



# COVID-19. El peligro de una segunda ola

## Autor

Nombre del autor(es)  
Email: [rtorres@bcn.cl](mailto:rtorres@bcn.cl)  
Tel.: (56) 32 226 3912

Nº SUP: 124835

Documentos disponibles en:  
<https://atp.bcn.cl>

## Resumen

En la actualidad, el mundo es afectado por la pandemia del COVID-19, un virus de origen animal que pasó a humanos. Sin historial previo ni vacuna desarrollada, se expandió rápidamente por el mundo. En menos de cuatro meses, la disrupción de prácticamente todas las actividades humanas ha sido devastadora. La respuesta ha sido tan variada como gobiernos hay. Carente de una respuesta global coordinada, el mundo asiste a un escenario de múltiples medidas, y resultados producto de la casi total falta de preparación para enfrentar una pandemia.

Ha habido aquellos que –como Corea del Sur- han tomado decisiones reconocidas como rápidas, oportunas, agresivas y bien informadas y pueden decir, por ahora que tienen la situación bajo control. Otros han reaccionado tarde y subvalorado la gravedad de la situación. Y otros, como Chile, que según cifras oficiales –disputadas por Espacio Público<sup>1</sup> y el Colegio Médico de Chile<sup>2</sup>, entre otros- están llegando a una situación que según sus autoridades ameritan la regularización de las actividades productivas.

Y es allí precisamente donde los epidemiólogos<sup>3,4</sup> advierten de los peligros de las segundas y terceras olas de esta pandemia, porque sin vacuna, sin inmunidad natural, sin equipamiento hospitalario suficiente en cantidad y calidad, y sin equipos de diagnóstico pre y post infección, levantar las restricciones y permitir el regreso a las actividades “normales” podrían generar la repetición de las condiciones que posibilitaron la primera ola.

---

<sup>1</sup> “Covid-19: Eduardo Engel cuestiona la estadística del gobierno y la eficacia de las medidas que está tomando”. Disponible en: <https://ciperchile.cl/2020/04/09/covid-19-eduardo-engel-cuestiona-la-estadistica-del-gobierno-y-la-eficacia-de-las-medidas-que-esta-tomando/>

<sup>2</sup> “Colegio Médico: No hay información clara de la estrategia gubernamental ante la pandemia”. Disponible en: <https://radio.uchile.cl/2020/03/18/colegio-medico-no-hay-informacion-clara-de-cual-es-la-estrategia-gubernamental-ante-la-pandemia/>. Abril 2020.

<sup>3</sup> “Countries risk second wave of coronavirus infections by easing restrictions too early, says expert”. Disponible en: <https://www.cNBC.com/2020/04/14/countries-risk-second-wave-of-coronavirus-infections-by-easing-restrictions-too-early-says-expert.html>. Abril 2020.

<sup>4</sup> “The Covid-19 Pandemic Has Only Just Begun”. Disponible en: <https://elemental.medium.com/covid-19-pandemic-has-only-just-begun-e23a4b5694bb>. Abril 2020.

## Introducción

---

Este documento aborda la posibilidad de segundas olas (procesos de reinfección de la población) producto del “retorno a la normalidad” y la concomitante relajación de las medidas de aislamiento y distancia social.

La elaboración del presente documento se ha basado en fuentes oficiales de instituciones académicas y científicas.

## I. Contexto

---

En el curso de la historia, los brotes infecciosos han azotado la humanidad, a veces cambiando el curso de la historia, y otras borrando civilizaciones enteras. La más antigua de las que se tiene conocimiento fue en una villa prehistórica, situada en lo que ahora es China<sup>5</sup>. En la actualidad, el mundo es afectado por la pandemia del COVID-19, un virus de origen animal que pasó a humanos. Sin historial previo ni vacuna desarrollada, se expandió rápidamente por el mundo. En menos de cuatro meses, la disrupción de prácticamente todas las actividades humanas ha sido considerada devastadora<sup>6</sup>.

## II. La amenaza de una segunda ola

---

Un recrudecimiento de pandemias fue previsto por diversas instituciones, tanto de salud como seguridad a raíz del desarrollo de epidemias y pandemias de origen zoonótico<sup>7</sup> en las últimas décadas<sup>8</sup>. No es que antes no existieran, lo que no existía eran las condiciones actuales de interconexión y desplazamientos tanto de personas como bienes, por medios terrestre, marítimo y aéreo. Por tanto un virus zoonótico aparecido en cualquier parte del mundo donde haya personas expuestas, tiene un alto potencial de propagación mundial, sobre todo si se carece de inmunidad natural o inducida (vacunas).

El organismo humano tiene un complejo y exquisito sistema de defensa, el sistema inmunológico. Es un sistema que “aprende”. Cuando no ha tenido oportunidad de “aprender” puede ser sorprendido por nuevas infecciones para las que no tiene respuesta. He ahí el valor de las vacunas. Introducen secuencias de proteínas virales incapaces de infectar, a las que el sistema inmunológico reacciona produciendo anticuerpos que, enfrentados a la presencia del virus pueden neutralizarlo. Si no hay vacunas, hay que recurrir a la adopción de conductas que minimicen la probabilidad de contagio: aislamiento, distancia social, mascarillas, guantes, lavado de manos y otras ampliamente difundidas por los medios formales e informales.

Parte de las acciones para prevenir y reducir la tasa de contagios se relaciona con la capacidad para detectar portadores, y eso se traduce en la disponibilidad de equipos (kits) confiables (que no arrojen

---

<sup>5</sup> Jarus, Owen. (2020). *20 of the worst epidemics and pandemics in history*. Disponible en: <https://www.livescience.com/worst-epidemics-and-pandemics-in-history.html>. Abril 2020.

<sup>6</sup> Una búsqueda con las palabras “devastating COVID-19 effects” en google, entrega 16.000.000 de artículos y comentarios.

<sup>7</sup> OPS. Zoonosis Salud Animal .Zoonótico: Originado en un animal vertebrado y capaz de infectar a seres humanos. Disponible en: [https://www.paho.org/chi/index.php?option=com\\_content&view=article&id=192:zoonosis-salud-animal&Itemid=1005](https://www.paho.org/chi/index.php?option=com_content&view=article&id=192:zoonosis-salud-animal&Itemid=1005). Abril 2020.

<sup>8</sup> Saplaklogu, Yasemin (2020). *“6 in 10 Infectious Diseases Come from Animals. The CDC Is Most Worried About These 8”*. Disponible en: <https://www.livescience.com/65417-top-concerning-zoonotic-diseases.html>. Abril 2020.

falsos positivo o falsos negativos) y mecanismos de aislamiento y tratamiento de la población infectada o en riesgo de serlo.

Cuando se adoptan correctamente, se puede reducir la tasa de contagios (y de muertes, por supuesto), y la curva que describe el número de infecciones en el tiempo puede “achatare”. Pero, **mientras no se cuente con una vacuna que proporcione inmunidad frente al contagio, hay que mantener las conductas seguras; relajarlas significará enfrentar segundas o terceras olas de contagio**<sup>9</sup>. Y eso ya está ocurriendo. Un reportaje de la BBC<sup>10</sup> del 16 de abril recién pasado, analiza la segunda ola que tiene lugar en Hokkaido, la segunda isla más grande de Japón.

A fines de Febrero, dice el reportaje, Hokkaido fue el primer lugar de Japón en declarar estado de emergencia por el COVID-19. Se cerraron escuelas, se prohibieron eventos masivos y las personas alentadas para permanecer en sus hogares. Se tomaron medidas agresivas de trazado y aislación de quienquiera hubiese estado expuesto a contacto con infectados. A mediados de Marzo, el número diario de nuevos casos había caído a uno o dos, consecuentemente, el 19 del mismo mes se levantó el estado de emergencia y comenzando Abril reabrieron las escuelas; el Profesor Kenji Shibuya del King's College de Londres<sup>11</sup> caracterizó las acciones de las autoridades como “una historia de éxito”. Exactamente 26 días después de levantar el estado de emergencia, el martes 14 de mayo, éste se volvió a instaurar.

A diferencia del primer brote, ninguno de los 135 nuevos casos confirmados involucraba extranjeros o personas que hubiesen salido. Una de las primeras zonas que había rápida y exitosamente controlado la infección, sufría los efectos de una segunda ola de contagios de origen endógeno.

El éxito en la contención del brote en Hokkaido, se asemeja a lo ocurrido en la ciudad de Daegu, en Corea del Sur. Allí un brote originado en un culto religioso, fue trazado en forma rápida y agresiva. Aquellos infectados fueron aislados y el brote fue suprimido. Inmediatamente después, el Gobierno Surcoreano comenzó un programa masivo de diagnóstico para trazar y tratar la epidemia. Japón no lo hizo.

Inicialmente, el gobierno japonés dijo que un programa de diagnóstico masivo era “una pérdida de recursos” y, a tres meses desde que Japón registró el primer caso, sólo una pequeña fracción de la población ha sido diagnosticada, principalmente por problemas administrativos y, por tanto, las autoridades japonesas se encuentran “*en el medio de una fase explosiva del brote*”, declaró el Profesor Shibuya y agregó “**la lección más importante es que se si tiene éxito en la contención inicial, es difícil aislar y mantener la contención por largos períodos**”<sup>12</sup>. Y no se puede abandonar, agrega, a menos que se expanda la capacidad de diagnóstico. Sin dicha capacidad, es difícil identificar la propagación a través de la comunidad y a través del sistema hospitalario.

<sup>9</sup> The Lancet. “COVID-19: extending or relaxing distancing control measures”. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(20\)30072-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(20)30072-4/fulltext). Abril 2020.

<sup>10</sup> BBC, Wingfield-Hayes, Rupert (2020) “Coronavirus lockdown: Lessons from Hokkaido's second wave of infections”. Disponible en: <https://www.bbc.com/news/world-asia-52305055> (Abril 2020).

<sup>11</sup> Shibuya, Kenji. Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Kenji\\_Shibuya](https://www.researchgate.net/profile/Kenji_Shibuya). (Abril 2020).

<sup>12</sup> *Op.Cit.* “Coronavirus lockdown: Lessons from Hokkaido's second wave of infections”

La segunda ola significó que las autoridades de Hokkaido reimpusieron las restricciones, pero en una versión “*soft*”. Las escuelas volvieron a cerrarse, pero la mayoría de las personas han vuelto a sus trabajos, y comercio y bares permanecen abiertos.

Según el Profesor Shibuya, a menos que se implementen medidas más drásticas Japón tiene “poca esperanza” de controlar esta segunda ola, no sólo en Hokkaido, sino en todo el país. Agrega que las autoridades deben entender que “... **aún si se tiene éxito en la contención en forma local, pero aún hay transmisión en otras zonas del país, en tanto haya circulación de personas será difícil mantener una condición libre del virus**”<sup>13</sup>.

Otro estudio independiente, realizado por los investigadores chinos Xu y Li y publicado por la prestigiosa revista The Lancet, advierte que -según los resultados de su modelación- una relajación prematura de las intervenciones sociales podría conducir, otra vez, a una transmisibilidad mayor que 1, es decir, a una segunda ola de infecciones<sup>14</sup>.



Creative Commons Atribución 3.0  
(CC BY 3.0 CL)

---

<sup>13</sup> *Ibidem*.

<sup>14</sup> Xu, Shinqing y otro (2020). “*Beware of the second wave of COVID-19*”, en The Lancet. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30845-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30845-X/fulltext). Abril 2020.