

CONSIDERACIONES SEIMC SOBRE LA DETECCIÓN DE ANTÍGENOS FRENTE A SARS-CoV-2: ¿Cuáles? ¿Cómo? ¿A quién? ¿Dónde? ¿Quién? ¿Cuándo?

27 de septiembre 2020

La detección de antígenos frente a SARS-CoV-2 mediante inmunocromatografía (lateral flow) es una técnica rápida que en 15 minutos genera un resultado. A continuación, contestamos a una serie de preguntas de interés:

¿Cuáles? Aquellos que presenten una adecuada sensibilidad analítica con una sensibilidad superior al 80% y una alta especificidad de al menos 97%.

¿Cómo? La técnica se lleva a cabo a partir de muestras nasofaríngeas recogidas a través de torunda. La saliva podría ser una muestra a tener en cuenta, pero no existen estudios para evaluar su rentabilidad. La muestra debería tomarse y manipularse en condiciones de bioseguridad adecuadas como recomienda la OMS.¹ La información de esos resultados debe quedar registrada en los SIL del Servicio de Microbiología con la finalidad de disponer de una base unificada de casos y evitar duplicidad de recursos técnicos.

¿A quién? En los pocos estudios publicados hasta la actualidad la población estudiada ha sido pacientes con sintomatología que acudían a urgencias en los 5-7 primeros días desde el inicio de la sintomatología, en quienes presumiblemente existe una alta carga viral. La OMS, también sugiere que se pueden considerar las pruebas de contactos asintomáticos ya que se ha demostrado que los casos asintomáticos tienen cargas virales similares a los casos sintomáticos.¹ No obstante, disponemos de escasa información relacionada con el rendimiento diagnóstico en individuos asintomáticos por lo que su utilidad en el estudio de contactos y cribados poblacionales es actualmente discutida.

¿Dónde? Si consideramos sólo su aplicación en pacientes sintomáticos se podría utilizar en hospitales, fundamentalmente en urgencias, en centros sociosanitarios, asistencia primaria y residencias. En este último caso, probablemente el paciente será trasladado al hospital y se le puede realizar allí combinándose con técnicas de RT-PCR.

En centros cerrados podría ser utilizado como sistema de alerta temprana si se hace en el mismo centro a cada persona que aparece con síntomas compatibles.

¿Quién? Este es sin duda el aspecto más controvertido, ¿quién realiza los ensayos? En principio y en instituciones donde haya un laboratorio de Microbiología debería hacerse en dicho laboratorio por los técnicos de microbiología con la validación por parte del microbiólogo clínico. En instituciones

que no dispongan de técnicos de laboratorio como centros de asistencia primaria o sociosanitarios podrían ser otros profesionales sanitarios quienes llevaran a cabo dicho ensayo, previa capacitación específica por parte de Microbiología, asegurando la calidad del proceso en todas sus etapas y siempre bajo la supervisión de un servicio de microbiología de su hospital de referencia para analizar resultados dudosos.

¿Cuándo? La iniciativa sobre cuándo aplicar el ensayo y las áreas de aplicación de este en cada centro, deberían ser lideradas por microbiólogos clínicos.

¹ World Health Organization. Antigen-detection in the diagnosis of SARS-CoV-2 infection using rapid immunoassays, 11 September 2020.

Desde la SEIMC se está trabajando en varios documentos sobre la estrategia diagnóstica y organizativa de la actividad asistencial en centros hospitalarios durante la temporada de virus respiratorios, que serán distribuidos a los socios los próximos días.

Grupo ad hoc de expertos SEIMC para el análisis del diagnóstico microbiológico del COVID-19.
Junta Directiva SEIMC.