

FUENTE: Ministerio de Sanidad y elaboración propia.

ILARIA
CAPUA

Viróloga. Dirige el One Health Center de Florida (EEUU), un centro interdisciplinar cuyo objetivo es la promoción conjunta de la salud de seres humanos, animales, plantas y medio ambiente

«No me pondría una vacuna sin controles»

IRENE HDEZ. VELASCO MADRID
Veterinaria por formación y viróloga por pasión, Iliaria Capua (Roma, 1966) lleva la mayor parte de su vida profesional dedicada a investigar las infecciones virales en animales que pueden transmitirse a personas. Es conocida sobre todo por sus estudios sobre el virus de la gripe y por atreverse en 2006 a desafiar al sistema, al hacer pública la secuencia genética de la primera cepa africana de la gripe H5N1 en una base de datos de libre acceso. En la actualidad dirige el departamento de Patógenos Emergentes de la Universidad de Florida y está al frente del centro de investigación disciplinar One Health Center of Excellence de esa universidad.

Pregunta.— El mundo entero confía en que pronto se encuentre una vacuna para el coronavirus. ¿Cree que es posible que haya ya una en invierno?

Respuesta.— Yo creo que una vacuna seguramente se encontrará, pero no creo que en invierno la haya, todo apunta a que llegará después. Para hacer una vacuna segura y eficaz se necesita tiempo. Hay que producir la vacuna, hay que hacer tests, hay que probarla primero en animales para ver si desarrollan anticuerpos. Y para desarrollar anticuerpos se necesita tiempo, no se desarrollan de un día para otro. Yo

no me pondría una vacuna que no ha sido suficientemente experimentada, que no ha pasado todos los controles de seguridad y de eficacia.

P.— Y sin vacuna y ante el peligro de que haya un segundo brote en invierno, ¿qué hacemos?

R.— Yo creo que en España, como en Italia, los contagios se pueden controlar con medidas de salud pública muy elementales: higiene, dis-

«Si la gente tiene comportamientos de riesgo, este virus no se detendrá»

«Las enfermedades infecciosas han estado abandonadas estos años»

tanciamiento social... Por desgracia, son los únicos instrumentos de los que disponemos para frenar esta pandemia. Y que se cumplan esas medidas no depende de ningún Gobierno, depende de nosotros los ciudadanos. Somos nosotros, los ciudadanos, los que debemos tener un

comportamiento para que la propagación de este virus se frene. Y al revés: si los ciudadanos desplegamos comportamientos de riesgo, este virus no se detendrá. Y si eso ocurre, no será culpa del presidente, sino de nosotros ciudadanos.

P.— En España, después de casi 30.000 muertos, el test de seroprevalencia muestra que sólo el 5% de la población ha desarrollado anticuerpos contra el SARS-CoV-2. Estamos muy lejos de alcanzar la protección de rebaño.

R.— Yo sinceramente creo que habrá que esperar alrededor de un mes y hacer varios tests a varias poblaciones distintas para hacerse una idea real de cuál es el nivel de seroprevalencia. Yo confieso que me he quedado muy sorprendida al conocer que sólo el 5% de la población española ha desarrollado anticuerpos. Por eso creo que hay que esperar un mes, para ver si ese dato se confirma o no.

P.— Pero con los datos de seroprevalencia actuales lo que parece claro es que sólo nos puede salvar que se encuentre una vacuna, ¿no?

R.— Si el nivel de seroprevalencia se confirmara, si en seis meses (porque se sabe que el virus llegó a Europa a mitad de diciembre) sólo un 5% de la población ha desarrollado anticuerpos, estábamos ante una situación realmente complicada. Ne-



ISABELLA BALENA

cesitaremos una vacuna, y yo creo que se encontrará. Pero además, más que a los nuevos contagios, creo que debemos estar atentos a los pacientes ingresados en UCIs. En ese sentido, si se protege a las personas frágiles, si tenemos a las

personas ancianas separadas del potencial de portadores asintomáticos y se reduce de ese modo la carga de pacientes que soportan los hospitales, estaríamos en otro escenario, porque ésta es una enfermedad que se puede curar. Las terapias