

## La vacunación en el contexto epidemiológico de Cuba

### Vaccination in the Cuban epidemiological context

Dra. Yanet Damarys Acosta Perdomo

Especialista de I grado en Anestesiología y Reanimación. Investigador Agregado. Asistente. Facultad de Ciencias Médicas Mayabeque. Güines, Cuba. Correo electrónico: [yanet.acosta@infomed.sld.cu](mailto:yanet.acosta@infomed.sld.cu)

Autor para la correspondencia: Dra. Yanet Damarys Acosta Perdomo. Correo electrónico: [yanet.acosta@infomed.sld.cu](mailto:yanet.acosta@infomed.sld.cu)

#### Historial del trabajo.

Recibido: 13/08/2021

Aprobado: 11/10/2021

Publicado: 31/10/2021

El mundo sufre el impacto de la actual ola de la pandemia de COVID-19, favorecida por la emergencia de nuevas variantes del virus SARS-Cov-2 (en inglés, *severe acute respiratory syndrome Coronavirus 2*), con el agravamiento del escenario epidemiológico. Cuba, no escapa de este, supone un reto más para los Servicios de Salud y la población.

Al cierre del mes de septiembre 2021, se confirman más de 235 millones de casos de COVID-19, con más de 4.8 millones de fallecidos en todo el mundo, se implican 221 países y regiones afectadas. <sup>(1)</sup>

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha designado a través de letras griegas diferentes variantes de SARS-Cov-2, en variantes de interés o de preocupación, se caracterizan por mutaciones en la proteína trimérica S (*spike*) del virus.

La variante de preocupación Alfa (B.1.1.7), identificada en el Reino Unido, es más infecciosa y virulenta que el Coronavirus original descrito en Wuhan, se ha diseminado en todo el mundo, e incluyen varias regiones de los Estados Unidos. La variante de preocupación Beta (B.1.351) se descubre en Sudáfrica, se ha esparcido a varias partes del mundo. La (P.1) variante de preocupación Gamma, se encuentra de forma inicial en Brasil, después invade los Estados Unidos. <sup>(2)</sup>

La variante Delta (B.1.617.2) se identifica en la India, en la actualidad se encuentra en circulación en múltiples países del mundo. Es definida por la OMS en la categoría de variante

de interés, el 4 de abril de 2021 y el 11 de mayo de 2021, la cataloga como variedad de preocupación.<sup>(2)</sup>

Otras variantes que se han descrito, son las Épsilon (B.1.427/B.1.429), de preocupación, originales identificadas en California, la variante de interés Iota (B.1.526), descrita en New York y la Kappa (B.1.617.1) registrada en la India.<sup>(2)</sup> En enero de 2021, se identifica en Colombia, la variante Mu, definida por la OMS como variante de interés, se ha detectado en varios países de Sudamérica. Es posible que los cambios genéticos que posee la hagan más transmisible, capaz de provocar una enfermedad más grave y de escapar a la respuesta inmunitaria provocada por las vacunas.<sup>(3)</sup>

Las variantes de preocupación están asociadas con el incremento de la replicación viral, elevación de la carga viral y por ende de la transmisión y la virulencia, así como el incremento de la capacidad del virus para evadir la respuesta inmune, resultado de una infección por SARS-CoV-2 o de la vacunación. Se conoce que algunas variantes del SARS-CoV-2, pueden reducir la susceptibilidad al plasma de pacientes con previa infección o inmunizados. Se relaciona con cambios en la presentación clínica de la enfermedad, disminución de la efectividad de las medidas sociales y de Salud Pública, de los diagnósticos y procedimientos terapéuticos disponibles.<sup>(4,5)</sup>

La variante Delta se considera la más transmisible, un 50 % superior al Coronavirus original descrito, en el año 2019, con el contagio de 6 sujetos por cada persona enferma, un mayor riesgo de hospitalización y reinfección. En la actualidad se encuentra presente en más de 140 países, con predominio en Europa, Estados Unidos y otras regiones.<sup>(6)</sup>

La variante Delta ha estado presente en el 92 % de las muestras procesadas en Cuba, durante el mes de agosto de 2021, se recordará como el "peor de la pandemia" en el país, con altas tasas de incidencia de casos positivos, incremento del número de hospitalizaciones, evolución a formas severas de la enfermedad, incluidos pacientes jóvenes, púerperas, embarazadas y pacientes con edad pediátrica. Delta, se ha reportado en todas las provincias cubanas, se destaca en Pinar del Río, Cienfuegos, Matanzas, Mayabeque, Sancti Spiritus, Ciego de Ávila y Artemisa.<sup>(6,7)</sup>

El Ministerio de Salud Pública y el Estado han llevado a cabo medidas enérgicas dirigidas a cortar la cadena de transmisión y tratar a los enfermos, se actualizan los protocolos de diagnóstico y tratamiento, se establecen 22 medidas sanitarias, en la atención Primaria de Salud y las instituciones hospitalarias a finales del mes de julio de 2021, se abren consultas para la atención de pacientes con síntomas sugestivos de COVID-19, en policlínicos y hospitales se garantizan insumos y medicamentos para el tratamiento de la sintomatología y las comorbilidades, se intensifica la actividad de pesquisa diaria y la capacitación del personal de salud.

Se desarrolla en el país, una nueva intervención con Preveno-Vir®, medicamento homeopático de gran utilidad para la profilaxis en grupos vulnerables y la administración de tres bulbos de Biomodulina T a los mayores de 75 años que conviven con pacientes positivos, en ingresos domiciliarios.<sup>(7)</sup>

A pesar de los esfuerzos del Estado y del personal de salud, Cuba sufre un alto nivel de

contagios, dada la presencia de la variante Delta; al cierre del día 3 de octubre de 2021, se acumula un total de 7 618 fallecidos para un 0.85 % de letalidad, contra 2.04 % en el mundo y 2.45 % en las Américas. En este contexto epidemiológico, las vacunas son las herramientas más importantes para el control de la pandemia, junto a las medidas higiénico-sanitarias.<sup>(8)</sup>

Cuba, es el primer país de América Latina y el Caribe, en recibir la autorización para ensayos clínicos de una vacuna candidata, Soberana 01, contra el SARSCoV-2, se logra el posterior desarrollo de otras cuatro: Soberana 02, Abdala, Mambisa y Soberana Plus.<sup>(9)</sup>

En el país, se ha desarrollado de forma acelerada la vacunación masiva con tres vacunas cubanas: Soberana 02, Soberana Plus y Abdala, se han logrado grandes avances. Hasta el 2 de octubre de 2021, se han administrado un total de 21 millones 516 mil 690 dosis. Han recibido al menos una dosis de una de las vacunas cubanas 9 millones 494 mil 757 personas, de ellas tienen ya la segunda dosis 6 millones 787 mil 553 personas. Han recibido la tercera dosis 5 millones 234 mil 380 personas. Tienen el esquema de vacunación completo 5 millones 458 mil 190 personas, que representa el 48 % de la población cubana.<sup>(10)</sup>

Con el inicio de la vacunación a los niños y los adolescentes, el 3 de septiembre de 2021, Cuba, se convierte en el primer país del mundo en vacunar a menores desde los dos años de edad. Un total de 1 .6 millones de niños y adolescentes reciben la primera dosis de Soberana 02, de ellos 900 mil, tienen entre 2 y 11 años, sin la incidencia de eventos adversos graves.<sup>(9)</sup>

La vacunación disminuye la posibilidad de desarrollar formas graves de la enfermedad, en pacientes con variante Delta; pero no evita la generación de una carga viral similar a la de los pacientes no vacunados, por lo que se transmite la enfermedad. Detener la cadena de contagios, necesita del apoyo y responsabilidad de todas las personas vacunadas o no.<sup>(6)</sup>

Abdala y Soberanas, aunque devienen esperanza, precisan de medidas indispensables como: el uso correcto del nasobuco, la ventilación de espacios cerrados, el distanciamiento físico y lavado de las manos, solo así se logra reducir los contagios y avanzar en el proceso de inmunización de la población. Son tiempos en que la sensatez indica cuidarse y vacunarse.<sup>(9)</sup>

A pesar de la labor encomiable de la comunidad científica cubana, del personal de la salud, del empeño del Ministerio de Salud Pública y del Estado, solo con una conducta responsable de cada individuo se logra vencer al organismo microscópico que tantas vidas ha cobrado.

Dra. Yanet Damarys Acosta Perdomo. 

Especialista de I grado en Anestesiología y Reanimación.

Investigador Agregado.

Asistente.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Worldometer-real time world statistics [Internet]. Oxford University Press: Worldometer, 2021 [citado 30 Sep 2021] COVID-19. Coronavirus pandemic. Oct Disponible en: <https://www.worldometers.info/coronavirus/>.
2. Leung K, Shum MH, Leung GM, Lam TT, Wu JT. Early transmissibility assessment of the N501Y mutant strains of SARS-CoV-2 in the United Kingdom. Euro Surveill [Internet].

- 2021[citado Jul 2021];26(1). Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7791602/>
- 3.Chávez L. La OMS vigila una nueva variante del coronavirus llamada Mu. Granma[Internet]. 2021 Sep 4[citado Oct 2021]. Disponible en: <https://www.granma.cu/mundo/2021-09-04/la-oms-vigila-de-cerca-una-nueva-variante-del-coronavirus-llamada-mu-04-09-2021-09-09-36>
4. Walensky RP, Walke HT, Fauci AS. SARS-CoV-2 variants of concern in the United States—challenges and opportunities. JAMA[Internet]. 2021;325(11):1037-8. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2776739>
- 5.National Institute of Health. Coronavirus disease 2019 (COVID-19) treatment guidelines[Internet]. 2021[citado 15 Jul 2021]. Oct Disponible en: <https://www.covid19treatmentguidelines.nih.gov/about-the-guidelines/whats-new/>
- 6.Ministerio de Salud Pública. Delta constituye el mayor riesgo actual para el mundo y la evolución de la pandemia[Internet]. La Habana: MINSAP, 2021 [citado 3 Oct 2021]. Disponible en: [https://salud.msp.gob.cu/delta-constituye-el-mayor-riesgo-actual-para-el-mundo-y-la-evolucion-de-la-pandemia/?doing\\_wp\\_cron=1634056210.4019620418548583984375](https://salud.msp.gob.cu/delta-constituye-el-mayor-riesgo-actual-para-el-mundo-y-la-evolucion-de-la-pandemia/?doing_wp_cron=1634056210.4019620418548583984375)
- 7.Dupeirón García C. De agosto duro por covid 19 en Cuba a un septiembre esperanzador[Internet]. La Habana: Prensa Latina. 1 Sep 2021 [citado 3 Oct 2021]. Disponible en: <http://cuba.cu/salud/2021-09-01/de-agosto-duro-por-covid-19-en-cuba-a-un-septiembre-esperanzador-/57204>
- 8.Ministerio de Salud Pública. Parte de cierre del día 3 de octubre a las 12 de la noche[Internet]. La Habana: MINSAP, 2021[citado 4 Oct 2021]. Disponible en: <https://salud.msp.gob.cu/parte-de-cierre-del-dia-3-de-octubre-a-las-12-de-la-noche-2/>
9. Prensa Latina. Díaz –Canel destaca avances de vacunación contra COVID-19 en Cuba. Juventud Rebelde [Internet]. 2021 Sep 29 [citado 3 Oct 2021]. Disponible en: <http://www.juventudrebelde.cu/cuba/2021-09-29/diaz-canel-destaca-avances-de-vacunacion-contra-covid-19-en-cuba>
10. Ministerio de Salud Pública. Actualización de la estrategia para el desarrollo de las vacunas cubanas[Internet]. La Habana: MINSAP, 2021 [citado 4 Oct 2021]. Disponible en: <http://www.salud.msp.gob.cu/actualizacion-de-la-vacunacion-en-el-marco-de-los-estudios-de-los-candidatos-vacunales-cubanos-y-la-intervencion-sanitaria/>

#### **Conflicto de intereses.**

El autor declara que no existen conflictos de intereses para la publicación del artículo.

**Citar como:** Acosta Perdomo YD. La vacunación en el contexto epidemiológico de Cuba. Medimay [Internet]. 2021 Oct-Dic[citado: fecha de citado];28(4): 457-60. Disponible en: <http://medimay.sld.cu/index.php/rcmh/article/view/2021>

#### **Declaración de autoría.**

El autor se responsabiliza con el texto que se publica.

Este artículo se encuentra protegido con [una licencia de Creative Commons Reconocimiento- No comercial 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/), los lectores pueden realizar copias y distribución de los contenidos, siempre que mantengan el reconocimiento de sus autores.

