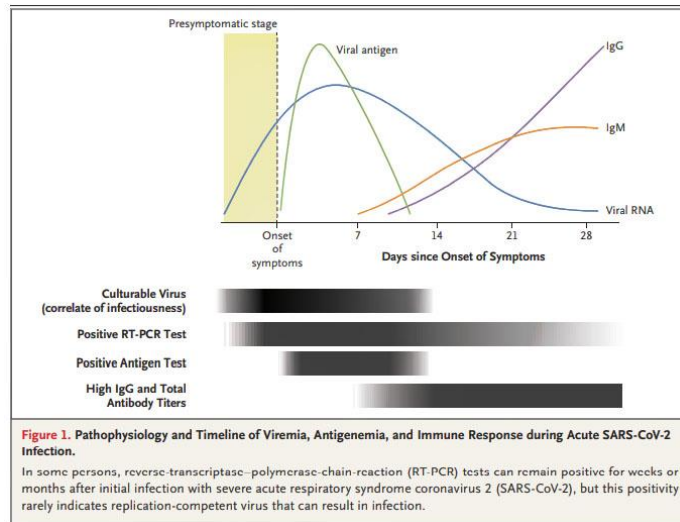


Uso adecuado de los test de diagnóstico rápido del SARS-CoV-2



Rapid Diagnostic Testing for SARS-CoV-2

Drain P K.

NEJM. 2022. <https://doi.org/10.1056/NEJMCP2117115>.

Antecedentes: Los test de diagnóstico rápido facilitan el diagnóstico y tratamiento, reduciendo el uso del laboratorio y aliviando la sobrecarga que están soportando durante la pandemia COVID-19. Se han desarrollado más de 1000 tipos de test para detectar el SARS-CoV-2, entre los que se incluyen al menos 400 test de diagnóstico rápido, abordando tanto el diagnóstico molecular como el de antígenos.

Objetivo: el presente artículo aborda las estrategias y evidencias sobre el uso de los test de diagnóstico rápido en la detección del SARS-CoV-2.

Evidencias:

- Las estrategias que soportan el uso de test diagnósticos se basan en la pato-fisiología de la infección aguda por SARS-CoV-2, el curso clínico de la COVID-19 y de la respuesta inmunológica del huésped.
- Los síntomas de la COVID-19 aparecen a los 2-14 días tras producirse el contacto (inicio medio entre 5-6 días tras la infección), aunque una importante proporción de los contagiados permanecen asintomáticos.
- Han ido apareciendo sucesivas variantes del SARS-CoV-2, reconociéndose últimamente la variante Ómicron como más transmisible aunque menos virulenta.
- La carga viral y su aclaramiento se comportan de manera similar tanto en vacunados como en no vacunados.
- Los estudios relacionados con el cultivo del virus SARS-CoV-2 sugieren que es capaz de replicarse durante 10-14 días tras la aparición de síntomas en el huésped. Sin embargo los test moleculares pueden detectar remanentes del ARN pasado ese tiempo, mientras que los test de antígenos se mantienen positivos durante 5-12 días tras la aparición de los síntomas siendo mejor su comportamiento en pacientes con cargas virales elevadas y, por lo tanto, con mayor correlación que los test moleculares en la identificación de la replicación viral.

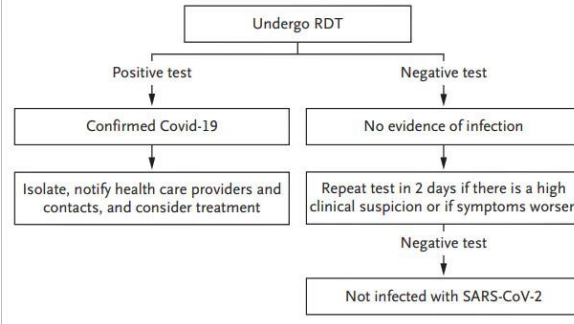
¿Cuándo indicar la realización de un test diagnóstico para identificar SARS-CoV-2?

- Cualquier persona con síntomas de COVID-19 independientemente de que esté o no vacunado.
- Personas asintomáticas que han sido contacto estrecho de un caso probable o diagnosticado de infección por SARS-CoV-2, independientemente de que esté o no vacunado.
- Puede considerarse la realización del test diagnóstico en aquellos sujetos asintomáticos que han permanecido en espacios en los que se sospecha un alto índice de transmisión (evento deportivo, vuelo aéreo, crucero,...).
- Se puede considerar la realización de test de diagnóstico rápido en aquellas personas que prevean asistir a una reunión grupal, siendo preferible realizarlo justo antes del inicio de la reunión.
- Los test para detectar anticuerpos IgG o IgM no deben emplearse en el diagnóstico de la infección aguda.

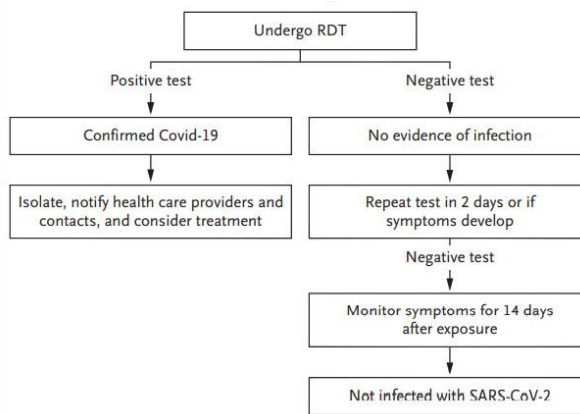
Uso de test de diagnóstico rápido en la infección aguda por SARS-CoV-2

- Todos los test de diagnóstico rápido se han aprobado para su uso en personas sintomáticas, mientras que algunos también se han aprobado en el screening de personas asintomáticas.

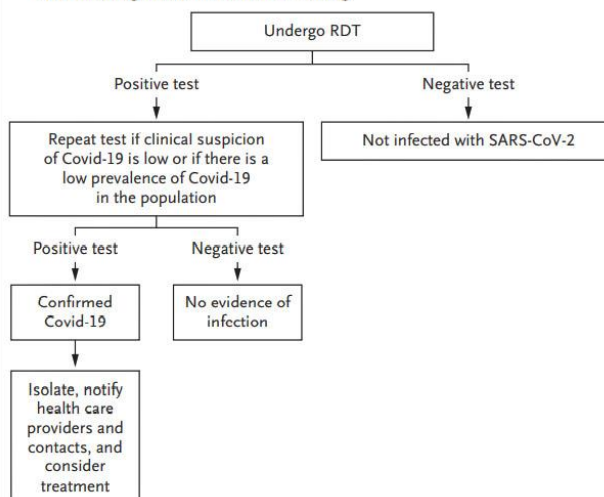
A High Pretest Probability of Infection — Any Person with Symptoms of Covid-19, Regardless of Vaccination Status



B Moderate Pretest Probability of Infection — Asymptomatic Person in Close Contact with a Person with Covid-19, Regardless of Vaccination Status



C Low Pretest Probability of Infection — Asymptomatic Person in a Potential High-Risk Transmission Setting



Aspectos pendientes de resolver

- Es preciso realizar estudios bien diseñados que aclaren:

- la aceptabilidad, exactitud y efecto del uso de los test de diagnóstico rápido en la transmisión del SARS-CoV-2 realizados tanto en la comunidad como en domicilio, así como los resultados conseguidos en la evolución de la COVID-19.
- La mejor forma de integrar los test diagnósticos en los protocolos médicos y quirúrgicos.
- Evaluar los rendimientos de los test de diagnóstico rápido, tanto moleculares como antigénicos, en la detección de nuevas variantes.

Etiquetas: SARS-CoV-2; COVID-19; Diagnóstico.