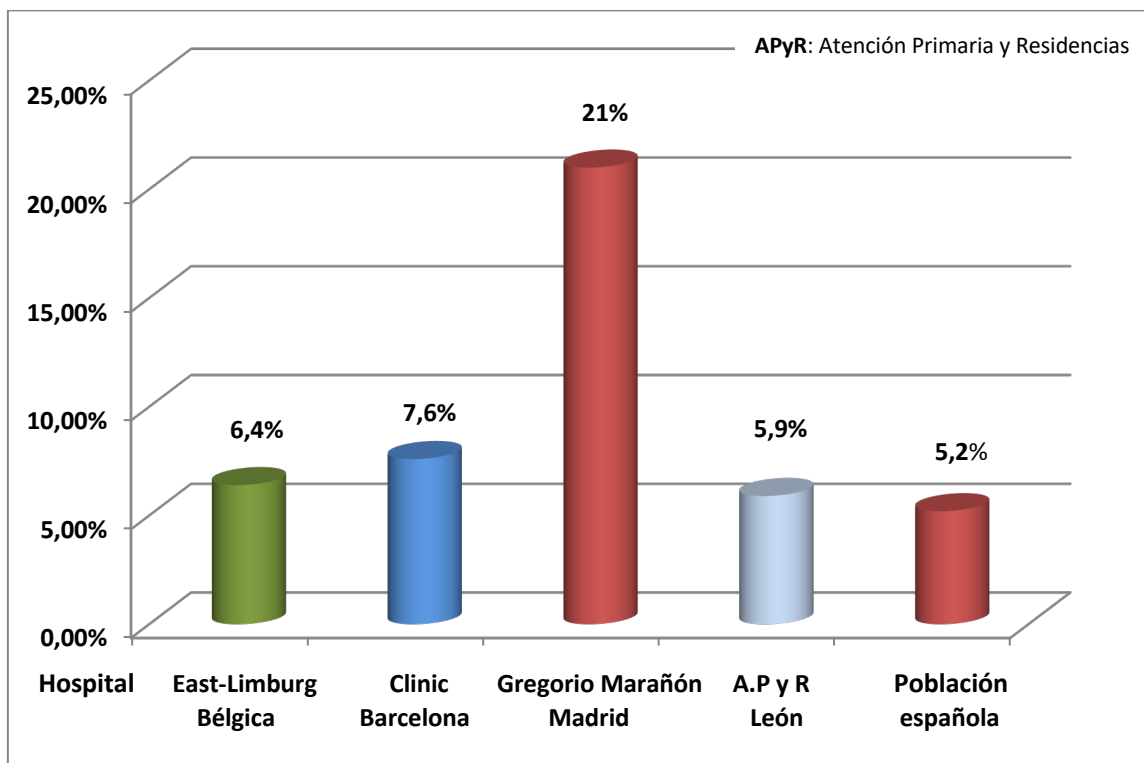


COVID-19: contacto vs supuesta protección

Prevalencia de anticuerpos IgG frente al SARS-CoV-2 entre los trabajadores de la sanidad y población española



Hospital-Wide SARS-CoV-2 Antibody Screening in 3056 Staff in a Tertiary Center in Belgium.

Deborah Steensels, Els Oris, Laura Coninx, Dieter Nuyens, Marie-Luce Delforge, Pieter Vermeersch, Line Heylen.

JAMA. Published Online: June 15, 2020. <https://doi.org/10.1001/jama.2020.11160>.

Antecedentes: la pandemia por la COVID-19 ha tenido una amplia implantación en Bélgica (60156 casos confirmados y 9663 fallecidos a fecha 16/06/2020). Las medidas de protección en los hospitales (RT-PCR para los pacientes sintomáticos y todo el personal sanitario, doble vía de entrada en emergencias diferenciado pacientes sintomáticos y no sintomáticos para COVID-19, separación de los pacientes COVID-19 tanto en sala como en UCI, cierre del restaurante del personal, utilización generalizada de mascarilla, cancelar las visitas que podían ser demoradas, prohibir las visitas a todos los pacientes salvo a los menores de 18 años y a los terminales, evitar al personal inmunodeprimido el contacto con pacientes y desinfectar los puntos clave tres veces al día) frente a la infección fueron instauradas paulatinamente entre el 4 y el 19 de Marzo de 2020. El primer caso de COVID-19 se detectó el 13 de Marzo de 2020.

Objetivo: investigar la prevalencia de anticuerpos frente al SARS-CoV-2 entre el personal del hospital.

Material y método: se invitó a todo el personal del hospital (Hospital East-Limburg) a participar en el estudio, independientemente de haber mantenido contacto con pacientes. Los trabajadores con síntomas activos de COVID-19 no fueron incluidos. Los resultados de la prueba para los IgM no se pudieron valorar por defectos en la técnica. Los test de IgG mostraron una sensibilidad del 92,2% y una especificidad del 97% cuando se realizó la validación interna. A todos los participantes se les realizó una encuesta de exposición al riesgo.

Resultados: aceptaron participar en el estudio 3056 de los 4125 trabajadores que fueron invitados a hacerlo (74%). De ellos, el 6,4% (95%IC 5,5%-7,3%) tenían anticuerpos IgG frente al SARS-CoV-2. La única variable relacionada con el contacto de riesgo asociada a la existencia de IgG fue el haber tenido contacto de riesgo en el domicilio (Odds Ratio 3.15 [2.33-4.25]). Los síntomas que se asociaron con la existencia de IgG fueron: anosmia (Odds Ratio 7.78 [5.22-11.53]), Fiebre (Odds Ratio 2.23 [1.49-3.31]) y tos (Odds Ratio 1.44 [1.00-2.07]). El 15% de los trabajados con IgG positiva habían sido asintomáticos.

A destacar:

- la existencia de IgG positiva no se relacionaba con el estar o no en contacto con pacientes en el hospital, pero sí se asociaba con el contacto con un sujeto sospechoso de COVID-19 en domicilio.
- la baja prevalencia de anticuerpos IgG puede deberse a las medidas de protección instauradas precozmente en el hospital.
- la detección de anticuerpos IgG en grandes grupos poblacionales puede ser de interés para el control de la pandemia.
- en hospitales españoles se han realizado estudios similares mostrando una prevalencia de anticuerpos de IgG, entre los trabajadores del hospital, del 7,6% en el Hospital Clinic de Barcelona (García-Basteiro A.L, et al. <https://doi.org/10.1101/2020.04.27.20082289>), del 21% en el Hospital Gregorio Marañón de Madrid (<https://www.rtve.es/noticias/20200615/21-sanitarios-del-hospital-gregorio-maranon-presenta-anticuerpos-ante-covid-19/2018244.shtml>), del 5,9% en médicos y enfermeras de Atención Primaria o cuidadores en el área sanitaria de León (Martin V, et al. 2020. <https://doi.org/doi:10.1016/j.semerng.2020.05.014>) mientras que tan sólo es del 5,2% en la población general española según los datos del estudio ENE-COVID19 (Ministerio de Ciencia e Innovación, Ministerio de Sanidad, Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud e Instituto de Salud Carlos III. <https://www.msbs.gob.es/ciudadanos/ene-covid/home.htm>).