

<https://doi.org/10.35839/repis.5.3.1128>

Variante “Delta” del COVID-19: ¿Por qué debemos preocuparnos?

COVID-19 "Delta" Variant: Why Should We Care?

Las mutaciones genéticas brindan mecanismos que permiten a los virus adaptarse a un nuevo hospedador y evitar sus respuestas inmunes. Actualmente, se han reportado diversas variantes del SARS-Cov-2, basadas en evaluaciones de sus mutaciones genéticas, que han sido denominadas por la Organización mundial de la salud, entre otras, como variantes de preocupación (1).

Dentro de estas variantes, la denominada variante “Delta” (Lineaje B.1.617.2), posee dos mutaciones (E484Q y L452R) que le permiten mayor unión al ACE2 y mayor capacidad de evadir el sistema inmunológico. Inicialmente se consideró a la variante B.1.617.2 tan transmisible la variante B.1.1.7, sin embargo, se sugiere que esta variante puede ser más del 60% más transmisible que la variante Alfa (2).

Es posible que la resolución de la infección por SARS-CoV-2 y COVID-19 dependa de las respuestas de las células T CD4+ y CD8+, que también desempeñan un papel en la modulación de la gravedad de la enfermedad (3, 4).

Ante ello, en los individuos convalecientes, la inmunidad de las células T no está restringida a los epítomos derivados de la espiga y, por lo tanto, sería razonable suponer que permanecería en gran medida intacta para las nuevas variantes (5).

Sin embargo, en los receptores de las vacunas disponibles, donde la proteína S es el inmunógeno objetivo, la inmunidad de las células T se limita a los epítomos de la espiga (6).

Por lo tanto, el objetivo de los estudios genéticos es determinar si las nuevas mutaciones de las variantes en estos epítomos afectan las respuestas de las células T de forma similar a la huida de los anticuerpos neutralizantes.

La preocupación que estas mutaciones implica, es el surgimiento de una tercera ola en la pandemia por COVID-19, asociada a esta nueva variante. A Julio del 2021, se han identificado aproximadamente 4 casos de esta variante en las ciudades de Lima y Arequipa, por lo que ya se han tomado las medidas preventivas para detectar y cercar a los casos sospechosos y contactos con los pacientes positivos.

Aún se desconoce el impacto que puede tener esta variante en el progreso de la lucha contra la pandemia, así como el efecto entre los pacientes vacunados y los que aún faltan inmunizar.

Referencias Bibliográficas

1. Wall EC, Wu M, Harvey R, Kelly G, Warchal S, Sawyer C, et al. Neutralising antibody activity against SARS-CoV-2 VOCs B.1.617.2 and B.1.351 by BNT162b2 vaccination. *Lancet*. 2021;397(10292):2331-3. doi:10.1016/s0140-6736(21)01290-3.
2. Lustig Y, Zuckerman N, Nemet I, Atari N, Kliker L, Regev-Yochay G, et al. Neutralising capacity against Delta (B.1.617.2) and other variants of concern following Comirnaty (BNT162b2, BioNTech/Pfizer) vaccination in health care workers, Israel. *Euro Surveill*. 2021;26(26). doi:10.2807/1560-7917.Es.2021.26.26.2100557.
3. Lazarevic I, Pravica V, Miljanovic D, Cupic M. Immune Evasion of SARS-CoV-2 Emerging Variants: What Have We Learnt So Far? *Viruses*. 2021;13(7). doi:10.3390/v13071192.
4. Liu J, Liu Y, Xia H, Zou J, Weaver SC, Swanson KA, et al. BNT162b2-elicited neutralization of B.1.617 and other SARS-CoV-2 variants. *Nature*. 2021. doi:10.1038/s41586-021-03693-y.
5. Focosi D, Tuccori M, Baj A, Maggi F. SARS-CoV-2 Variants: A Synopsis of In Vitro Efficacy Data of Convalescent Plasma, Currently Marketed Vaccines, and Monoclonal Antibodies. *Viruses*. 2021;13(7). doi:10.3390/v13071211.
6. Campbell F, Archer B, Laurenson-Schafer H, Jinnai Y, Konings F, Batra N, et al. Increased transmissibility and global spread of SARS-CoV-2 variants of concern as at June 2021. *Euro Surveill*. 2021;26(24). doi:10.2807/1560-7917.Es.2021.26.24.2100509.

Conflictos de Interés: Ninguno.

Joshuan J. Barboza^{1,2,*}

¹Escuela de Medicina, Universidad Señor de Sipán, Chiclayo, Perú.

²Tau-Relaped Group, Trujillo, Perú.

*<https://orcid.org/0000-0002-2896-1407>

Correspondencia a: jbarbozameca@relaped.com