar la transmisión.

Las 3 amenazas

Primera amenaza: el ritmo de vacunación

Si bien es cierto que nuestro país ha realizado globalmente grandes esfuerzos en el proceso de vacunación, situando a España entre aquellos países con mayor porcentaje de población inmunizada, continúan existiendo grupos aún no protegidos (fundamentalmente los jóvenes). También pueden llegar a ser preocupantes determinadas "bolsas poblacionales" que se escapen al programa de vacunación (inmigrantes ilegales, grupos socialmente desfavorecidos, etc.) y puedan suponer una merma a la eficacia global del plan de vacunación. El ritmo de vacunación en el resto de los países también influirá de manera considerable en la evolución de la pandemia en nuestro país: el virus no entiende de fronteras y en un mundo globalizado como el actual, el flujo y tránsito de personas procedentes de otros países es un factor a tener en cuenta.

Segunda amenaza: las vacunas no evitan el contagio

Las vacunas actualmente aprobadas y comercializadas nos protegen de una manera muy eficaz contra la COVID-19, es decir, contra los efectos derivados de la infección por SARS-CoV-2. Sin embargo, ninguna de ellas es eficaz al 100%, pudiendo contraer el virus a pesar de estar vacunados y, aunque no enfermemos gravemente, continuar siendo vectores de transmisión.

A ese respecto, se espera con impaciencia la comercialización de una de las vacunas españolas que el Centro Nacional de Biotecnología (CNB-CSIC) espera desarrollar. A diferencia de las vacunas aprobadas hasta el momento, la que saldrá del equipo capitaneado por el Dr. Luis Enjuanes, del CSIC, tendrá la ventaja de ser administrada por vía nasal, esto es, combatirá al virus desde las propias vías respiratorias, interceptando su camino natural de entrada. Además, aportará una segunda virtud biotecnológica aún más esperanzadora: al tratarse de una molécula derivada del propio ARN del SARS-CoV-2 (lo que se denomina un *replicón*), será autoamplificable. Dicho de otra forma, la dosis de vacuna (de ARN) que se administrará a cada persona podrá multiplicarse hasta 5 000 veces dentro del propio organismo. De esta manera, los que reciban esta vacuna disfrutarán de una inmunidad de tipo esterilizante, es decir, *no solo no enfermarán, sino que no se infectarán ni, lo que es más trascendente a nivel pandémico, tampoco transmitirán el virus.*

Tercera amenaza: el virus muta

El virus, como toda entidad biológica, está sometido a la acción de los agentes mutagénicos y, consecuentemente, evoluciona generando nuevas variantes. No toda nueva variante es sinónimo de mayor transmisibilidad o virulencia. Los virus, especialmente los del grupo del SARS-CoV-2, son especialmente negligentes a la hora de hacer copias de su material genético o, lo que es lo mismo, mutan con mucha frecuencia.



Sin embargo, la inmensa mayoría de estas mutaciones o bien acaban siendo letales para el propio virus o bien no suponen un peligro adicional para nuestra especie. El problema radica en que, al estar el virus tan extraordinariamente diseminado y tener una tasa de replicación tan alta, las posibilidades de que entre la gran cantidad de variantes que se generan, haya una especialmente peligrosa y llegue a multiplicarse exponencialmente.

Afortunadamente, hasta el presente, en la mayoría de los vacunados las infecciones cursan de una forma leve o asintomática, aunque con síntomas persistentes. Estas variantes también implican un impacto significativo en la transmisibilidad, lo que supone un revés para atajar la expansión del virus y el control de la situación epidemiológica. Es el caso de la aparición de la variante delta, predominante en la actualidad.

Las esperanzas

En España, el control de la quinta ola y las sucesivas, pasa necesariamente por ampliar la vacunación a aquellos grupos aún no vacunados. En este sentido, las previsiones del Ministerio de Sanidad son que, para finales de octubre o principios de noviembre, la mayor parte de los jóvenes de 12-19 años y de 20-29 años se encuentren vacunados con la pauta completa. Si ello fuese así, se podría alcanzar en noviembre una inmunidad de grupo cercana al 85%. El objetivo inicial de una inmunidad de grupo del 70% (que se estima viable para finales de agosto) se queda corto, en opinión de todos los expertos, a tenor de la relevancia que ha adquirido la variante delta, mucho más transmisible que la variante original en la que fundamentó el objetivo inicial.

Una vez protegidos los grupos etarios señalados, los expertos coinciden en que será mucho más fácil controlar la transmisión comunitaria. Quedará expuesta la población infantil menor de 12 años. A fecha de hoy aún no han finalizados los ensayos clínicos de vacunación en este tramo etario, esperándose los resultados para finales del 2021, para de esta forma, poder iniciar la vacunación a los menores a principios del 2022. Mientras tanto, los expertos recomiendan continuar las medidas preventivas en el entorno escolar para el próximo curso académico, incluso reforzándolas (debido a la variante delta). Entre todas las medidas se subrayan el mantener el uso de la mascarilla, distanciamiento y ventilación (incorporando mediciones de CO₂).

También se requieren esfuerzos para captar aquellas bolsas poblacionales que pudieran escapar al programa de vacunación, fundamentalmente la población que reside en España en situación irregular, la población indigente y otros colectivos de difícil acceso.

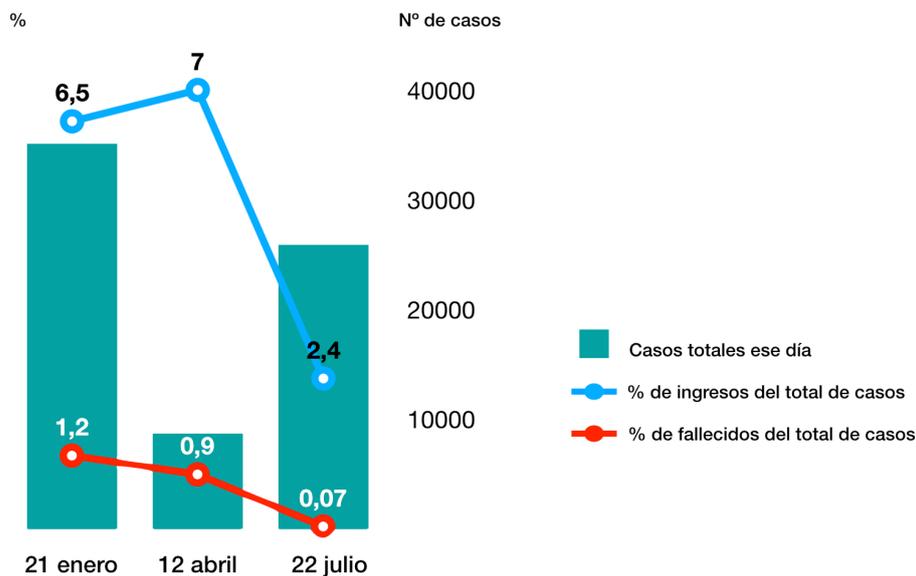
Los expertos coinciden asimismo en la enorme relevancia de mantener determinadas medidas preventivas, especialmente en espacios interiores (mascarilla, ventilación) mientras tanto se consiga controlar la transmisión comunitaria.

Con todas estas precauciones, la mayoría de los expertos esperan controlar la pandemia, asumiendo que aparecerán muy probablemente más olas en el futuro pero que estas, serán de intensidad menor en términos de morbimortalidad y presión asistencial sobre el sistema sanitario.



La evolución de los datos

Si se analizan los datos de las 3 últimas olas, las correspondientes a enero, abril y julio de 2021, los datos son muy esperanzadores. A modo de ejemplo se ha elegido, para cada ola, el día de máxima incidencia (pico) recabando el número de casos registrados ese día, la media de ingresos hospitalarios y la media de fallecidos (estos dos últimos promediando la semana de pico). Los datos se muestran en el siguiente gráfico. En esta quinta ola puede apreciarse como, a pesar de un considerable aumento en el número de casos, se observa un descenso importante en los ingresos, así como una muy importante disminución de la mortalidad.



La responsabilidad de los dentistas

En los momentos actuales, y probablemente más que nunca, es fundamental mantener todos los protocolos recomendados para el ejercicio profesional. No se puede olvidar que en la actualidad las vacunas presentan escapes inmunitarios, amén de que no previenen frente a la reinfección ni transmisión del virus. Además, se estima que, para finales de agosto, la variante delta sea la dominante.



LOS DATOS Y LAS INCÓGNITAS: ¿Cómo evolucionará la pandemia?



VERANO 2021

La quinta ola está afectando sobre todo a jóvenes



La gran mayoría de los infectados pertenecen a los grupos de 12-19 años y 20-29 años

3 FACTORES FAVORECEDORES

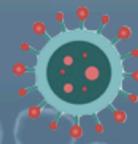
- La mayoría de los afectados aun no están vacunados
- Relajación de medidas
- Aparición de variante delta más contagiosa



Solo el 2.6% de los de 12-19 años están vacunados
Solo el 16% de los de 20-29 años están vacunados



Coincidencia con el verano y relajación de medidas



Variante delta mucho más transmisible (60% más contagiosa)

OTOÑO 2021



Para finales de octubre se estima que los jóvenes hayan recibido la pauta completa

Alinear a la derecha

85%

Para noviembre se podría alcanzar el 85% de inmunidad de grupo

Quedarán sin vacunar los menores de 12 años (hasta principios 2022 probablemente)



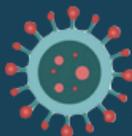
Cuadro leve pero hasta 5% de COVID persistente (fatiga, cefalea, pérdida olfato)

Necesidad de continuar con escuelas burbujas y reforzar medidas frente a variante delta: mascarilla, distanciamiento y ventilación

INCOGNITAS



¿Menos impacto en presión hospitalaria?



¿Evolución de variante delta y otras posibles?



¿Bolsas de población sin vacunar?