

**Mayor riesgo de contagio a partir de un paciente COVID-19 sintomático
Con independencia de su estado serológico**

		Casos Índice 628									
Asintomáticos		576				52				Sintomáticos	
Seropositivos		380		196		16		36		Seronegativos	
Casos Secundarios		36	2199	14	836	10	204	29	551	Contactos	
Incidencia		1.64		1.67		4.90		5.26		Incidencia	
Razón de Incidencias		1		1.02		2.99		3.20		Razón de Incidencias	

Asociación (Regresión Binomial Negativa) entre los contactos próximos y las características de su caso índice, ajustado por edad y sexo.				
Variables del caso índice		IRR	IC 95%	P
Según Síntomas	Asintomático	1		
	Sintomático	3.85	2.06-7.19	<0.0001
Según Serología	Seronegativo	1		
	Seropositivo	0.93	0.52-1.65	0.79

Infectivity of asymptomatic versus symptomatic COVID-19

Andrew A Sayampanathan, Cheryl S Heng, Phua Hwee Pin, Junxiong Pang, Teoh Yee Leong, Vernon J Lee

The Lancet 2020. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)32651-9](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)32651-9).

Antecedentes: los casos asintomáticos son también fuentes de infección de SARS-CoV-2. Sin embargo, no se conoce su impacto en la pandemia.

Objetivo: identificar la contagiosidad relativa de las personas con COVID-19 dependiendo de la existencia o no de síntomas y de su estado serológico (seropositivos vs seronegativos).

Material y método: la estrategia desarrollada en Singapur para detectar pacientes con COVID-19 se ha aplicado tanto a pacientes sintomáticos como a sujetos asintomáticos. Así mismo, se realiza seguimiento y aislamiento de los contactos estrechos al caso índice (personas que han estado a menos de 2 m de distancia del caso índice durante más de 30 minutos o durante menos tiempo en situaciones de alto riesgo de contagio). A todos los sujetos aislados se les realizaba RT-PCR. A la mayoría de los sujetos infectados se les realizaba la serología para determinar la posible duración de la infección por COVID-19. Puesto que la carga viral suele ser más alta antes de la seroconversión que posterior a la misma, se pensaba que los sujetos infectados seronegativos eran más contagiosos que los seropositivos.

Resultados:

En este análisis se incluyeron 628 pacientes con COVID-19 y sus 3790 contactos estrechos detectados y que habían sido aislados (el promedio de contactos estrechos detectados por cada caso índice era de 6). 89 (2%) de los 3.790 contactos desarrollaron COVID-19 durante la cuarentena. 50/86 (56%) fueron aislados por haber contactado con un caso índice asintomático (39/86 [44%] lo fueron por haber contactado con un caso índice sintomático). 43/89 (48%) fueron aislados por haber contactado con un caso índice seronegativo (46/89 [52%] lo fueron por haber contactado con un caso índice seropositivo).

A destacar:

- los pacientes asintomáticos contagian en menor medida que los sintomáticos
- la situación serológica del caso índice no está en relación con la proporción de contactos contagiados (el contacto regular con un caso índice provoca el contagio con anterioridad a su seroconversión).
- Es preciso identificar pro-activamente a los contactos estrechos de los casos sintomáticos y localizar, en función de los recursos, a los casos asintomáticos.
- Se precisan estudios que valoren la transmisibilidad de la infección en función de la carga viral, la capacidad de diseminación de la infección y las circunstancias asociadas que las pudieran modificar.