

# Arcturus, la nueva variante de COVID-19

Del Carpio Orantes, Luis <sup>1\*</sup>, García-Méndez, Sergio <sup>2</sup>, Sánchez-Díaz, Jesus <sup>2</sup>,  
Aguilar-Silva, Andrés <sup>2</sup>, Munguía-Sereno Alvaro <sup>2</sup>

<sup>1</sup> Médico Internista, Virología clínica. Grupo de estudio para el diagnóstico y tratamiento de COVID-19 en Veracruz, México

<sup>2</sup> Grupo de estudio para el diagnóstico y tratamiento de COVID-19 en Veracruz, México

\*Correspondencia: neurona23@hotmail.com

## Estimado editor

Hace unos días la OMS declaró concluida la etapa de emergencia de la pandemia por COVID-19, sin embargo esto no significa que la enfermedad ha desaparecido, aun existen enfermos en todas las latitudes y hay problemas de distribución de vacunas y antivirales específicos, aunado a ello se ha comunicado una nueva variante denominada Arcturus (XB 1.16), la cual deriva de su predecesora XBB 1.5 que a su vez derivan de Ómicron, la cual se ha caracterizado por tener un carácter más benigno que Delta, que hasta ahora ha sido la variante más agresiva y catastrófica de la pandemia, sin embargo algunos expertos opinan que Ómicron pudiera “deltalizarse” en algún momento. Actualmente la variante Arcturus ha sido catalogada por la OMS como variante de interés epidemiológico, clínicamente se ha caracterizado por agregar al cortejo sintomático una alta prevalencia de casos de conjuntivitis aguda asociada y ya se ha reportado la presencia de la nueva variante en 33 países, sin embargo, hasta ahora no se ha demostrado mayor severidad que las variantes predecesoras.[1] Según los CDC, Arcturus es el responsable del 12 % de los nuevos casos de COVID-19 diagnosticados en la Estados Unidos y es la segunda más prominente, comienza a desplazar a las otras variantes. Esta nueva variante se caracteriza por tener 3 nuevas mutaciones en la proteína Spike (E180V, F486P y K478R) y comparte la mutación F486P con XBB 1.5; fue identificada en la India por primera vez hace 6 meses y actualmente han reportado más de 10,000 nuevos casos de COVID-19 asociados a Arcturus, hasta el momento no hay datos de hospitalizaciones, mayor severidad o incremento en la mortalidad por esta nueva variante, pero si tiene una mayor transmisibilidad y riesgo de contagio.[2][3] Se debe seguir insistiendo en el reporte de casos, vigilancia epidemiológica, diagnóstico molecular, distribución de antivirales y el empleo de vacunas bivalentes (hasta ahora la vacunación contra el SARS-CoV-2 induce memoria inmunológica de células T capaz de reconocer variantes de Alpha a Ómicron incluidas sus subvariantes) con objeto de que esta variante de interés no se torne de preocupación y pueda desatarse una nueva oleada, ahora que COVID-19 es endémico en todo el mundo; el único país americano que ha reportado casos de COVID-19 por Arcturus es Estados Unidos, tenemos que estar al pendiente del resto del continente y evaluar su progreso desplazando a las variantes locales de cada país.[4] .

## Referencias

- [1] OMS. XBB.1.16 Initial Risk Assessment; 2023. Available from: [https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/21042023xbb.1.16ra-v2.pdf?sfvrsn=84577350\\_1](https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/21042023xbb.1.16ra-v2.pdf?sfvrsn=84577350_1).
- [2] CDC. CDC COVID Data Tracker: Variant Proportions; 2023. Available from: <https://covid.cdc.gov/covid-data-tracker/#variant-proportions>.
- [3] Yamasoba D, Uriu K, Planchaisuk A, Kosugi Y, Pan L, Zahradnik J, et al. Virological characteristics of the SARS-CoV-2 omicron XBB.1.16 variant;23(6):655-6. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S1473309923002785>.
- [4] Tarke A, Coelho CH, Zhang Z, Dan JM, Yu ED, Methot N, et al. SARS-CoV-2 vaccination induces immunological T cell memory able to cross-recognize variants from Alpha to Omicron;185(5):847-59.e11. Available from: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0092867422000733>.

## Conflicto de intereses

Los autores declaran no tener conflicto de interés, en relación a la presente carta