

El primer estudio en sanitarios ve una baja prevalencia del Covid-19

► Las pruebas serológicas determinan un 11,2% de infecciones entre personal del Clínico

ANNA CABEZA
BARCELONA

El primer estudio serológico hecho en España sobre una gran plantilla hospitalaria revela menos prevalencia de la infección por coronavirus a la esperada. La investigación, que se desarrolló a principios de abril con personal sanitario aleatorio del Hospital Clínico de Barcelona, ha determinado que solo el 11,2 por ciento de los empleados ha sufrido el virus a pesar de ser población claramente expuesta a ello.

El proyecto, liderado por el Instituto de Salud Global de Barcelona (ISGlobal, financiado por La Caixa) y el centro barcelonés, que en un primer momento fue el referente hospitalario catalán en casos de Covid-19, es innovador porque se ha realizado con una técnica propia para intentar garantizar más de fiabilidad que los tests PCR y ha analizado varios anticuerpos.

Un total de 578 profesionales se ofrecieron a participar en el estudio, que ya ha concluido y que está actualmente en fase de revisión. Los investigadores desarrollaron un ensayo inmunológico propio usando una tecnología llamada Luminex, que permite cuantificar a partir de un análisis de sangre diferentes tipos de anticuerpos con una elevada fiabilidad y frente a múltiples antígenos al mismo tiempo. A todos los voluntarios, además, se les practicó, como mínimo, la prueba PCR habitual.

Infección activa

El estudio concluyó que, de los 578 casos analizados, 14 tenían una infección activa (PCR positiva) en el momento del inicio del estudio, 39 habían sido diagnosticadas por PCR antes de acceder al ensayo y se ofrecieron a participar en el estudio y 54 habían desarrollado anticuerpos frente al virus, por lo que se confirmaba que también lo habían pasado.

De estas 54 personas, 21 no habían sido diagnosticadas en el momento de la infección y alrededor de la mitad de ellas tampoco llegó a presentar ningún síntoma de Covid-19. Así, el total de personas que mostraron evidencias de infección, ya fuese por PCR y/o por serología, fue de 65, es decir un 11,2 por ciento. Entre los analizados, se detectaron anticuerpos sobre todo a partir de los 10 días de la aparición de síntomas.

«Pensábamos que iba a ser un porcentaje más alto porque otros hospitales, solo con PCR ya dan cifras similares», reconoce a ABC Alberto Gar-

cía-Basteiro, investigador de ISGlobal, médico en el Servicio de Salud Internacional del Clínico y uno de los coordinadores del estudio, bautizado como SEROCOVID-1. Por ello, cree que «posiblemente entre la población general la prevalencia sea más baja» teniendo en cuenta que el estudio presente se hacía sobre una colectivo de riesgo.

Las bajas cifras, argumentan los expertos, se deben a que el Clínico, uno de los centros catalanes de referencia y el primero que se preparó para hacer frente al virus cuando empezó a expandirse por España. El coronavirus, además, se propagó en Cataluña más tarde que en otras zonas, como Madrid, y la prevención viendo las experiencias de otros compañeros, pudo

ser mayor. Con todo, entienden que en otros centros la prevalencia pueda ser muy superior.

El poder de detección de IgA

«La ventaja de este ensayo es que podemos aumentar la sensibilidad del test midiendo anticuerpos de diversos tipos y frente a otros antígenos virales, ya que la aparición de cada tipo de anticuerpo es distinta y la respuesta puede variar entre individuos», explica Gemma Moncunill, investigadora de ISGlobal que comparte la autoría principal del estudio con García-Basteiro. Él recuerda, además, que, aunque no se ha comprobado científicamente, sí han varios indi-

cios que remarcan que los anticuerpos pueden ser escudos de protección frente al Covid-19.

Los investigadores escogieron fijarse en los anticuerpos IgM e IgG –como suelen hacer los tests rápidos usados contra el Covid– pero también en la IgA, la segunda inmunoglobulina más importante en sangre, que indica la mucosa existente y cuyos resultados creían que podían evidenciar la infección pasada en base a lo que algunas publicaciones ya apuntaban.

Los resultados confirmaron las sospechas, explica a ABC Carlota Dobano, una de las inmunólogas del equipo investigador, que ratifica que tras el análisis constataron que las inmunoglobulinas de tipo IgA tenían más poder de detección del virus que las otras dos. Una segunda versión del ensayo podría seguir avanzando en la misma línea pero incluir más anticuerpos en los análisis.



Científicos del ISGlobal que han participado en el estudio de seroprevalencia del Hospital Clínic

Evolución de la pandemia en España

Simón, contento con los datos, pero precavido ante los rebrotes

L. M. MADRID

El director del Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias, Fernando Simón, no ocultó su «satisfacción» por comprobar que el número de contagiados (833) y fallecidos (164) –el más bajo desde el 18 de marzo– mantiene la tendencia descendente que se buscaba con las medidas de aislamiento, aunque Simón advirtió, como siempre, que los registros en fin de semana no siempre lle-

gan con la misma exactitud. Y repitió que aún hay incongruencias por el diferente sistema de conteo.

También se mostró precavido a la hora de valorar las fases de alivio del confinamiento que empiezan hoy. «Es un paso pequeño pero importante del que tardaremos unos días en ver su impacto». Aunque admitió que si esperan rebrotes o nuevas olas del virus en los próximos meses. «Nos basamos en que la probabilidad es alta

para poder atajarlo de forma rápida y que el impacto se el mínimo. Los sistemas de control harán que no se llegue a los niveles de ahora». Apeló en este sentido a la responsabilidad individual ahora que la movilidad y los contactos van a aumentar.

Debido a las medidas adoptadas, Simón no cree posible que la población se haya inmunizado lo suficiente antes de la vacuna, que espera para final de año. «Implicaría que el 70% del país se contagie. Pero no sabemos cuánto dura esa inmunidad ni si es total o no. Sería inocente y un error basar las expectativas de control del virus en esa inmunidad de rebaño. La probabilidad de que la tengamos y la alcancemos es muy baja».