



# Ana Fernández-Sesma. VIRÓLOGA SALMANTINA EN EL MONTE SINAI DE NUEVA YORK

## “Ya se ve la luz al final del túnel, lo que queda no va a ser ni parecido a lo vivido”

La experta no se atreve a poner fecha al fin de la pandemia, pero se muestra muy optimista sobre la vuelta a la normalidad. En cuanto a los contagios en vacunados, incide en que no están desarrollando la enfermedad grave

R.D.L.  
**H**ACE apenas una semana que la prestigiosa viróloga Ana Fernández-Sesma aterrizó en Madrid con su familia. No viajaba a España desde enero de 2020. Su primer destino fue Burgos, lugar de origen de su marido, el también virólogo Adolfo García-Sastre. Después han disfrutado de la familia en Béjar, localidad en la que vivió Ana Fernández-Sesma hasta marcharse a la Universidad de Salamanca a estudiar Biología. Allí, la catedrática en Biología y Medicina que lidera uno de los grupos más potentes de investigación sobre virus en el Hospital Monte Sinaí de Nueva York, ha recibido a un equipo de LA GACETA para analizar la situación actual de la pandemia. Su destino ahora es Cádiz, donde terminarán el mes de julio.

—Está disfrutando de sus vacaciones en España, pero usted y su marido no para de trabajar.

—Es así, ahora está la pandemia, así que no podemos desconectarnos del todo, en cualquier caso, hemos intentado no dejar nada muy urgente para estos días ya que, por primera vez en 30 años que llevamos en Estados Unidos, nos hemos cogido un mes, pero compaginando familia, vacaciones y trabajo. Una de las cosas buenas de la pandemia es que ya no se ve tan mal que hagas cosas de forma remota, eso también nos permite estar un poco más las vacaciones.

—¿Cómo ve la pandemia? Han llegado justo con la quinta ola.

—Yo creo que ya estamos saliendo de esto porque hay un repunte, pero son casos de gente joven, que se ha empezado a juntar en sitios cerrados, que es donde están los problemas. En cualquier caso, tampoco se están viendo tantísimos casos graves porque la gente con más riesgo está vacunada, aunque sí se descontrola la situación, evidentemente, los vacunados podrían contraer la enfermedad y en algunos casos de forma grave, pero insisto en que estamos saliendo del bache, ya se ve la luz al final del túnel y lo que queda ya no va a ser ni parecido a lo vivido, puede haber alguna restricción y que en algunos sitios pongan un toque de queda para controlar los contagios, porque hay que tener aún un poco de cuidado, pero creo que está mejorando, soy muy optimista.

—Así que algo de riesgo existe y también para los jóvenes ¿no?

—El grupo que se está conta-



Ana Fernández-Sesma en una calle de Béjar paralela a la casa de su madre. | FOTOS: ALMEIDA

“Quizás habría que ir ya en la vacunación a las franjas en las que hay mayores contagios, el problema es que en España no tienen tantas dosis como en Estados Unidos”

“Cuando llegamos a Madrid ya había dicho el Gobierno que se podían quitar la mascarilla por la calle y me sorprendí porque nunca había visto tanta gente con ellas”

“Hay muchos países a los que no han llegado ni primeras, ni segundas dosis, así que ¿por qué vamos a hablar de terceras dosis en países privilegiados?”

giando ahora más son los jóvenes, que tienen muchos contactos y ese es el problema porque colapsa la Atención Primaria, aunque sean casos leves, y, además, estos jóvenes van a fastidiar las vacaciones a sus padres, pero la nueva variante no es más grave, sí más contagiosa.

—¿Se atreve a poner fecha al fin de la pandemia?

—No porque todo va a ir de modo muy gradual.

—¿Y volveremos a la normalidad?

—Sí, aunque nos van a quedar cosas que antes no nos hubiéramos planteado, como el uso de la mascarilla en cuanto alguien tenga un catarro. Vamos a tener un

poco más de conciencia, de higiene de lo que podemos contagiar.

—¿Qué le parece la estrategia de vacunación en España?

—Quizás habría que ir ya a las franjas en las que hay mayores contagios. El problema de España es que no se tienen todas las dosis que se requieren, así que no se puede culpar a nadie porque no se esté vacunando más, ya que no tienen más dosis. Pero si fuera como en Estados Unidos donde hay muchas dosis, habría que abrir la vacunación a todos, que hubiera lugares para la vacunación cerca de los sitios de playa, de las discotecas y donde hay más gente. En vez de que la gente vaya a un lugar; tienes que ir tú y poner autobuses, como

los de donación de sangre, para que se vacunen.

—¿Nos hemos quitado muy pronto las mascarillas?

—Cuando llegamos a Madrid ya había dicho el Gobierno que se podían quitar la mascarilla por la calle y me sorprendí porque no había visto nunca tanta gente con mascarilla por la calle. Creo que la gente sintió miedo y se la puso, es el miedo a lo nuevo. En Nueva York, por ejemplo, ya no la llevaba nadie, hay un 70% de vacunados, pero es obligatoria en transporte público y en todos los bares y tiendas. En España creo que ha habido tanta desinformación, o información cruzada, y la gente está muy confundida.

—Hay casos de personas que ya vacunadas se han infectado ¿era previsible?

—Claro porque ahora mismo se están haciendo muchos test y en tiempo real se detectan casos de personas vacunadas que en otro momento no se hubieran sabido. Para nosotros a nivel científico es interesante porque no se ha hecho nunca a tiempo real estudios para proteger contra síntomas a asintomáticos. Cuando la gente dice que AstraZeneca es peor yo les digo: “Pfizer y Moderna son ‘superguay’ y las otras son ‘guay’, pero yo me quedo igualmente como ‘guay’”, quiero decir que las vacunas son tan excepcionales que no nos lo creemos ni nosotros.

—¿Habrá que poner un recordatorio?

—Un porcentaje pequeño de la gente, no todo el mundo, tendrá que ponerse una tercera dosis, pero no en otoño, que aún será muy pronto. Además, hay muchos países que no han llegado a la primera y ni a la segunda dosis, así que ¿por qué vamos a hablar de terceras dosis los países privilegiados cuando no han llegado las dosis a otros países? Si no se vacuna a todo el mundo, y sigue circulando el virus, si que va a hacer falta una tercera dosis para todos.

—¿Llegará la vacuna a África ¿cuál es la situación de estos países?

—Sus países tienen tantos otros problemas que esto es como una gota en el océano. Ellos están acostumbrados a vacunar constantemente, tienen epidemias todos los años, así que su sistema de salud está acostumbrado a ello y si les dan vacunas, la gente se va a vacunar sin problema, pero tienen otros problemas como malaria o ébola que causan más muertes en proporción. Eso sí, con esta pandemia se ha creado toda una infraestructura en los hospitales para la recogida de muestras y el seguimiento de pacientes, y eso va a permitir seguir también casos de dengue y otras enfermedades para las que aún no había infraestructura.

—La próxima semana se venderán ya test de antígenos en farmacias sin receta médica, ¿qué le parece?

—Que estén disponibles en la farmacia en el fondo puede dar una falsa seguridad. Son un arma de doble filo: es una ventaja haberlos desarrollado, son buenos y pueden servir a nivel doméstico, pero no a nivel de Atención Primaria. También existen los test rápidos de la gripe y la gente no se lo hace.





# Conversaciones con dos virólogos

¿Por qué hay personas vacunadas infectadas? ¿Habrá una tercera dosis? ¿Es recomendable llevar mascarilla? Adolfo García Sastre y Ana Fernández-Sesma responden a las dudas que comparten los ciudadanos

R.D.L. | SALAMANCA

**A**NA Fernández Sesma y Adolfo García Sastre coincidieron en la Facultad de Biología de la Universidad de Salamanca y poco después se marcharon a Estados Unidos para completar su formación. En Nueva York formaron su familia, tienen dos hijos, Pilar y Diego. Intentaron volver a España en un par de ocasiones sin éxito pues él no logró la plaza a la que se presentó y ella no consiguió que le convalidaran la tesis doctoral que hizo en el prestigioso centro Monte Sinaí. Ahora, 30 años después,

Adolfo García Sastre dirige el Instituto de Salud Global y Patógenos Emergentes de



la Escuela de Medicina del Monte Sinaí, en Nueva York, centro en el que también lidera un laboratorio Ana Fernández-Sesma. No se ven trabajando en España, “quizás para la jubilación”, comenta la investigadora que está disfrutando de sus vacaciones en Béjar y añade que considera que es más útil desde su posición en Estados Unidos: “Estamos suficientemente conectados con la ciencia de España y si podemos hacer algún impacto, lo haremos, no nos va a limitar el estar allí”.

## INFECCIÓN CON VACUNAS “El 99% de las muertes es de no vacunados”

Adolfo García Sastre explica que la infección en vacunados era previsible pero insiste: “El 99% de las muertes, según los datos de Estados Unidos, es de no vacunados”. Además, explica: “Las vacunas tienen cierta eficacia contra infección asintomática, pero no es tan grande cuando es sintomática porque no llegan al 95% como han llegado las de RNA, eso quiere decir que siempre puede haber transmisión

a partir de alguien que esté vacunado”. Al respecto, Ana Fernández-Sesma también apunta: “La gente confunde los contagios con enfermedad grave y no es lo mismo”, y recuerda también que ahora se hacen mucho test, de forma que se descubren muchos contagios que de otro modo pasarían desapercibidos.

## EFICACIA DE ANTÍDOTOS “La vacuna de la gripe da un 40% de inmunidad, aquí hablamos de un 75% o más”

“Las vacunas frente a la covid son impresionantes”, afirma Ana Fernández-Sesma y añade: “Cuando la gente dice que unas tienen menor inmunidad que otra les recuerdo que la de la gripe da, como mucho, un 40%, y aquí estamos hablando de un 75% o más. El tema es que podemos comparar, somos unos privilegiados y nos comportamos como niños consentidos”.

## TERCERA DOSIS “No hay datos para una tercera dosis”

Una cuestión que está en el aire es si habrá tercera dosis, García Sastre y Fernández-Sesma consideran que tardará tiempo en llegar esa tercera dosis. “Ahora mismo no hay datos suficientes que puedan justificar una tercera dosis porque el riesgo que hay dentro de los vacunados con dos dosis para tener enfermedad es muy bajo. Da igual la variante ya que, aunque es un poco más alto para la variante delta, sigue siendo muy bajo”, aclara el virólogo que vaticina que la tercera dosis será para personas con inmunosupresión, que es lo que se ha dicho en Israel.

Por su parte, Ana Fernández-Sesma reconoce: “En gripe sabemos que los mayores responden peor, así que a la gente mayor puede que no les dure tanto la inmunidad y será bueno ponerles un recordatorio”.

## USO DE LA MASCARILLA “En la calle es muy difícil que una persona te vaya a contagiar”

“Por la calle no hace falta mascarilla, a no ser que te cruces con mucha gente, eso sí, al entrar en cualquier sitio hay que ponérsela porque en lugares cerrados donde se produce la inmensa mayoría de los contagios. Realmente en la calle es muy difícil que una persona te vaya a contagiar”, comenta la experta sobre el uso de la mascarilla que piensa que lo que está habiendo es el síndrome de Estocolmo.

En esta línea, García Sastre señala: “Hay un balance muy difícil de conseguir entre dar miedo y quedarse corto. Por ejemplo, se ha dicho que la variante delta es muy peligrosa, no lo es, la vacuna funciona también contra ella aunque, eso sí, va más rápido, así que hay que tener más precaución”.

## NUEVAS VACUNAS “Necesitamos otras vacunas para llegar a más gente y que el virus deje de circular”

Los dos investigadores defienden la necesidad de que se siga trabajando en nuevas vacunas. “Cuanto más gente posible esté vacunada, se adquirirá antes un nivel global de vacunación que permita que el virus no circule lo suficientemente como para seguir mutando y causando problemas”, incide Ana Fernández-Sesma.

Precisamente, Adolfo García-Sastre está trabajando en una vacuna que podría llegar a los países menos desarrollados. “Estamos todavía en fase temprana. Los últimos resultados estarán a finales de este año y si da buena eficacia, sería una vacuna a añadir con una capacidad mayor de producción, ya que utiliza la misma tecnología que la de la gripe y se podría producir



pandemia dentro de veinte años, producir las vacunas más rápido incluso de lo que se ha hecho ahora”, comenta el virólogo.

## DOSIS PARA NIÑOS “A final de año se vacunará a menores de 12 años”

En cuanto a la pregunta que se hacen muchos padres sobre la vacunación de sus hijos pequeños, García Sastre explica que Pfizer ya está haciendo ensayos y asegura: “A final de año se podría comenzar a vacunar a los menores de 12 años”.

en muchas fábricas de todo el mundo, y de mejor facilidad de distribución que las que hay ahora”, explica e incide en la importancia de validar clínicamente otras vacunas, aunque al final no hagan falta. “La validación de una estrategia vacunal, si se conserva y preserva la infraestructura necesaria, permitirá, si ocurre una