

XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar



XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

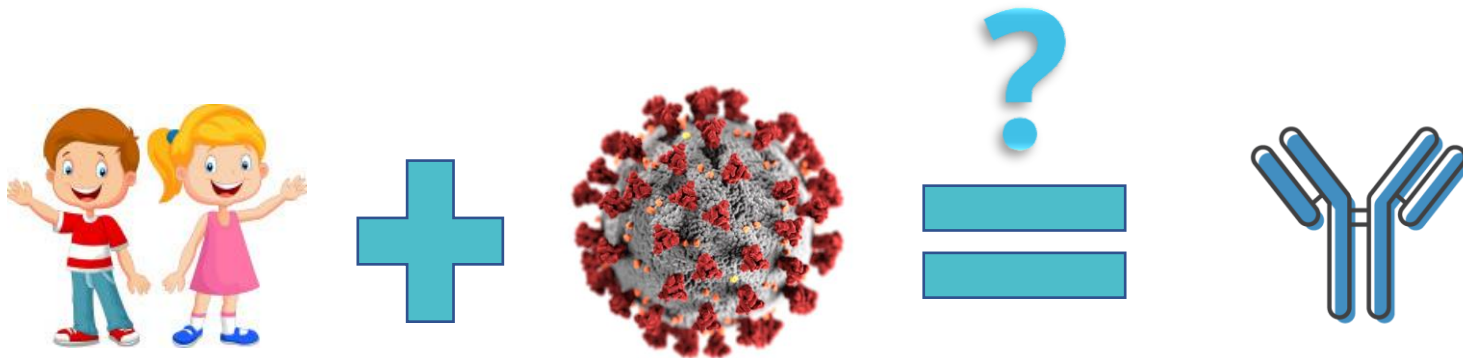
Minimizar
mejorar
Avanzar

COMUNICACIÓN CORTA

**Respuesta inmune tras infección por SARS-CoV-2 y su
relación con los CT**

Navarro López IJ¹, de Pablo Fernández L¹, Pérez-Seoane Cuenca B¹, Fatista Ferreira RA¹, Barrios Tascón A¹, Sáez Alonso E². ¹Servicio Pediatría, Hospital Universitario Infanta Sofía. San Sebastián de los Reyes, Madrid. ²Servicio de Microbiología, Hospital Universitario Infanta Sofía (BR Salud). San Sebastián de los Reyes, Madrid.





Nuestros objetivos con este estudio son:

- Describir el porcentaje de pacientes con anticuerpos frente al SARS-COV-2 entre las semanas 3 y 12 postinfección.
- Valorar si existe relación entre el CT (*Cycle Treshold*) al diagnóstico y el desarrollo de anticuerpos.



Introducción/
Objetivos

Métodos

Resultados

Conclusiones

La detección molecular de SARS-CoV2 en muestras de exudado nasofaríngeo se realizó mediante PCR con el reactivo EURORealTime SARS-CoV-2 PCR que detecta la secuencia de los genes N y ORF1ab.



La detección de anticuerpos IgG e IgM frente a SARS-Cov-2 se realizó mediante técnica CLIA con reactivos LIAISON® SARS-CoV-2 S1/S2 IgG SARS CoV-2 (positivo, señal >10 UA/ml)



Introducción/
Objetivos

Métodos

Resultados

Conclusiones

Estudio observacional, prospectivo y descriptivo de pacientes no hospitalizados diagnosticados de COVID19 mediante RT-PCR en el Servicio de Urgencias de un Hospital secundario.

Las variables estudiadas son:

- CT al diagnóstico.
- Desarrollo de anticuerpos a las 3-12 semanas del diagnóstico.



Introducción/
Objetivos

Métodos

Resultados

Conclusiones



26 pacientes
(Edad media: 6 años)

3-12 semanas



65% desarrollaron
anticuerpos IgG

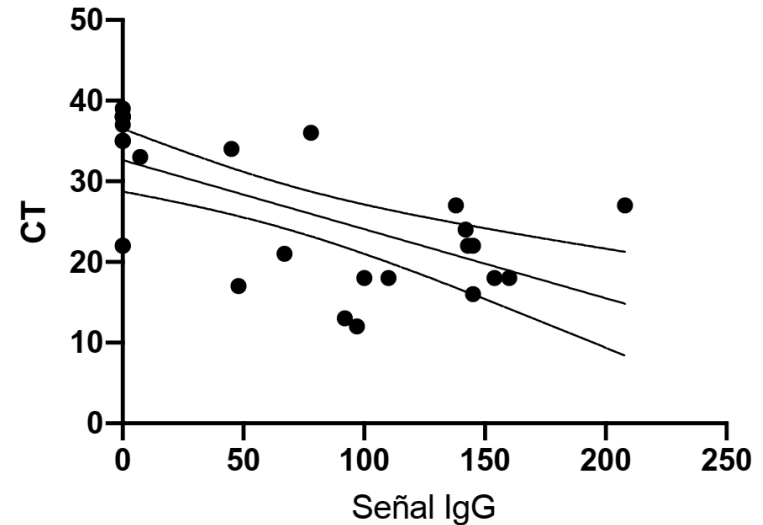
La intensidad media de las IgG detectadas fue de 72.5 UA/ml.



Se realizó un análisis de correlación de Spearman.

En dicho análisis se obtuvo una correlación negativa estadísticamente significativa, con una $Rho = -0.65$ entre el CT al diagnóstico y la intensidad de la señal de anticuerpos IgG (IC -0.82 a -0.36 con $p = 0.001$).

CTs vs máxima IgG



Introducción/
Objetivos

Métodos

Resultados

Conclusiones

De los pacientes incluidos en el estudio, hasta en 1/3 de los mismos no se detectaron anticuerpos IgG contra el SARS-COV2.

Existe una correlación inversa moderada entre la CT al diagnóstico y la señal de IgG. Esto sugiere que a mayor carga viral, mayor es la respuesta serológica.

