







# TIPO DE EXÁMENES Y COVID-19

## CARACTERIZACIÓN TÉCNICA DE TRES TIPOS DE EXÁMENES EN RELACIÓN AL COVID-19:

CARACTERÍSTICAS	RT-PCR	TEST RÁPIDO DE ANTICUERPOS	TEST RÁPIDO DE ANTÍGENOS
<b>¿QUÉ ES?</b> 	Es un examen molecular que detecta pequeños fragmentos del material genético del SARS-CoV, y se ha definido como el examen gold standard para la confirmación diagnóstica de COVID-19	Examen que detecta los anticuerpos creados por el sistema inmune de cada persona como mecanismo de defensa ante la presencia de COVID-19, por lo que, en una persona infectada por el virus permitiría confirmar la presencia de anticuerpos IgM y/o IgG contra el coronavirus	Es una prueba que detecta las proteínas virales de SARS-CoV-2. Tienen una sensibilidad menor que la PCR, es decir, se requieren concentraciones más altas del virus para obtener resultados positivos. Las ventajas son su rapidez y sencillez. No requiere reactivos caros ni equipos para el análisis. Son más baratos que la PCR.
<b>OBJETIVO</b> 	Detectar a las personas que presentan la enfermedad, por lo que sería el examen más sensible y específico para su diagnóstico	Indagar la presencia de anticuerpos en una persona que puede haber estado en contacto con el coronavirus. La IgM se eleva entre los primeros 3 y 7 días del proceso infeccioso, con un peak alrededor de los 14 días de la enfermedad, por su parte, la IgG comienza a aparecer después de los 8 días de enfermedad, con un peak a los 21 días. Así, el estudio con Test de Anticuerpos que diferencie entre IgM e IgG permitiría establecer si el paciente se encuentra en una fase aguda o tardía de la enfermedad	Detectar la presencia de antígenos en una persona con sospecha de COVID-19 o en personas asintomáticas que hayan tenido contacto con un caso confirmado
<b>¿A QUIEN SE LE REALIZA?</b> 	<p>A todo paciente que presente síntomas relativos a infección por COVID-19 (sospechoso) para confirmar el diagnóstico.</p> <p>A personas asintomáticas para la pesquisa de la enfermedad (Búsqueda activa de casos)</p>	A grupos para estudio de seroprevalencia	<p>Se recomienda su realización a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Personas asintomáticas que hayan tenido contacto con un caso confirmado</li> <li>• Personas con síntomas de la enfermedad en etapa temprana (dentro de los primeros 5-7 días de la enfermedad)</li> </ul> <p><b>Nota:</b> Buena alternativa como Búsqueda Activa de Casos (BAC) en determinados grupos o colectivos</p>

<p><b>¿QUÉ MUESTRAS REQUIERE?</b></p> 	<p>El examen se realiza en muestras de secreciones respiratorias (hisopado nasofaríngeo, orofaríngeo, esputo, lavado bronqueoalveolar) que se procesan en laboratorios especializados</p>	<p>La muestra para realizar el examen se toma a partir de sangre, suero o plasma. Debe ser tomado por personal de salud capacitado</p>	<p>Fluido de la nariz o de la garganta (muestra nasofaríngea) que se extrae con un hisopo largo para tomar una muestra del fluido</p>
<p><b>TIEMPO EN OBTENCIÓN DE LOS RESULTADOS</b></p> 	<p>Se obtienen en al menos 24 horas en su proceso completo (desde la toma de la muestra hasta tener el resultado disponible), pudiendo extenderse dependiendo de factores asociados a los laboratorios (disponibilidad de kits reactivos y capacidad de muestras diarias que pueden evaluar)</p>	<p>Entre los 8 y 15 minutos, dependiendo del test utilizado y capacidad de muestras diarias que pueden evaluar</p>	<p>El resultado se obtiene en poco tiempo. Varía entre 15 y 30 minutos</p>
<p><b>LIMITACIONES</b></p> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tiene entre un 10% a 30% de resultados falsos negativos, los que pueden darse debido a errores en la técnica o baja carga viral al momento de toma de examen</li> <li>• Resultado positivo tras varias semanas de transcurrida la infección, por restos de virus circulante, por lo que no se debe utilizar como examen de egreso</li> </ul>	<p>Debido a que la formación de los anticuerpos se inicia alrededor del tercer día post exposición al virus, no sería útil en el diagnóstico precoz de la enfermedad y los test actualmente disponibles reportan bajos niveles de sensibilidad, que bordean el 50% cuando son realizados en etapas tempranas. Dado el aumento progresivo en los niveles de anticuerpos, esta sensibilidad aumenta progresivamente si la prueba se aplica desde el 6° a 7° día del contagio</p>	<p>La especificidad es similar a la de la PCR. Esto quiere decir que el número de falsos positivos es bajo. Pero su sensibilidad (la probabilidad de que un infectado de resultado positivo) es menor que la de la PCR. Esto significa que puede dar más falsos negativos que la PCR.</p>

### ELEMENTOS A CONSIDERAR

- Diagnóstico de COVID-19 solo debe ser realizado con RT-PCR o con una prueba de antígenos para SARS-CoV-2, tomado en un centro de salud mandatado, para estos efectos, por la autoridad sanitaria.
- El estado de la infección se debe siempre correlacionar con el historial clínico y con otra información diagnóstica. La interpretación de un test siempre hay que hacerla dentro de un contexto clínico.

Listado de Tests Rápidos y Protocolo de Verificación del ISP en el siguiente link [clic aquí](#)

 Para más información llama al **600 360 7777 (Salud Responde del MINSAL)** o a nuestro **ACHS CENTER 600 600 2247**