

Una de cada diez personas en España se ha infectado por el coronavirus desde el inicio de la pandemia

Los resultados preliminares del estudio ENE-COVID, que se han presentado esta tarde, señalan que la seroprevalencia global estimada entre la población española alcanza casi el 10 %, el doble de lo calculado en las primeras rondas del estudio. Esto quiere decir que una de cada diez personas habría sido infectada por SARS-CoV-2 en nuestro país.

SINC

15/12/2020 17:00 CEST



Sanitarios realizan test para detectar el coronavirus. EFE/David Borrat/Archivo

El Ministerio de Sanidad y el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), que depende orgánicamente del Ministerio de Ciencia e Innovación, han presentado hoy los primeros resultados de la cuarta ronda del Estudio Nacional de sero-epidemiología **ENE-COVID**, que revelan que la prevalencia global de anticuerpos IgG frente al SARS-CoV-2 desde el inicio del estudio se sitúa en un 9,9 %.

En esta cuarta ronda del estudio han participado 51.409 personas de todas las comunidades y las dos ciudades autónomas

El trabajo muestra así que una de cada diez personas en España habría sido infectada por el nuevo virus a lo largo de todo el periodo de estudio. En esta cuarta ronda del estudio han participado 51.409 personas de todas las comunidades y las dos ciudades autónomas, una cifra que muestra cierta infrarrepresentación de niños menores de 10 años, adultos jóvenes y personas muy mayores, factores que se han tenido en cuenta en la estimación poblacional.

La cuarta ronda presentan resultados de seroprevalencia obtenidos con el **test rápido** utilizando dos indicadores complementarios: la **prevalencia actual de anticuerpos IgG**, que refleja el porcentaje de personas con un resultado positivo en el test rápido y permite comparar con las rondas anteriores, y la **prevalencia global**, que indica la proporción de personas en las que se han detectado anticuerpos frente al SARS-CoV-2 en alguna de las cuatro rondas del estudio (las tres primeras se realizaron entre abril y junio).

Con datos de la segunda quincena de noviembre, cuando se realizó esta cuarta ronda del estudio, la prevalencia actual (porcentaje de personas que actualmente tienen anticuerpos IgG detectables con el test rápido) se sitúa en un 7,1 %.

Los estudios de laboratorio que se están realizando en la actualidad en el Centro Nacional de Microbiología del ISCIII con varias técnicas serológicas de alto rendimiento permitirán analizar si la diferencia entre la prevalencia global y la prevalencia actual se debe a la duración de la inmunidad o a otros factores relacionados con las técnicas utilizadas para la medición de anticuerpos.

Variabilidad geográfica

Al igual que en las rondas anteriores, hay una importante **variabilidad geográfica** en los resultados: mientras en el núcleo central de la Península la

prevalencia global se acerca e incluso supera el 15 %, hay provincias en las que la prevalencia no llega al 5 %.

Mientras en el núcleo central de la Península la prevalencia global se acerca e incluso supera el 15 %, hay provincias en las que la prevalencia no llega al 5 %

No obstante, en comparación con las tres primeras rondas, en la cuarta se ha observado una **mayor dispersión** en España de la onda epidémica. La proporción de personas con anticuerpos IgG frente al SARS-CoV2 es mayor en residentes de grandes ciudades (más de 100.000 habitantes), y se sitúa en estas localizaciones en un 8,3 % actualmente y en un 11,6 % en el global del estudio.

No se observan diferencias en la seroprevalencia entre hombres y mujeres. Tanto en prevalencia actual como global, los porcentajes son menores entre los niños, y muy similares en los demás rangos de edad.

Seroconversión y asintomáticos

El porcentaje de **personas seronegativas** en la primera fase del estudio que ahora tienen anticuerpos IgG detectables (tasa de seroconversión) se sitúa en un 3,8 %, un porcentaje mayor que el 0,7-0,9 % detectado en las primeras rondas.

El porcentaje de personas asintomáticas durante las cuatro rondas que tiene anticuerpos IgG se sitúa en un 3,3 %; en las rondas anteriores se mantuvo entre un 2,5 y un 2,8 %. El porcentaje de asintomáticos en relación con el total de positivos se estima en torno al **30 %**.

El personal sanitario (con un 16,8 %) y las mujeres que cuidan a dependientes en el domicilio (16,3 %) presentan las cifras más altas de prevalencia global

Con respecto a las personas trabajadoras en activo, el **personal sanitario** (con un 16,8 %) y las **mujeres que cuidan a dependientes** en el domicilio (16,3 %) presentan las cifras más altas de prevalencia global. La prevalencia global es también significativamente mayor en mujeres ocupadas en **tareas de limpieza** (13,9 %) y en mujeres trabajadoras del **sector sociosanitario** (13,1 %).

Por otro lado, las personas que en algún momento han convivido con un caso confirmado presentan una prevalencia de anticuerpos IgG del 31 % en esta cuarta ronda, y es menor (13 %) en las personas que han tenido contacto con un caso confirmado no conviviente (persona familiar o amiga).

La tasa de seroconversión entre participantes que desde el verano han convivido con casos conocidos o sospechosos de covid-19 se multiplica casi por 10 con respecto al porcentaje global de seroconversión: se sitúa en un 35 % en convivientes de caso confirmado y en un 26,3 % en convivientes de personas con síntomas.

Los nuevos datos del ENE-COVID confirman que la prevalencia aumenta con el número de síntomas compatibles con la COVID-19, y que es particularmente alta (43 %) entre quienes desarrollan pérdida de olfato (anosmia).

Aumenta la detección en la segunda ola

Los responsables del estudio recuerdan que cuando finalizaron las rondas previas del estudio, en las que se estimó un 5% de seroprevalencia, y se comparó con los casos confirmados, se observó que solo se habían confirmado uno de cada 10 casos de infección por SARS-CoV-2.

Ahora en esta segunda onda epidémica se detecta un 60 %, esto quiere decir que ahora detectamos 6 de cada 10 pacientes infectados

“Ahora en esta segunda onda epidémica se detecta un 60 %, esto quiere

decir que ahora detectamos 6 de cada 10 pacientes infectados, gracias a un esfuerzo de las técnicas diagnósticas en todo el país”, explicaba la directora del Instituto de Salud Carlos III Raquel Yotti durante la presentación del informe.

Estas estimaciones aún deben confirmarse, trasladarse a la realidad de cada comunidad autónoma y estudiarse considerando otros factores que trascienden al estudio de seroprevalencia, como el porcentaje de casos en población institucionalizada, desde el ministerio.

Además, los investigadores señalan que en la interpretación de los resultados debe tenerse en cuenta que existen casos de infección por SARS-CoV-2 en los que los anticuerpos no están presentes, o lo están con niveles bajos que no se detectan con las herramientas de medida, lo cual supondría una infraestimación de la circulación del virus.

Por otra parte, los expertos recuerdan que es necesario manejar esta información preliminar con precaución porque corresponde a los resultados obtenidos con el **test rápido**, que “tienen una precisión menor, pero son buenos para hacer estimaciones estadísticas”.

En las próximas semanas será posible realizar estimaciones más precisas y analizar la evolución de la inmunidad a partir de los datos proporcionados por las pruebas de alto rendimiento realizadas en el laboratorio.

Derechos: **Creative Commons**.

TAGS

COVID-19 | CORONAVIRUS | PANDEMIA | ANTICUERPOS | SEROPREVALENCIA |
ENECOVID |

Creative Commons 4.0

Puedes copiar, difundir y transformar los contenidos de SINC. [Lee las condiciones de nuestra licencia](#)

