

SOCIEDAD

LA CRISIS DEL CORONAVIRUS

Pedro Sánchez: “Estamos a 100 días de la inmunidad de grupo”

Casi el 30% de los españoles ha recibido ya al menos un pinchazo, y el Gobierno espera la llegada de 30 millones de dosis para antes de que termine junio

JESSICA MOUZO, Madrid

Más de seis millones de personas ya han completado la pauta vacunal en España. Después de los tropiezos de los primeros meses, el ritmo de la vacunación se acelera cada semana y el presidente del Gobierno, Pedro Sánchez, ya se ha atrevido a poner fecha al final del túnel pandémico: 18 de agosto. “Estamos a solo 100 días de lograr la inmunidad de grupo, es decir, de lograr el 70% de la población española vacunada y, por tanto, inmunizada”, ha declarado durante una visita oficial a Grecia. La inmunidad de grupo significa que hay una suficiente protección ciudadana para dificultar o impedir la circulación del virus.

Por lo pronto, España ha administrado 19 millones de dosis y tiene al 29% de la población con, al menos, una de ellas. El Gobierno prevé la próxima llegada de 30 millones de vacunas de Pfizer, 18 millones de Moderna, 7 millones de AstraZeneca y 17 millones de Janssen, todas ellas antes de que termine el tercer trimestre del año. En las últimas semanas, la vacunación ha tomado velocidad de crucero y, de hecho, en abril se inyectaron más dosis que en todo el primer trimestre de año: 8,33 millones, frente a 8,04 millones de pinchazos en enero, febrero y marzo. “Estamos empezando a superar esta calamidad”, aseguró Sánchez ayer.

El primer objetivo del Gobierno, el de cerrar la primera semana de mayo con cinco millones de personas con la pauta vacunal completa, se ha cumplido, pero no está todo ganado. Fernando Simón, director del Centro de Alertas y Emergencias Sanitarias, declaró ayer: “Si logramos las coberturas que esperamos tener dentro de 100 días, si la población ha conseguido mantener en ese período intermedio las medidas de prevención adecuadas, podremos tener una interacción social más normal. Pero eso no quiere decir



Cola para recibir la vacuna en el Bilbao Exhibition Center de Barakaldo, el 9 de mayo. / H. BILBAO (EP)

que no tengamos que seguir con algunas precauciones hasta que haya una cobertura global”.

El epidemiólogo se mostró molesto y “decepcionado” por las escenas de aglomeraciones y fiestas que se vivieron en las calles espa-

ñolas el pasado fin de semana tras la caída del estado de alarma. “Hace unos días hubiese dicho que íbamos a seguir con la tendencia descendente [de la curva epidémica], pero ahora no lo sé. No sé ni yo ni nadie en España lo

que va a pasar en los próximos días, cuántas personas van a ingresar en las UCI”, ha lamentado Simón. La incidencia acumulada en el país sigue bajando, pero aún se sitúa en niveles altos: 189 casos por 100.000 habitantes. Cinco co-

munidades sufren incidencias por encima de los 250 casos por 100.000.

Como contrapunto a la situación epidemiológica, Simón celebró cómo evoluciona la vacunación. Las comunidades ya han administrado al menos una dosis a buena parte de los grupos vulnerables, en concreto, al 87% de los mayores de 60 (el 40% de ellos con pauta completa). Por grupos, los ancianos de las residencias y los mayores de 80 ya han completado la pauta vacunal. El 92,5% de los mayores de 70 ya tienen una dosis puesta, y en el colectivo de los 60 a los 69 años la cobertura con el primer pinchazo casi alcanza el 75%.

Menores de 60

Las autonomías, de hecho, se han adelantado a la decisión del Ministerio de Sanidad y, antes de que el Gobierno decidiese la estrategia para los menores de 60; ya han empezado esta semana a inmunizarlos, por ahora con Pfizer y Moderna. La Comisión de Salud Pública estudiará esta semana la posibilidad de rebajar la edad para la vacuna de Janssen, indicada por ahora para los mayores de 60.

El avance de la inmunización ya tiene su traducción en la curva epidemiológica y en la presión asistencial sobre los hospitales. Según un informe de Sanidad, la efectividad de la vacuna contra la covid en los ancianos de las residencias es del 80%, y la inmunización ha reducido un 71% las hospitalizaciones y un 82% los fallecimientos. El ministerio, además, ha confirmado que la edad media de los positivos desde la tercera ola, que coincidió con el inicio de la campaña de vacunación, ha bajado de 42 a 40 años; y la de los pacientes de las unidades de cuidados intensivos, de 63 a 60.

Si bien el ritmo de vacunación es bueno, los expertos piden cautela y no lanzar campanas al viento. Marcos López Hoyos, presidente de la Sociedad Española de Inmunología, ha indicado: “La inmunidad de grupo se mide en función de la tasa de reproducción (Rt) y de la infectividad del virus. En sarampión necesitas tener vacunado a más del 90%. En covid dicen que el 70% o el 80%. Lo iremos viendo en función de cómo vaya la tasa de infectados y la incidencia”. El facultativo pide no bajar la guardia: “Lo importante es

La variante británica se convierte en una aliada frente a otras peores

“Esto es Darwin en directo”, resume el catedrático Ignacio López-Goñi

ORIOL GUELL, Barcelona

La variante británica, la misma que llevó a los hospitales de Londres a bordear la tragedia durante las Navidades y que hizo temer lo peor en España en enero, ha acabado solo unos meses más tarde por ser algo así como una aliada en la lucha contra la pandemia. La paradoja se explica por lo

que Rafael Cantón, jefe de servicio de microbiología del Hospital Ramon y Cajal (Madrid), define como “la teoría del nicho ocupado”. “Si una variante domina, y la británica hace semanas que representa el 90% de los nuevos casos, es más difícil que otra la sustituya, al menos de forma rápida”, explica. Esta variante ha demos-

trado ser, al menos por ahora, más contagiosa pero menos grave que otras como la brasileña o la sudafricana. De la variante india aún no hay estudios concluyentes publicados en las revistas científicas.

A pie de cama hospitalaria, el fenómeno puede ilustrarse con el principio de lo malo conocido. José Miguel Cisneros, jefe de servicio del Hospital Virgen del Rocío (Sevilla), relata: “La variante británica causa más hospitalizaciones entre la gente no inmunizada. Pero como es sensible a las vacunas, estamos viendo desplomarse los ingresos de la población mayor que ha recibido sus dosis. Ya no vemos casi ingresos de personas de más de 80 años. Así que el balance global es muy positivo y no conviene que la situación cambie mientras avanza

la campaña de vacunación. Lo peor que podría pasar ahora sería que llegara y se propagara una nueva variante que escapara a las vacunas”, añade.

Un reciente estudio del Centro Europeo para el Control y Prevención de Enfermedades (ECDC) reveló que la variante británica aumentaba en un 70% el riesgo de hospitalización entre los infectados. Es un porcentaje elevado, pero mucho menor que el de la brasileña (160%) y la sudafricana (260%). No hay estudios equiparables todavía sobre la variante que azota la India en las últimas semanas.

Federico García, jefe de servicio de microbiología del Hospital San Cecilio (Granada), explica por su parte: “Lo cierto es que estas tres variantes ya llevan un tiempo conviviendo y, por ahora,

no parece que ni la sudafricana ni la brasileña logren avanzar de forma destacable. Parece que la británica tiene una mayor transmisibilidad y capacidad de adaptación al huésped y esto dificulta que sea desplazada”.

“Es un tema a debate entre los especialistas, que estuvimos compartiendo en el reciente congreso sobre la covid”, añade este especialista en relación con el efecto protector que la mayoría de los expertos consultados confieren a la británica en la situación actual.

Todos los científicos consultados alertan, sin embargo, de que el escenario de las variantes “es muy dinámico” y que, por tanto, “hay que seguir vigilando la evolución y asumir cierta incertidumbre”.

“Esto es Darwin en directo”, resume Ignacio López-Goñi, cate-

LA CRISIS DEL CORONAVIRUS

SOCIEDAD

Unas Fallas atípicas del 1 al 5 de septiembre

Valencia celebrará a partir de septiembre una versión atípica de las Fallas después de que el coronavirus suspendiera abruptamente su celebración en marzo del año pasado. La capital planea hacerlo entre el 1 y el 5 de septiembre, pero cada agrupación local fallera —108 municipios de la Comunidad Valenciana organizan esta fiesta— dispondrá hasta diciembre para organizar sus festejos.

Lo mismo sucederá con cualquier fiesta tradicional o local a lo largo y ancho de la comunidad autónoma, aunque estas deberán adaptarse y supeditarse a la situación epidemiológica, y evitar que se produzcan aglomeraciones de personas. / CRISTINA VÁZQUEZ



Una mariachi toca mientras un hombre recibe la vacuna, el pasado día 8 en Los Ángeles. / RINGO CHIU (DPA)

Las agencias de viajes ofrecen paquetes completos en países latinoamericanos para inmunizarse en EE UU

Vacuna con billete de ida y vuelta: 1.000 dólares

NOOR MAHTANI, Madrid

El doctor mexicano Alejandro C. recibió "al fin" la vacuna contra la covid hace dos semanas. Se acercó caminando a las 8.00 hasta un recinto amplio y perfectamente señalizado, respondió unas preguntas sobre su estado de salud y a los cinco minutos le pusieron la primera dosis de Moderna. Lo único que le incomoda es que no fue en su país. Este traumatólogo y ortopedista privado de la ciudad de Guadalajara, en México, viajó hasta San Diego, en Estados Unidos, para inmunizarse, porque estaba "harto de esperar". En México, los sanitarios del sector privado han quedado, en la mayoría de los casos, fuera de la campaña nacional de vacunación. No se les considera personal en la primera línea de atención contra la covid. "Llevo un año sorteando el coronavirus. Y no aguantaba más, trabajo con pacientes que no sé si están contagiados o no", critica. "Me siento decepcionado con mi país". La desesperación de muchos latinos y la laxitud con la que se administran las dosis en varios territorios de EE UU han activado lo que se conoce como "turismo vacunal".

Carlos Gutiérrez, cardiólogo en el Hospital privado San Antonio de Guadalajara, en México, también se cansó de esperar por su país. El 23 de abril viajó con su mujer y su hijo a Texas, en Estados Unidos, y recibieron la primera dosis de Pfizer en una farmacia. Está ansioso por recibir la próxima. En el centro donde trabaja, el 24% de personal sanitario se ha contagiado de coronavirus. "Algunos han muerto y otros están graves. ¡Claro que los médi-

cos privados estamos en peligro también! Uno no le pide una PCR al paciente antes de atenderlo", espeta. "No es algo oscuro, me vacuné gracias a las políticas abiertas de Estados Unidos", zanja por teléfono el doctor, de 47 años. Ambos sanitarios veían venir esta situación, que les indigna. "Cuando México empezó a comprar vacunas ya preveía que no íbamos a tener el acceso, porque está completamente politizado", explica por teléfono Alejandro C., que prefiere no dar su apellido por miedo.

Gutiérrez añade: "Sabíamos que no nos tendrían en cuenta". Así que llevaban desde diciembre buscando un plan b. "Tengo amistades en California y en Texas y les dije que estuvieran atentos para ver cómo lo podía hacer", na-

La residencia no es un requisito en algunos Estados

Algunos de los territorios de Estados Unidos están facilitando la vacunación a los extranjeros. Aunque muchos de los latinoamericanos temen tener problemas con su visa o con las autoridades estadounidenses, varios Estados promueven la "equidad en las campañas de inmunización".

En la lista de preguntas frecuentes, el Departamento de Salud Pública de Colorado se expresa con claridad: "No necesitas ser ciudadano estadounidense ni demostrar que resides legalmente para

"Me siento decepcionado con mi país", dice un sanitario mexicano

"Me vacuné gracias a las políticas abiertas de EE UU" declara un médico

obtener la vacuna contra la covid". Y además aseguran desde la página web: "Nunca compartiremos información con fines legales o de inmigración".

Desde el 29 de marzo, el único requisito en Texas es ser "mayor de 16 años". Allí "no se pide residencia o ciudadanía para recibir una vacuna, ni un número de seguro social". En Luisiana, desde hace un mes, tampoco.

En al menos cinco Estados la residencia no es un requisito para esta inyección gratuita.

rra el traumatólogo de 45 años. Un colega californiano le llamó hace poco más de un mes y le aseguró que ya lo podían lograr allá; y se encargó de conseguirle la cita en San Diego. El 20 de mayo debe ir a por la segunda dosis. "Lo que tengo claro es que me llevaré a mi mujer conmigo", anticipa. "Los americanos seguirán permitiéndolo porque para ellos son ingresos; es turismo".

Una oportunidad

En esta situación han visto una oportunidad las agencias y los portales de viajes, que ya lo ofrecen como paquete estrella. "Cita para vacunación, boleto aéreo ida y vuelta, alojamiento, renta de auto, seguro de viaje y asesoramiento", por menos de 1.000 dólares —820 euros— desde Ciudad de Guatemala a EE UU. Otras compañías mexicanas ofrecen el paquete "vacúnate en Texas" desde 20.000 pesos, algo más de 800 euros. Este incluye los vuelos Aguascalientes-Dallas-Aguascalientes, tres noches en un hotel Hampton —con desayuno incluido— y traslados del aeropuerto al hotel.

Desde que empezó la pandemia, la principal preocupación de la psicóloga mexicana Ana, de 53 años, era la salud de su hijo diabético. "Aunque fuera un paciente de riesgo, en México no lo habrían vacunado hasta 2022, porque solo tiene 18 años", cuenta por teléfono. Hace unos meses que le preguntó a su prima, que vive en Texas (Estados Unidos) si sería posible vacunarlo allá. "Ella me dijo que sí, que había mucha gente que lo hacía", reconoce. Fue su prima la que relleno un enlace con los datos básicos del hijo de la psicóloga mexicana hasta conseguir cita. "Se acababan tan rápido que tenía que intentar de madrugada", matiza. El adolescente recibió la segunda dosis el 14 de abril en San Antonio, Texas. "Sí, fuimos antes de que estuviera permitido, pero tenía que protegerle", cuenta. Para ella, que aprovechó el viaje para vacunarse también, el proceso es sencillo pero caro. "Tuvimos que pagar ambos pasajes las dos veces, pero era un gasto necesario. Aunque él traía el sensor para demostrar que de verdad era diabético y toda nuestra documentación en regla, no nos pidieron nada. Solo la cita". Esta madre dice entender el "dilema moral y la controversia" que puede generar viajar a Estados Unidos para vacunarse, pero asegura que habría esperado su turno "si no fuera un paciente de riesgo".

El marido de Mónica Rovira, colombiana y residente en Ciudad de Guatemala, apenas lo dudó. Su trabajo implica viajar por varios países latinoamericanos y sobre todo a EE UU, porque tienen la sede allí. "Varios de mis amigos americanos me decían que ya les tocaba el turno y pensaba: ¡Pero si aquí no han vacunado ni a los viejitos!", cuenta por teléfono. Hace poco más de un mes que convocaron a su esposo para una reunión en Phoenix y el organizador le sugirió vacunarse. "Evaluamos los pros y contras, al principio no sabíamos qué tan legal era, pero nos dimos cuenta de que sí se podía", explica. Dice que todo fue bien y que nunca le pidieron ni la documentación.