

El 30 % de infecciones por SARS-CoV-2 en la primera ola en España fueron asintomáticas

Una investigación ha permitido analizar las características de los casos asintomáticos con covid-19 en España y desarrollar un modelo predictivo del riesgo de infección basado en síntomas para facilitar la detección de casos. El trabajo parte del estudio nacional de seroprevalencia ENE-COVID, coordinado por el Centro Nacional de Epidemiología del Instituto de Salud Carlos III.

SINC

29/6/2021 12:15 CEST



Científicos del ISCIII han desarrollado un modelo predictivo del riesgo de infección por SARS-CoV-2 que puede facilitar la detección de casos en población general. / Adobe Stock

Una investigación publicada en la revista [*Journal of Clinical Epidemiology*](#) por científicos del Instituto de Salud Carlos III ([ISCIII](#)) muestra las combinaciones de **síntomas más frecuentes** en las personas que se infectaron por SARS-CoV-2 en la primera onda epidémica en España, y analiza qué características tenían quienes pasaron la infección **de forma asintomática**.

Además, los autores han desarrollado **un modelo predictivo** del riesgo de infección por SARS-CoV-2 basado en síntomas, que puede facilitar la detección de casos en población general en momentos y zonas con

circulación activa del virus. Este trabajo se basa en la información del **estudio nacional de seroprevalencia ENE-COVID** que coordinó el año pasado el ISCIII, y que contó con la participación de más de 61.000 personas.

Las infecciones asintomáticas fueron más frecuentes en niños y jóvenes (45 %), seguidos de las personas de mayor edad (36 %)

Los resultados señalan que casi el **30 %** de las infecciones por SARS-CoV-2 en España durante la primera ola de la pandemia fueron **asintomáticas**, y que fueron más frecuentes en áreas en las que la circulación del virus era menor. Hombres, personas jóvenes, ancianos y fumadores mostraron más infecciones asintomáticas que el resto de la población infectada.

El estudio se centra inicialmente en las casi 3.000 personas infectadas entre los **más de 61.000 participantes** del estudio ENE-COVID. Además de proporcionar cifras de prevalencia de infección según las características de los participantes (por ejemplo, según su índice de masa corporal o presencia de enfermedades crónicas como cáncer o patología cardiovascular), los investigadores prestaron una especial atención a la presencia o no de síntomas.

Un 28,7 % de las infecciones fueron asintomáticas, con una proporción algo **mayor en hombres (32 %) que en mujeres (26 %)**. Las infecciones asintomáticas fueron más frecuentes en las **provincias menos afectadas** por la pandemia (40 %) y entre los infectados sin contacto con casos conocidos (41 %). Por grupos de edad, la ausencia de síntomas es más frecuente en niños y jóvenes (45 %), seguidos de las personas de mayor edad (36 %).

Uno de los problemas del estudio de la covid-19 es la poca especificidad de sus síntomas (dolor de cabeza, fiebre, tos, diarrea...), que pueden deberse a muchas otras causas. En el ENE-COVID cerca de 17.000 personas tuvieron síntomas que podrían ser compatibles con la infección por SARS-CoV-2, pero el estudio mostró que solo un 10 % de ellos tenían anticuerpos frente al virus. Por eso, en la segunda parte del artículo los investigadores han

descrito las combinaciones de síntomas más habituales **entre las personas que sí tienen anticuerpos**.

Modelo predictivo basado en síntomas puntuables

Los expertos compararon a personas sintomáticas con y sin anticuerpos para desarrollar un modelo de puntuaciones capaz de predecir la presencia de infección por coronavirus, basado en los síntomas más asociados a enfermedad de acuerdo con los datos del estudio de seroprevalencia: 1 punto para la presencia de **cansancio severo**; 1 punto para la ausencia de **dolor de garganta**; 2 puntos para la presencia de **fiebre**, y 5 puntos a la pérdida súbita del **olfato y/o del gusto** (anosmia/ageusia).

El modelo permite detectar más del 70 % de los casos de covid-19 entre personas sintomáticas con una especificidad superior al 70 %

Con este sencillo sistema de puntuación, el modelo permite detectar (cuando esta puntuación es igual o superior a 3) más del 70 % de los casos de covid-19 entre personas sintomáticas con una especificidad superior al 70 %. Los autores señalan que esta herramienta puede ser especialmente útil en entornos comunitarios y en atención primaria.

Las autores principales del trabajo son Beatriz Pérez Gómez, Roberto Pastor Barriuso y Marina Pollán, del Centro Nacional de Epidemiología (CNE) del ISCIII. Entre los firmantes hay más investigadores del **CNE**, científicos del Centro Nacional de Microbiología (**CNM**), del CIBER de Epidemiología y Salud Pública (**CIBERESP**) y técnicos del Ministerio de Sanidad, además de investigadores colaboradores de todas las comunidades autónomas, todos ellos como parte del denominado Grupo de Estudio **ENE-COVID**.

Referencia:

Beatriz Pérez-Gómez et al. "ENE-COVID nationwide serosurvey served to characterize asymptomatic infections and to develop a symptom-

based risk score to predict COVID-19". *Journal of Clinical Epidemiology* (2021).

Copyright: **Creative Commons**.

TAGS

CORONAVIRUS | COVID-19 | ANTICUERPOS | ASINTOMÁTICOS | SARS-COV-2 |

Creative Commons 4.0

You can copy, distribute and transform the contents of SINC. [Read the conditions of our license](#)