

# “En ciertos núcleos más del 50% de los contagios de coronavirus vienen de personas asintomáticas”

LA CIENCIA TRABAJA A DESTAJO PARA ENCONTRAR UNA SOLUCIÓN PARA FRENAR LA MORTÍFERA PANDEMIA, PERO, MIENTRAS QUE NO ENCUENTRE NINGÚN TRATAMIENTO 100% EFECTIVO NI UN PROTOTIPO DE VACUNA FIABLE, EXTREMAR LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN SIGUE SIENDO LA PREVENCIÓN MÁS FIABLE CONTRA UN POSIBLE REBROTE.

**E**spaña ha alcanzado ya los más de 228.000 contagios y las 27.000 muertes por covid-19. Pero hay otra cara de la moneda, las de los miles de profesionales e investigadores que, a contrarreloj y con infinita dedicación, buscan un tratamiento efectivo o una vacuna que tarde o temprano de garantías para frenar la emergencia sanitaria global. Es el caso de **Bonaventura Clotet**, jefe del Servicio de Enfermedades Infecciosas del Hospital Germans Trias y Pujol, y director del Institut de Recerca de la Sida (IrsiCaixa), centro que actualmente tiene en marcha varios proyectos de investigación contra el coronavirus. De acuerdo con su día a día en el hospital opina con mucha prudencia sobre el escenario actual del virus en España, “Se ve que cada vez hay menos casos de coronavirus, pero creo que hay que esperar a la semana que viene para saber si las campañas de normalización de vida progresiva, el desconfinamiento en los diferentes estadios, ha ocasionado una facilidad de repunte de la epidemia”.

Sobre esto el principal riesgo es que “las personas desconocen que muchas de las infecciones vienen de personas asintomáticas. En ciertos núcleos cerrados más del 50% de contagios vienen de personas asintomáticas”, explica. Pese a que ahora se conoce bien como aislar a las personas con síntomas, reaccionando pronto, “las personas asintomáticas no se pueden identificar porque ni ellos mismos saben que están infectados. Ese es el riesgo”, añade Clotet. No obstante, se puede controlar de forma más o menos simple. “Lo que hay que hacer es extremar las medidas de protección, usar mascarilla, lavarse frecuentemente las manos, utilizar geles hidroalcohólicos, respetar el distanciamiento social, etc. Todo esto puede permitir frenar un poco el posible repunte de la epidemia”.

Otra clave para Bonaventura Clotet es la inversión en estudios clínicos

que permitan determinar en la fase inicial de la enfermedad si el tratamiento puede parar la progresión hacia estadios más evolucionados. “Esta es una enfermedad vírica. Hay que demostrar que el concepto de *test and treat* funciona como en las demás enfermedades infecciosas”. El especialista apunta que esto ocurrió con el sida. “Al principio solo se trataban los casos muy avanzados, luego se vio que era necesario abordar la enfermedad desde el primer momento. Es obvio que eso ocurre con el covid-19, por lo tanto, lo que hay es que diseñar estrategias que funcionen desde el inicio, evitando complicaciones como la inflamación pulmonar”.

## Fármacos combinados

En este sentido, los investigadores piensan en varios fármacos útiles. “Estamos ensayando *in vitro* con el virus que circula por el país, la actividad citotóxica frente a distintos medicamentos para ver la actividad que tienen. Por el momento se han testado muchos. Hasta ahora, lo único que puedo decir es que, utilizando como parámetro la eficacia, destaca el remdesivir, el segundo es la hidroxicloroquina y también, aunque a cierta distancia, el lopinavir, que ha sido muy controvertido”. Según explica, ahora estudian combinaciones distintas para bloquear la progresión de la enfermedad. “Eso es lo que deberíamos perseguir, porque si no progresa hasta el componente de neumonía e inflamación pulmonar, ya está. Has evitado la complicación más grave, la que atemoriza a la población y la razón de ser del confinamiento”.

Además, desde IrsiCaixa desarrollan una destacable investigación junto al Barcelona Supercomputing Center (BSC) y el Centro de

Investigación en Sanidad Animal del Instituto de Investigación y Tecnología Agroalimentarias (IRTA-CReSA), y el soporte de Grifols. Ese grupo está desarrollando anticuerpos monoclonales contra el virus y también vacunas. *“Este mes de mayo empezaremos ensayos en el modelo animal con dos prototipos de vacunas. También se desarrollan nuevas moléculas para inhibir el virus, pero eso es más lento. Bueno, todo es lento”*, reflexiona el investigador.

Por otro lado, a nivel clínico, están llevando a cabo junto a Oriol Mitjà, jefe del servicio del Hospital Germans Trias y Pujol *“un estudio pionero”* en el que participan más 3.000 personas, mediante el que quieren probar la eficacia de administrar antivirales justo después de la aparición de síntomas respiratorios para reducir la transmisión del coronavirus. Igualmente, el doctor Roger Paredes ha liderado el estudio del Instituto Nacional de Alergias y Enfermedades Infecciosas de Estados Unidos (NIAID) sobre remdesivir, recientemente comunicado con eficacia en reducción de hospitalización y de mortalidad. *“Este es un estudio de tres años que, además incorpora nuevos fármacos y por lo tanto es una investigación importante”*, apunta.

### **La vacuna, ¿vital para frenar el covid-19?**

Inmunizar a la población es otra de las asignaturas pendientes. Lógicamente encontrar una vacuna es *“vital, y sería muy útil”*, pero Clotet reconoce que hallar la adecuada requerirá *“ensayar muchos modelos de vacuna que nos permitan acabar generando una muy óptima. Tiene que ser capaz de bloquear este coronavirus y las posibles mutaciones del mismo, e incluso posibles nuevos y anteriores, como el SARS-CoV-1”*. Esto es factible, pero necesita de distintos diseños. *“Costará tiempo saber si es realmente eficaz, porque habrá que hacer ensayos a gran escala en zonas donde repunte la enfermedad, y ver qué capacidad de protección tiene. Asimismo, hay que analizar si las personas mayores desarrollan una respuesta inmunitaria menor y, si es así, ver cómo se les inmuniza, porque son más susceptibles y de mayor riesgo. Todo esto va a llevar tiempo. Tenemos que conseguir dar con el modelo más óptimo, el que*

*realmente proteja a toda la población de las posibles variantes del coronavirus”*.

Se encuentre o no, es evidente que, en caso de un rebrote a medio plazo, la vacuna no estará aún lista. Y el riesgo de un nuevo brote, para el investigador, está ahí. *“En Corea lo ha habido precisamente por una persona asintomática que fue muy promiscua en sus relaciones, en el sentido de que tuvo muchos contactos, y ha ido esparciendo el virus. Aquí se ve en las personas que han estado confinadas las ganas de salir, de socializarse, de hacer ejercicio, etc. Hace falta mucha formación y concienciación para que se contengan y entiendan que hasta que no se desarrollen terapias eficaces que aseguren el bloqueo de la progresión de la enfermedad y, por tanto, nos quiten la angustia de que si te infectas te puedes morir, hay que adoptar unas medidas rígidas. Aceptar que todos tenemos una responsabilidad importante en luchar contra esta enfermedad”*. Esa colaboración ciudadana de la que habla el científico también ha sido fundamental para que la campaña de crowdfunding #YoMeCorono, haya ayudado a financiar el ensayo clínico que lidera. *“Esta iniciativa la comenzaron los actores Marc Clotet y Natalia Sánchez, y ha recaudado más de dos millones de euros”*, apunta. Una cifra considerable que, sin embargo, se queda muy corta. *“El desarrollo de una vacuna en fase I tiene un coste mínimo de 15 millones de euros. Con lo cual, las partes aportadas no cubren esta cantidad ni mucho menos. Hay que ver qué posibilidades hay de generar a través del crowdfunding más fondos que nos permitan desarrollar en paralelo varios modelos de vacunas que se testen a la vez”*. Sin olvidarse, tal y como concluye Bonaventura Clotet, de la colaboración de un agente principal. *“También sería bueno conseguir que el gobierno se concienciara de que tiene que invertir 10 veces más de presupuesto en investigación. Es una pena que no se mime la sanidad de lujo que tenemos en este país, y tampoco el talento de los investigadores. Tenemos mucho talento, pero si no hay dinero, el talento no sirve”*. +



Dr. Bonaventura Clotet

Foto: IRSCAIXA | JORDI ANGUERA