

Detección clínica y descripción de las características sociodemográficas de la variante SARS-CoV-2 ómicron en población de la Sierra Sur de Oaxaca

Clinical detection and description of the socio-demographic characteristics of the SARS-CoV-2 omicron variant in the population of the Sierra Sur of Oaxaca

José Domínguez-Rodas¹, David A. López-de la Mora², Nory O. Dávalos-Rodríguez³, Sergio A. Ramírez-García⁴, Ana R. Rincón-Sánchez⁵, Rufina Guzmán-López⁶, Santiago Landeta-Velázquez⁶ y Carlos E. Cabrera-Pivara^{4,7*}

¹Centro de Investigación de Medicina Traslacional, Servicios Médicos Profesionales Particulares, A.C., Miahuatlán de Porfirio Díaz, Oaxaca;

²Departamento de Ciencias Biomédicas, Centro Universitario Tonalá, Universidad de Guadalajara, Guadalajara, Jal.; ³Instituto de Genética Humana Dr. Enrique Corona Rivera, Departamento de Biología Molecular y Genómica, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara, Guadalajara, Jal.; ⁴Facultad de Ciencias Químicas, Universidad Autónoma Benito Juárez de Oaxaca, Oaxaca, Oax.; ⁵Instituto de Biología Molecular en Medicina y Terapia Génica, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara, Guadalajara, Jal.;

⁶Laboratorio de Referencia Estatal de Salud Pública, Servicios de Salud, Oaxaca, Oax.; ⁷Departamento de Salud Pública, Centro Universitario de Ciencias de la Salud, Universidad de Guadalajara, Guadalajara, Jal. México

Señor Editor:

Ómicron es una variante preocupante del SARS-CoV-2 que tiene un curso clínico leve^{1,2}. Presentamos un estudio transversal en 628 pacientes con infección por la variante ómicron, diagnosticados por RTq-PCR (*real time quantitative polymerase chain reaction*) multiplex con sondas Taqman específicas de clado, enrolos de enero a abril de 2022, originarios de la Sierra Sur de Oaxaca (Tabla 1). El 100% presentaban cefalea vascular, tos seca, artralgias, mialgias, astenia, adinamia y congestión nasal. El 80% tenían diarrea de 1 o 2 días, el 98% presentaban fiebre solo de cabeza y cuello con saturación del 92-95%, el 28% presentaban parestesias en miembros superiores e inferiores, acompañadas de hormigueo y sensación de ardor, y el 12% presentaron vómito durante 1 o 2 días o en los primeros 5 días de inicio. Como hallazgos no descritos, el 80% tenían una vasculitis en todo el paladar. El paladar anterior se encontró de coloración salmón o rosa pálido (Fig. 1), y el posterior de color violáceo con un enantema vesicular difuso. En el 10.03% había petequias en la orofaringe acompañadas de enantema

vesicular difuso en el arco faríngeo y la base de la lengua. En el 10.03% se observó un paladar y una orofaringe exudativa ulcerativa con petequias en la cavidad oral. Se detectaron tres fenotipos: uno leve, similar a un cuadro gripal (linajes BA.2 y BA.2.12.1), en el 20.06%; otro moderado, con macroangiopatía (linajes BA.2.12 y BA.2.9), en el 60.01%; y otro grave (linajes DeltaAY.4/ÓmicronBA.1 [deltacron], BA.5, BA.4 y BA.1), con daño microangiopático (neuropatía periférica, nefropatía e insuficiencia venosa) y macroangiopático (telangiectasias oculares), en el 19.90%. La variante deltracron fue exclusiva del grupo de 11-68 años de edad. El 79.93% respondieron al protocolo con OM-85 1 cada 12 h por 21 días, dobesilato de calcio 500 mg cada 12 h por 2 meses, ibuprofeno 800 mg cada 12 h por 10 días y dexametasona intramuscular 8 mg en dosis única. Solo el 20.03% requirieron antihistamínicos, cefalosporina con bromhexina, por tener agregada una infección bacteriana. En los diabéticos se usaron hipoglucemiantes orales.

Este es el primer estudio que muestra las características clínicas de las variantes ómicron del SARS-CoV-2.

***Correspondencia:**

Carlos E. Cabrera-Pivara

E-mail: carlos.pivara@academicos.udg.mx.

0009-7411/© 2022 Academia Mexicana de Cirugía. Publicado por Permayer. Este es un artículo *open access* bajo la licencia CC BY-NC-ND (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>).

Fecha de recepción: 06-08-2022

Fecha de aceptación: 14-11-2022

DOI: 10.24875/CIRU.22000397

Cir Cir. 2025;93(1):124-126

Contents available at PubMed

www.cirugiaycirujanos.com

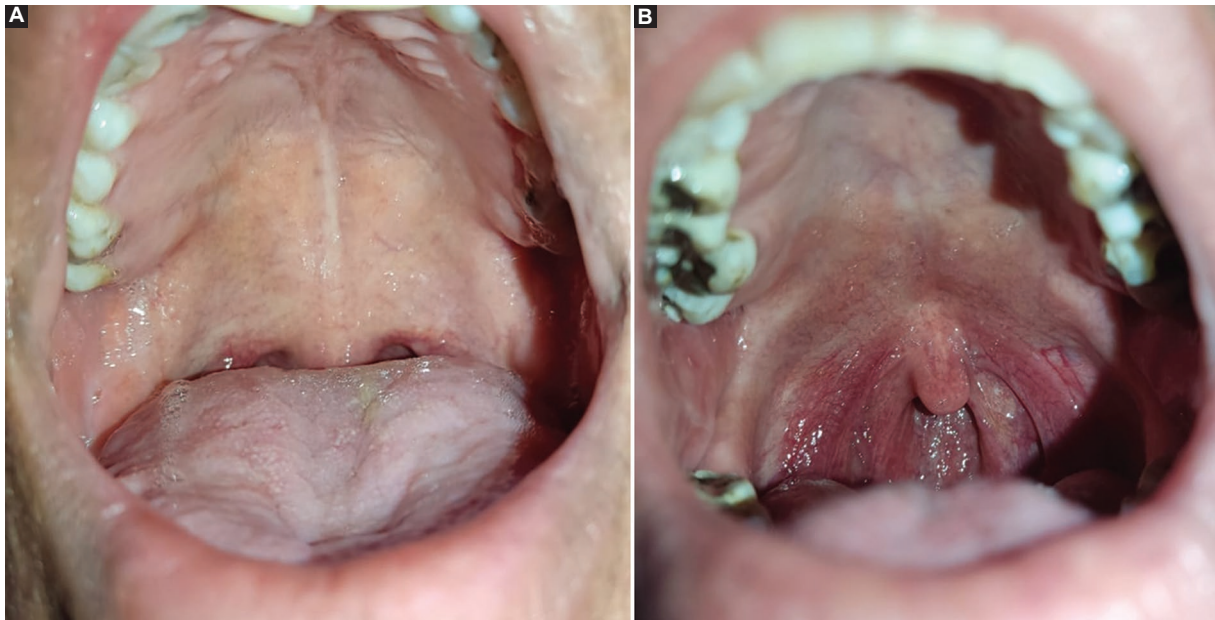


Figura 1. A: proliferación vascular en el paladar posterior, con una coloración salmón con enanema vesicular. **B:** el velo del paladar posterior tiene un color violáceo, acompañado de un enanema vesicular palatofaríngeo difuso muy característico de los pacientes diabéticos con ómicron.

Tabla 1. Variables sociodemográficas y clínicas de la variante SARS-CoV-2 ómicron en población de la Sierra Sur de Oaxaca

Variables sociodemográficas y clínicas	Porcentaje	Número de sujetos
Edad		
0-10 años	10.98%	69/628
11-68 años	89.02%	559/628
Sexo		
Hombre	23.89%	150/628
Mujer	76.11%	478/628
Vivienda		
Rural	79.94%	502/628
Urbana	20.06%	126/628
Vacunados contra SARS-CoV-2	96.97%	609/628
Escolaridad		
Sin estudio	2.07%	13/628
Jardín de niños	9.87%	62/628
Primaria	46.97%	295/628
Secundaria	17.03%	107/628
Bachillerato	24.04%	151/628
Educación superior	0%	0/628
Hospitalizados	0%	0/628
Manejo ambulatorio	100.00%	628/628
Comorbilidad		
Obesidad	2.07%	13/628
Diabetes mellitus de tipo 2	46.97%	295/628
Hipertensión arterial sistémica	17.04%	107/628
Asma y problemas alérgicos	24.04%	151/628

Se destaca que se puede detectar clínicamente con una exploración de la cavidad oral y que sus

subvariantes no son benignas, ya que los pacientes presentan daño microangiopático y macroangiopático.

Agradecimientos

Los autores agradecen al CB-Xpert Laboratorio de Patología Clínica, Miahuatlán de Porfirio Díaz, Oaxaca, por su apoyo en la realización del trabajo.

Financiamiento

Los autores declaran haber recibido apoyo de la Fundación Mexicana de Enfermedades Genéticas y Medicina Genómica A. C.

Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

Consideraciones éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que los procedimientos seguidos se conformaron a las normas éticas del comité de experimentación humana responsable y de acuerdo con la Asociación Médica Mundial y la Declaración de Helsinki. Los procedimientos fueron autorizados por el Comité de Ética de la institución.

Confidencialidad, consentimiento informado y aprobación ética. Los autores han seguido los protocolos de confidencialidad de su institución, han obtenido el consentimiento informado de los pacientes, y cuentan con la aprobación del Comité de Ética. Se han seguido las recomendaciones de las guías SAGER, según la naturaleza del estudio

Declaración sobre el uso de inteligencia artificial. Los autores declaran que no utilizaron ningún

tipo de inteligencia artificial generativa para la redacción de este manuscrito.

Bibliografía

1. De La Cruz HSI, Álvarez CAK. Omicron variant in Mexico: the fourth COVID-19 wave. *Disaster Med Public Health Prep.* 2022 Jun 16:1-2. doi: 10.1017/dmp.2022.160. Online ahead of print.
2. Cedro TA, Gómez RL, de Anda-Jauregui G, Garnica LD, Alfaro MY, Sánchez XS, et al. Early genomic, epidemiological, and clinical description of the SARS-CoV-2 omicron variant in Mexico City. *Viruses.* 2022;14:545.