

21.Dicembre

## Sappiamo abbastanza su Omicron per sapere che siamo nei guai

*I guai sono come i fogli di carta igienica:  
ne prendi uno ne vengono dieci.*

Woody Allen

Molte cose sono cambiate per **Omicron** in sole due settimane. Alla comparsa di dicembre la variante era appena presente in Europa dal **1 al 2%**. Ora rappresenta il **72%** dei nuovi casi a Londra dove tutti sembrano conoscere qualcuno con il Covid. Nel Regno Unito e in Danimarca, i numeri dei casi **Omicron** raddoppiano a giorni alterni.

Se la nostra campagna vaccinale perderà colpi, La stessa crescita esponenziale l'avremo anche in Italia data per scontata la testardagine dei No-vax. *C'è una linea sottile tra l'essere testardo e l'essere stupido.*(Pete Dexter). Attualmente siamo in una condizione di *ansia repressa* e stiamo pagando *gli interessi* su un guaio prima che esso arrivi.

Quello che sembrava possibile all'inizio di questo mese è ora abbastanza certo: la grande onda **Omicron** sta arrivando, in cima a un'onda **Delta** già consistente.

Ci sono tuttavia ancora diverse incognite sulla variante **Omicron** da svelare , come ad esempio, la sua reale gravità. Ma sappiamo abbastanza per capire che il momento di agire è adesso prima che gli ospedali comincino a riempirsi, quando ormai sarà troppo tardi.

L'incognita più intrigante, quella in cui riponiamo le nostre speranze, è se **Omicron** possa essere più mite di **Delta**. Ma un virus, per quanto apparentemente più mite se altamente trasmissibile può facilmente far ammalare così tante persone e aumentare i ricoveri e i decessi.

Direbbe **Giacomo Leopardi** : *Ne' guai non ci vuol pianto ma consiglio*. Ed il "consiglio" è quello di fare un po' di calcoli per realizzare che c'è differenza tra una semplice addizione e una crescita esponenziale.

Supponiamo di avere due virus, uno che è due volte più trasmissibile dell'altro. (Per la cronaca, Omicron è attualmente da 3 a 5 volte più trasmissibile di Delta nel Regno Unito) e supponiamo che trascorrono cinque giorni tra l'infezione di una persona e l'infezione di altre. Dopo 30 giorni, il virus più trasmissibile causa 26 o 64, volte tanti nuovi casi quanto quello meno trasmissibile.

Le crescite esponenziali sono regolate da *invisibili hackers* , ma prima o poi si arrestano. *Chi crede che una crescita esponenziale possa continuare all'infinito in un mondo finito è un folle, oppure un economista* (Kenneth Boulding)

Se accarezziamo l'idea che **Omicron** possa essere una variante *più mite* per illuderci di traghettare indenni l'inverno senza dover patire ansia e angoscia allora faremmo meglio a sperare che sia davvero *più mite*

Nelle prossime settimane i vaccini ridurranno un po' la percentuale dei ricoveri, soprattutto perché **Omicron** sta infettando molte persone vaccinate. Ma è una lunga salita quella lungo una curva esponenziale. Anche se no ne siamo consapevoli *ogni giorno moriamo, ogni giorno si perde una parte della vita e anche quando cresciamo, la vita diminuisce.*(Lucio Anneo Seneca)

Se **Omicron** invade un luogo di lavoro può presentare un inconveniente temporaneo, ma se quel posto di lavoro è una scuola, allora quella scuola dovrà chiudere, sconvolgendo la vita di ogni bambino e genitore, se quel luogo di lavoro è un ospedale, i medici e gli infermieri non potranno lavorare con conseguenze drammatiche per una miriade di persone

Questo è attualmente il problema del Sud Africa, dove **Omicron** è già dominante e quasi il **20%** del personale sanitario ha contratto il Covid. Anche se la maggior parte di questi casi è *lieve*, un numero enorme di persone che si ammalano tutte in una volta è in grado di cambiare inevitabilmente la realtà quotidiana.

Purtroppo non tutti i casi saranno *lievi* e anche un piccolo tasso di ospedalizzazione in aggiunta a un numero enorme di casi sarà un numero elevato. (Vedi Badeker 15.12.21: Una piccola percentuale di un numero enorme è pur sempre un numero grande)

Se con **Delta**, eravamo già preparati e pronti ad affrontare un "brutto inverno " adesso **Omicron** potrebbe spingere ulteriormente verso il disastro i sistemi sanitari al collasso. Gli ospedali che stanno già affrontando l'influenza e altri virus invernali sono costretti a cominciare ad annullare gli interventi chirurgici elettivi. semplicemente

Dopo un anno di *burnout pandemico* potrebbero non avere il personale sufficiente per affrontare il sovraccarico lavorativo; ospedali sovraccaricati significano cure peggiori per i malati di COVID, ma anche per tutti coloro che hanno un'anca rotta o un ictus o un bambino che ha urgente bisogno di essere partorito.

La trasmissibilità di **Omicron** è un pericolo perché alti livelli di casi di COVID comportano conseguenze di *secondo ordine* che trascendono il rischio per gli individui.

Le proiezioni più pessimistiche estrapolabili da modelli elaborati dall' Università di Texas l'ondata invernale di quest'anno raggiungerà il picco di circa il doppio dei ricoveri ospedalieri dello scorso inverno con un 20% in più di decessi,

Il team di Austin ha costruito un totale di 18 scenari, basati su diverse ipotesi che vanno dalla trasmissibilità intrinseca della variante, alla relativa fuga immunitaria, l'assorbimento del booster fino all'efficacia dei vaccini contro il ricovero in ospedale e la morte. La proiezione più ottimistica vede un carico di lavoro simile a quello dello scorso inverno, ma ricoveri e decessi della metà qualora i vaccini mantengano la loro altissima protezione contro le malattie gravi.

In Sudafrica, dove i medici segnalano ricoveri relativamente bassi rispetto alle ondate precedenti, molti casi sono probabilmente delle reinfezioni, dato che la maggior parte delle persone ha già avuto il COVID in precedenza. I dati dell'Autorità sanitaria del Sudafrica suggeriscono che **Omicron** potrebbe comportare un rischio di ospedalizzazione inferiore del **29%** rispetto al virus originale, se aggiustato per fattori di rischio tra cui età, sesso, stato di vaccinazione e infezione precedente documentata. Tuttavia poiché molte infezioni precedenti potrebbero essere non documentate, questo farebbe pensare ad una riduzione del rischio maggiore di quanto non sia in realtà

Un'altra incognita è stabilire da dove provenga la misteriosa tendenza di Omicron a diffondersi più rapidamente rispetto a **Delta**. È intrinsecamente più trasmissibile, è abile nell'eludere l'immunità, o entrambe le cose? E quanto dell'uno o dell'altro? "

Non capiamo se il vantaggio di **Omicron** si basa in gran parte sulla sua fuga immunitaria, in questo caso allora Delta e Omicron potrebbero co-circolare come più ceppi dell'influenza.

Infettarsi con una variante potrebbe non dare molta protezione dall'altra. Ma se **Omicron** ha vantaggi sia nella fuga immunitaria *che nella* trasmissione, allora Delta potrebbe alla fine estinguersi.

Ad ogni modo, un dato certo è che a breve termine, dovremo aspettarci un numero enorme di casi **Omicron** oltre ad un numero rilevante di casi **Delta** che insieme infetteranno un gran numero di persone, vaccinate o meno, e appesantiranno un sistema sanitario già sovraccaricato. Booster, distanza sociale, test rapidi e mascherine potranno rallentare questo impatto.

Presto ne sapremo di più su **Omicron**, anche se ne sappiamo già abbastanza per essere preoccupati per quanto accadrà in futuro . *Il guaio del nostro tempo è che il futuro non è più quello di una volta. (Paul Valery)*

**Alle ore 12. di oggi, 20 dicembre, l'EMA approva l'utilizzo del quinto vaccino anti COVID-19:  
Benvenuto NOVAVAX !**

Il **18 dicembre** Guglielmo Scala nel suo report: **Per il Covid 19 in arrivo vaccini proteici** scriveva: *L'attesa dei dubbiosi (almeno loro) sta per essere premiata. Dopo mesi e mesi di controlli e verifiche i dirigenti della Novavax (Maryland) stanno per sottoporre all'approvazione dell'FDA il loro vaccino proteico. Nello studio Novavax sono stati arruolati 30.000 pazienti e l'efficacia del vaccino è stata riportata essere del 90% riportando effetti collaterali assenti o minimi.* Il **24 ed il 25 agosto 2021** ho descritto in due report: **La straordinaria avventura di una piccola azienda statunitense che sta producendo il miglior vaccino contro il coronavirus.**

Una piccola grande soddisfazione: avevo visto giusto !

