

COVID-19 Prueba RT-PCR

INFORMACIÓN DE UTILIDAD PARA SABER SI ESTÁS INFECTADO POR EL VIRUS SARS-COV-2

La RT-PCR se basa en la detección directa del material genético del virus (ARN viral) y permite identificar pacientes contagiados poco después de haberse establecido la infección.

¿Para qué está indicado el test?

El test está indicado para detectar la presencia del **RNA del virus** a través de muestras nasofaríngeas, muestras respiratorias y otros tipos de muestras desde los primeros momentos de la infección. Es la prueba recomendada para el seguimiento de un paciente infectado e imprescindible para el alta hospitalaria en caso de ingreso.

¿Qué nos puede decir el test?

La **RT-PCR** es la prueba de elección y de referencia para el diagnóstico de **infección de COVID-19**. Es la prueba más sensible y específica para su detección incluso habiendo ausencia de síntomas de la enfermedad.

Su sensibilidad es prácticamente del 100% aunque puede haber una pequeña tasa de falsos negativos relacionados, sobre todo, con una toma inadecuada de la muestra (frotis nasofaríngeo), retraso en el transporte o en fases de carga viral muy baja.



TEST DE ÚLTIMA GENERACIÓN
CON CERTIFICADO CE-IVD:

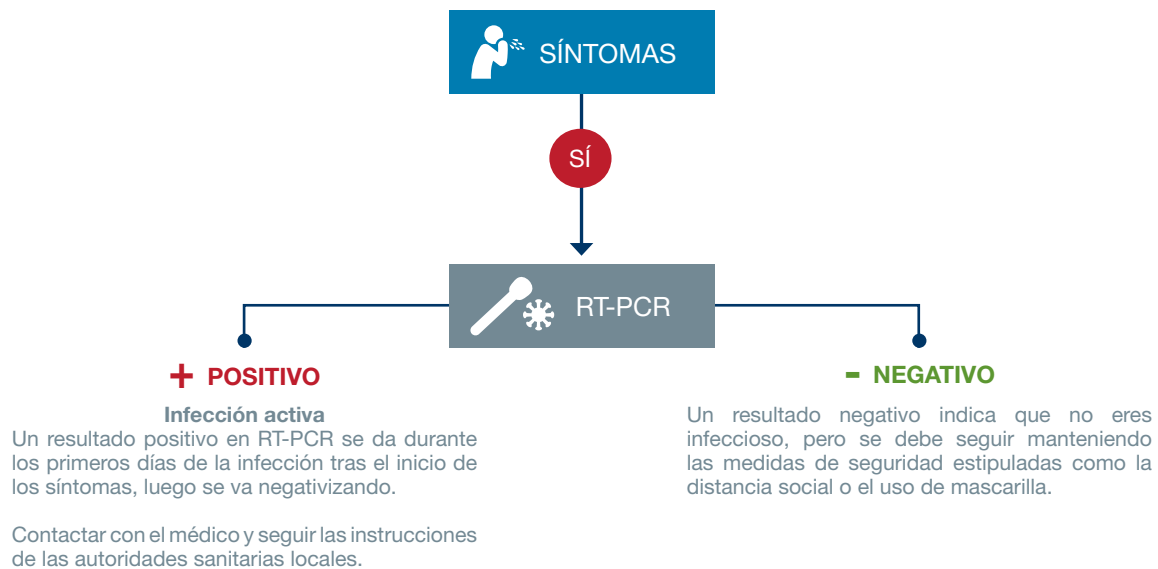
Proporciona información sobre
la presencia o no del virus
SARS-COV-2



LA RT-PCR debe realizarse en un laboratorio de biología molecular capacitado para trabajar respetando el nivel de bioseguridad exigido por este virus.

La muestra se toma a través de un exudado nasofaríngeo/orofaríngeo, esputo u otras muestras respiratorias. Cabe destacar que una muestra nasofaríngea tiene una mayor carga viral que la muestra orofaríngea.

Los resultados están disponibles 24/48h desde la llegada de las muestras al laboratorio.

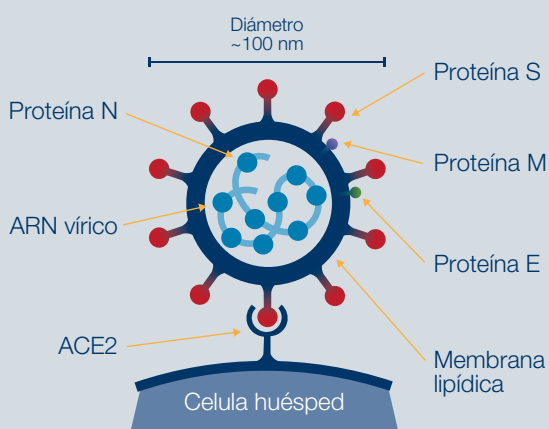


Esta misma interpretación es aplicable a métodos moleculares alternativos a RT-PCR, tales como TAM y LAMP.

Este test solo se puede realizar bajo la prescripción de un médico y requiere una interpretación de los resultados.

Información de interés sobre el SARS-COV-2

COMPOSICIÓN VIRAL



Proteína S: proteína espiga
Proteína M: proteína membrana
Proteína E: proteína envoltura
Proteína N: proteína nucleocápside

ACE2: receptor para el enzima convertidor de angiotensina. El virus encaja sus proteínas S en receptores ACE2 de la célula huésped.

FACTORES CLÍNICOS

Tiempos

- **Incubación:** ~ 5d después de la exposición (rango 2-14d)
- **Síntomas:** ~ 12d después de la exposición (rango 5-16d, o nunca)
- **Infección:** antes de la aparición de los síntomas
- **Seroconversión:** ~ 3-10d después de la aparición de los síntomas
- **Diagnóstico de infección:** normalmente después de la aparición de los síntomas

Concentraciones virales

- Nasal (10^{6-9} ARN/torunda)
- Garganta (10^{4-8} ARN/torunda)
- Esputo (10^{6-11} ARN/mL)
- Heces (10^{4-8} ARN/g)
- Sangre (muy bajos niveles)
- Orina (¿indetectable?)

Variables que afectan la gravedad de la enfermedad

- Sexo ($\delta > \text{♀}$)
- Edad (mayor > joven)
- Enfermedades cardiovasculares, cáncer, enfermedades respiratorias, diabetes, otros

Fuente: [csb.mgh.harvard.edu](https://www.csb.mgh.harvard.edu)