

La Organización Mundial de la Salud (OMS) está minimizando la posibilidad de que el SARS-CoV-2 se propague a través de la transmisión aérea, según un grupo de 239 científicos de 32 países, informa [The New York Times](#) .

Se espera que los expertos publiquen una carta en la revista *Clinical Infectious Diseases* la próxima semana, para ofrecer la evidencia que respalda la afirmación de que partículas más pequeñas del coronavirus pueden transmitirse por el aire e infectar a las personas. Además, los especialistas pedirán que la OMS revise sus recomendaciones para el nuevo coronavirus y que los gobiernos implementen medidas de control al respecto.

Las principales vías de transmisión, según la OMS

La [guía](#) de la OMS establece que el virus se transmite principalmente por grandes gotas respiratorias expulsadas al toser, estornudar o hablar, o a través del contacto directo de persona a persona y el contacto indirecto con superficies en el entorno inmediato de una persona infectada.

Por su parte, la transmisión de aerosoles involucra **partículas mucho más pequeñas** que pueden permanecer en el aire durante largos períodos de tiempo y pueden transmitirse a otros a distancias superiores a un metro.

Aunque la OMS admite que ciertos procedimientos médicos, como la intubación, aumentan el riesgo de transmisión de aerosoles, señala que fuera de este contexto **la evidencia es menos clara** . "Esta es un área de investigación activa", indica el organismo.

Por ello, los miembros del comité de prevención de infecciones de la OMS han afirmado anteriormente que, si bien la transmisión de aerosoles puede desempeñar algún papel, la introducción de nuevas medidas para protegerse contra este tipo de transmisión era inviable y es poco probable que haga mucha diferencia en la propagación de la infección.

¿Nuevas medidas de control?

Sin embargo, en su comunicado los científicos destacan que la evidencia emergente, incluso de entornos como las [plantas](#) de procesamiento de carne donde ha habido brotes de covid-19, sugiere que la transmisión por el aire podría ser más importante de lo que la OMS ha reconocido.

Linsey Marr, experta en transmisión de virus en el aire y firmante de la misiva, comentó al medio que la OMS se había basado en estudios de hospitales que sugerían bajos niveles de virus en el aire. Esto **subestimó el riesgo**, según la científica, porque en la mayoría de los edificios "la tasa de intercambio de aire suele ser mucho más baja, lo que permite que el virus se acumule en el aire".

La transmisión aérea se convertiría en un factor importante respecto a los esfuerzos para contener la propagación del SARS-CoV-2, reseña [The Guardian](#). Las mascarillas posiblemente serían necesarias en todos los entornos interiores, independientemente de si se mantiene o no el distanciamiento social. Es probable que los trabajadores de la salud también tendrían que usar mascarillas que puedan filtrar partículas minúsculas de coronavirus.

Además, se pueden necesitar **regulaciones más estrictas para la ventilación y el aire acondicionado** para minimizar la recirculación del aire. E incluso puede ser apropiado instalar luces UV en algunos edificios para protegerse contra partículas potencialmente infecciosas.

Se propaga en Corea del Sur una cepa de coronavirus seis veces más infecciosa que la original

La cepa del nuevo coronavirus que actualmente se está propagando en Corea del Sur tiene su origen en Europa y EE.UU., y es seis veces más infecciosa que la original que surgió en China, [informan](#) medios surcoreanos.

El GISAID, iniciativa internacional para compartir secuencias del genoma de los virus operada

por la Organización Mundial de Salud (OMS), clasifica el SARS-CoV-2 en seis cepas: S, V, L, G, GH y GR. En China, donde se originó el nuevo coronavirus, prevalecieron los clados S y V.

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de Corea del Sur (KCDC) ha realizado el análisis de 526 muestras de genoma de los pacientes diagnosticadas con covid-19. La variante, que **pertenece al clado GH** y que ha circulado en gran medida en países europeos y Estados Unidos, ha sido encontrada en 333 muestras (63,3 por ciento del total general), seguida de la cepa V, detectada en 127 muestras.

Esto implica que el virus podría haber llegado al país asiático a través de alguien que arribó de esas regiones en marzo y abril antes de que Seúl intensificara los controles a las personas que llegaban desde el extranjero.

"Según lo interpretamos, el virus que pertenece al clado de GH está circulando recientemente porque **tuvimos muchas llegadas de Europa y EE.UU. en marzo y abril**, y el virus importado ahora está impulsando las transmisiones comunitarias", explicó el director de KCDC, Jeong Eun-kyeong, en una sesión informativa.

Por primera vez, las autoridades sanitarias del país encontraron la cepa GH del nuevo coronavirus a principios de abril en casos registrados en la provincia de Gyeongsang del Norte. Asimismo, este clado fue detectado en algunos de los casos que están [vinculados](#) a Itaewon, el distrito de fiestas de Seúl, registrados a principios de mayo, agregó Jeong.

Las variantes encontradas en las muestras de genoma de coronavirus en febrero y marzo, cuando el país reportó cientos de casos vinculados a una [iglesia](#) en la ciudad de Daegu y un hospital en la provincia de Gyeongsang del Norte en el pico del brote de covid-19, **pertenecían a los clados S y V**