



Preguntas y respuestas frecuentes sobre utilización de test serológicos para COVID 19

¿Qué son los test serológicos?

Los test serológicos, identifican la presencia de anticuerpos en el suero sanguíneo. Los anticuerpos, forman parte de la respuesta inmunitaria del organismo (aunque no son la única) frente a una infección o luego de una vacunación.

Los anticuerpos producidos contra componentes del SARS-CoV-2, el virus causante de la COVID-19, se pueden detectar generalmente a partir de las primeras semanas de la infección o la vacunación. La presencia de anticuerpos, indica que la persona estuvo infectada por SARS-COV-2 independientemente de que haya tenido la enfermedad con o sin síntomas o si fue inmunizada. Existen casos, que aun habiendo cursado la enfermedad, o estar correctamente vacunados, podrían no desarrollar niveles de anticuerpos medibles.

¿Qué diferencia existe entre los test serológicos, los test de antígeno o test rápido (test Ag SARS-COV-2) y el RT-PCR?

Los test de antígeno para SARS-CoV2, reconocen la presencia de proteínas del virus en muestras de hisopado nasofaríngeo con lo cual si es “positivo” indica la infección por el virus en ese momento. Si es negativo, puede no descartar la infección por el virus y puede ser necesario realizar otro test, según la presencia de síntomas o la noción de contacto estrecho con una persona infectada.

Las pruebas moleculares, entre ellas las pruebas de reacción en cadena de la polimerasa (RT-PCR) permiten detectar el material genético del virus SARS-CoV-2, con el fin de determinar si en ese momento la persona está infectada. La RT-PCR, es una técnica altamente sensible y específica, y por ello ha sido catalogada como la técnica “gold standard”, para el diagnóstico de infección por SARS-COV-2.

Mediante las pruebas serológicas, se puede detectar la presencia de anticuerpos generados por la persona infectada como parte de la respuesta inmune desarrollada frente a la infección, por lo cual no están indicadas para diagnosticar la infección aguda por SARS-CoV-2.

¿Cuáles son sus limitaciones?

Los test serológicos para SARS-CoV-2 son muy diversos. Algunos miden anticuerpos contra la proteína N, otros contra la proteína S y algunos pocos contra la región de unión al receptor (RBD) de la proteína S. La definición del umbral que permite diferenciar un positivo de un negativo, así como la forma de cuantificar los niveles de anticuerpos, varían también entre los distintos test, haciendo muy difícil su interpretación. En resumen, esto significa, que una persona puede estar buscando si tiene anticuerpos con un test que no corresponde por ejemplo con la vacuna que recibió.



¿La presencia de anticuerpos significa que esa persona es inmune?

Diversos estudios, indican que la mayoría de las personas infectadas con el SARS-CoV-2 o vacunadas, desarrollan anticuerpos específicos contra ese virus. Sin embargo, los niveles de esos anticuerpos pueden variar individualmente entre las personas, dependiendo de varios factores entre los que se encuentran enfermedades o medicamentos que influyen sobre la respuesta inmunológica. Se encuentran en marcha a nivel mundial algunos estudios para determinar con mayor precisión los niveles de anticuerpos necesarios para conseguir la protección y conocer la duración de la respuesta de anticuerpos.

Las pruebas serológicas pueden ser útiles para habilitar a las personas a participar en distintas actividades o habilitarnos a interrumpir la cuarentena o aislamiento?

Los anticuerpos inducidos por la vacunación previenen fundamentalmente de cursar covid-19 sintomática, principalmente las presentaciones graves y severas. Hasta la fecha no existe a nivel mundial correlación entre los títulos de anticuerpos a nivel sistémico y la transmisión del virus. Diferentes estudios demuestran que tras la infección natural o la vacunación, las personas aún pueden cursar infección de forma asintomática o leve y por tanto contagiar, aunque en menor medida, por lo que se deben mantener las medidas de protección personal individual así como las recomendaciones establecidas a nivel nacional.

¿Es necesario o útil realizarse un test serológico luego de vacunarme?

No es necesario, ya que está ampliamente demostrado, que las vacunas modulan la respuesta en diferentes niveles del sistema inmune de las personas, siendo los anticuerpos una parte de ello y a los que es más simple detectar.

Los estudios poblacionales post vacunación con fines de investigación, se utilizan como medida de la efectividad de las vacunas. En caso que el clínico decida realizarlo fuera de este escenario, debe asesorarse previo a su indicación, sobre cuáles son los test adecuados para medir la respuesta que se desea evaluar.

¿Qué son los estudios de seroprevalencia?

Los estudios de seroprevalencia miden a nivel poblacional o en grupos específicos, miden el desarrollo de anticuerpos.

En Uruguay se están llevando a cabo varios estudios en diferentes poblaciones, para medir la respuesta inmune a las diferentes vacunas administradas en el país cuyos resultados puedan aportar al conocimiento de la enfermedad y apoyar la toma de decisiones.

En Uruguay se ha definido que el diagnóstico de infección aguda por

COVID-19, se realiza mediante test de antígenos, LAMP ó RT-PCR



Bibliografía

COVID-19: serología, anticuerpos e inmunidad

<https://www.who.int/es/news-room/q-a-detail/coronavirus-disease-covid-19-serology>

Vigilancia de salud pública en relación con la COVID-19- Orientaciones provisionales- 7 de agosto de 2020

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/334000/WHO-2019-nCoV-SurveillanceGuidance-2020.7-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>