

Enfermedad del Coronavirus (COVID-19)

Este documento responde a preguntas frecuentes sobre las pruebas serológicas o de anticuerpos para el SARS-CoV-2, que es el virus que causa COVID-19. Es importante tener en cuenta que esta información cambiará y evolucionará, así que asegúrese de consultar los recursos, como la [página de la FDA, por sus siglas en inglés](#), sobre las pruebas de SARS-CoV-2 para obtener actualizaciones frecuentes.

1. ¿Cuál es la diferencia entre una prueba serológica y una prueba viral?

Las pruebas de serología no diagnostican la infección activa por COVID-19, pero pueden brindar información sobre infecciones pasadas. Son análisis de sangre que buscan proteínas (anticuerpos) que se desarrollan en el cuerpo cuando el cuerpo responde a una infección. Por otro lado, las pruebas virales detectan la presencia del virus al analizar el ARN del virus mediante una técnica conocida como reacción en cadena de la polimerasa (PCR, por sus siglas en inglés) o, a veces, al detectar las proteínas del virus (prueba de antígeno). Estas pruebas virales pueden diagnosticar infecciones activas a través de una muestra, generalmente lo hacen a través de un hisopado de nariz o garganta.

2. Cuánto tiempo le toma a una persona infectada para desarrollar anticuerpos?

Por lo general, demora de una a tres semanas después del inicio de los síntomas de COVID-19 para que su cuerpo produzca anticuerpos, algunas personas pueden tardar aún más. Dependiendo de cuándo la persona fue infectada y del momento en el que se le realizó la prueba, la prueba serológica puede no encontrar anticuerpos en alguien que se encuentra cursando una infección de COVID-19 actual.

3. ¿Se puede usar una prueba serológica para saber si tengo COVID-19 en este momento?

No. Las pruebas serológicas no pueden determinar si usted actualmente tiene COVID-19; Esta prueba mide los anticuerpos que indican que el cuerpo ha respondido al virus, pero no puede distinguir si esto se debe a una infección activa o no. En los primeros días de una infección, cuando el cuerpo todavía está construyendo su respuesta inmune, es posible que no se detecten los anticuerpos, lo que puede dar como resultado un falso negativo en las pruebas serológicas. De manera similar, se puede obtener un resultado positivo en las pruebas serológicas si la persona había sido infectada con COVID-19 en el pasado y actualmente no está infectada con el virus. Las pruebas serológicas, por lo tanto, no deben usarse para diagnosticar COVID-19.

4. ¿Son útiles las pruebas serológicas para hacer un diagnóstico de COVID-19?

Hay momentos en los que puede ser útil usar una prueba serológica junto a una prueba viral. Si alguien desarrolla complicaciones tardías que pueden estar asociadas a COVID-19, como el síndrome inflamatorio multisistémico en niños (MIS-C, por sus siglas en inglés), una prueba serológica positiva puede ayudar a hacer el diagnóstico. Si alguien ha tenido síntomas de COVID-19 durante un par de semanas, las pruebas serológicas pueden ser útiles junto a una prueba viral para hacer el diagnóstico.

5. ¿Cuáles son las otras razones para hacer pruebas serológicas para COVID-19?

Estas pruebas se utilizan para comprender mejor cómo se desarrolla con el tiempo la respuesta inmune contra el virus que causa COVID-19 y cuántas personas pueden haberse infectado o cuánto ha progresado la pandemia. A la larga, las pruebas serológicas y el seguimiento clínico también pueden ayudarnos a comprender mejor si una persona que se ha recuperado de una infección tiene un menor riesgo de reinfección si se expone nuevamente al virus. Pero no pueden decirnos esta información ahora. Las pruebas serológicas también pueden ayudarnos a comprender más sobre las personas que pueden haber tenido la infección pero que nunca tuvieron síntomas, ya que estas personas también habrían desarrollado anticuerpos.

Enfermedad del Coronavirus (COVID-19)

Otra razón para usar una prueba serológica para COVID-19 es encontrar personas que hayan desarrollado anticuerpos y que puedan calificar para donar sangre que pueda usarse para tratar a pacientes con enfermedad grave de COVID-19.

6. ¿Importa qué pruebas serológicas se utilizan?

La Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA, por sus siglas en inglés) ahora ha revisado el desempeño de varias pruebas serológicas y ha autorizado su uso bajo una [Autorización de Uso de Emergencia](#) (EUA, por sus siglas en inglés). Se recomienda que para los pacientes solo se utilicen pruebas con EUA. Además, muchas pruebas serológicas que tenían el permiso para estar en el mercado de la FDA ahora han perdido esa aprobación y no deben usarse para la atención del paciente.

7. Si tengo una prueba serológica positiva, ¿puedo dejar de usar un cobertor facial de tela o dejar de practicar el distanciamiento físico?

No. Dado que no tenemos información concluyente que indique que tener anticuerpos contra COVID-19 ofrezca inmunidad o evite que una persona se vuelva a infectar, las personas con un resultado positivo en la prueba de anticuerpos deben continuar protegiéndose a sí mismas y a las otras personas del COVID-19. También existe la posibilidad de resultados falsos positivos en las pruebas serológicas, por lo que se requiere que todos continúen practicando las medidas de protección personal, como el distanciamiento físico, usar un cobertor facial de tela cuando estén cerca de otros y lavarse las manos con frecuencia, incluso si tienen un resultado positivo en la prueba serológica.