



LA  
VARIANTE  
B.1.1.7 del  
SARS-CoV-2,  
asociada con el  
Reino Unido, no es  
más mortal pero sí  
ES MÁS  
INFECCIOSA

## Nuevos retos ante la COVID-19: variantes de interés para la comunidad científica

**E**n el mundo surge la preocupación de la aparición de nuevas variantes de interés de SARS-CoV-2, especialmente la conocida como B.1.1.7 (asociada al Reino Unido) la cual, aunque no es más mortal, sí es más infecciosa. Hasta la fecha, la COVID-19 ha causado la muerte de 2.35 millones de personas y ha cambiado la vida de miles de millones. Algunas nuevas variantes han suscitado el temor de que las vacunas requieran ajustarse y que las personas puedan necesitar inyecciones de refuerzo.

Sharon Peacock, directora del consorcio *COVID-19 Genomics UK*, indicó

que hasta ahora las vacunas eran efectivas contra las variantes en Reino Unido, pero las mutaciones potencialmente podrían evadir la respuesta inmune de las vacunas actuales.

La mutación B.1.1.7 —identificada por primera vez en Bristol, en el suroeste de Inglaterra— ha sido designada como variante de interés por el *New and Emerging Respiratory Virus Threats Advisory Group*. Hasta el momento hay 21 casos de dicha variante, en la cual se ha identificado la mutación E484K, que ocurre en la proteína de pico del virus. Lo preocupante

es que la variante B.1.1.7. es más contagiosa y durante los meses en los que ha circulado ya ha causado un número significativo de defunciones en el Reino Unido. Otras mutaciones recientemente identificadas también podrían afectar la forma en que se enfrenta al virus, en términos de inmunidad y efectividad de las vacunas. Las otras variantes de interés que preocupan a los científicos son: la variante 20I/501Y.V2 o B.1.351, la denominada 20I/501Y.V1 o B.1.1.7 y la variante B.1.1.28 (K417N/E484K/N501Y) o P.1. Todas ellas presentan la mutación E484K.

Fuente:

- Faulconbridge G. Variante B.1.1.7 de COVID-19 “probablemente barrerá el mundo”. [Internet]. 2021. [Consultado el 15 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://espanol.medscape.com/verarticulo/5906607>