



Prueba rápida de anticuerpos contra la COVID-19 en S/P/SE Preguntas frecuentes

P: ¿Qué es el coronavirus?

R: Los coronavirus son una familia grande de virus que puede provocar enfermedades en animales o en seres humanos. En el caso de los seres humanos, diferentes coronavirus provocan enfermedades respiratorias que van de un resfriado común a enfermedades más graves, como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y el síndrome respiratorio agudo grave (SARS). El último coronavirus que se descubrió provoca la enfermedad del coronavirus (COVID-19).

P: ¿Qué es la COVID-19?

R: La COVID-19 es una enfermedad contagiosa provocada por el último coronavirus que se descubrió. Este virus nuevo y esta enfermedad no se conocían antes de que comenzara el brote en Wuhan, China, en diciembre de 2019. En la actualidad, la COVID-19 es una pandemia que afecta a diversos países en todo el mundo.

P: ¿Cuáles son los síntomas típicos de la COVID-19?

R: Los síntomas de COVID-19 pueden variar desde leves (o ningún síntoma) hasta una enfermedad grave. Los síntomas más frecuentes de la COVID-19 son fiebre, tos seca y fatiga. Es posible que algunos pacientes tengan dolores, congestión nasal, dolor de garganta o diarrea. Estos síntomas suelen ser leves y se presentan de forma gradual. Algunas de las personas que se contagian solo tienen síntomas muy leves. La mayoría de las personas (aproximadamente el 80 %) se recuperan de la enfermedad sin necesidad de un tratamiento hospitalario. Aproximadamente, una de cada seis personas que contraen COVID-19 se enferma de gravedad y padece dificultad para respirar. Las personas mayores y aquellas con enfermedades subyacentes, como hipertensión, problemas cardíacos o pulmonares, diabetes o cáncer, tienen un mayor riesgo de padecer una enfermedad grave. Sin embargo, cualquiera puede contraer COVID-19 y enfermarse de forma grave. El virus se transmite con mayor frecuencia a través de personas que tienen síntomas, pero es posible que las personas sin síntomas transmitan el virus. Todas las personas de cualquier edad que tengan fiebre, tos y dificultad para respirar deben buscar atención médica.

P: ¿Cómo funciona la prueba para la detección rápida de IgG/IgM contra el SARS-Cov2 de ACON?

R: La prueba para la detección rápida de IgG/IgM contra el SARS-COV-2 es un inmunoensayo cualitativo en membrana. Sirve para detectar anticuerpos IgG e IgM contra el SARS-CoV-2 en suero, plasma o sangre entera de seres humanos. La membrana se recubre previamente con el anticuerpo contra la IgM humana y el anticuerpo contra la IgG humana.

Durante la prueba, los anticuerpos contra el SARS-CoV-2, si están presentes en la muestra, reaccionarán con las partículas recubiertas de antígenos del SARS-CoV-2, que fueron recubiertas previamente en la tira de prueba. La mezcla luego migra hacia arriba sobre la membrana por acción capilar y reacciona con el anticuerpo contra la IgM humana en la región de la línea de prueba de IgM (M) o con el anticuerpo contra la IgG humana en la región de la línea de prueba de IgG (G), y se forma una línea de color en la región de la línea de IgM (M) o en la línea de la región de IgG (G).

La ausencia de líneas de color en la región de la línea de IgM (M) y la región de la línea de IgG (G) indica que la muestra no tiene ningún anticuerpo contra el SARS-CoV-2. Como control del procedimiento, siempre aparecerá una línea de color en la región de la línea de control, lo cual indica que se añadió el volumen adecuado de la muestra y se humedeció la membrana.



aconlabs.com

ACON Laboratories, Inc.
5850 Oberlin Drive #340, San Diego, CA 92121,
EE. UU. Teléfono: 1-858-875-8000
Fax: 1-858-200-0729
Correo electrónico: info@aconlabs.com



Prueba rápida de anticuerpos contra la COVID-19 en S/P/SE Preguntas frecuentes

P: ¿Por qué en la prueba se usan los anticuerpos IgG e IgM?

R: Las pruebas de detección de inmunoglobulina se basan en la detección cualitativa de IgM e IgG que el cuerpo genera de manera específica en respuesta a la infección por SARS-CoV-2.

La IgM suele ser el primer tipo de anticuerpo específico que el cuerpo genera en respuesta a la exposición a una infección. La presencia de anticuerpos IgM puede indicar que un paciente tiene una infección activa o reciente por SARS-CoV-2.

Los anticuerpos IgG se desarrollan más tarde después de la infección y, por lo general, no comienzan a aparecer hasta siete a diez días después de la infección. La presencia de anticuerpos IgG suele indicar una infección anterior, pero no descarta que se trate de un paciente con una infección reciente que sigue siendo contagioso, especialmente si se detectan anticuerpos IgM.

Se desconoce cuánto tiempo los anticuerpos IgM o IgG contra el SARS-CoV-2 permanecerán en el cuerpo después de la infección y si confieren inmunidad a la infección.

Los anticuerpos IgM e IgG combaten las infecciones atacando antígenos específicos en la superficie del virus SARS-CoV-2.

P: ¿Qué significan los resultados de la prueba?

R: Las pruebas de inmunoglobulina contra la COVID-19 no pueden confirmar la presencia del virus en el sistema. Solo pueden indicar si una persona estuvo expuesta al SARS-CoV-2 anteriormente o si nunca lo ha estado. Como la prueba solo indicará la presencia de anticuerpos IgM e IgG contra el SARS-CoV-2 en la muestra de sangre, no debe utilizarse como único criterio para el diagnóstico de la infección por SARS-CoV-2.

P: ¿Cuáles son las limitaciones que se conocen de esta prueba?

R: La prueba de detección rápida de IgG/IgM contra el SARS-CoV-2 es solo para diagnóstico in vitro. Esta prueba debe utilizarse para la detección de anticuerpos contra el SARS-CoV-2 únicamente en muestras de suero, plasma o sangre entera. Esta prueba cualitativa no puede determinar ni el valor cuantitativo ni la tasa de aumento en la concentración del anticuerpo contra el SARS-CoV-2.

- La prueba solo indicará la presencia de anticuerpos IgM e IgG contra el SARS-CoV-2 en la muestra y no debe utilizarse como único criterio para el diagnóstico de la infección por SARS-CoV-2.
- El único objetivo de los resultados que se obtengan con esta prueba es servir de ayuda para el diagnóstico. Cada médico debe interpretar los resultados en función de la historia clínica del paciente, los resultados de los exámenes físicos y otros procedimientos de diagnóstico.
- Los resultados de los pacientes inmunodeprimidos deben interpretarse con mucho cuidado.
- Pueden producirse resultados falsos positivos para IgG e IgM debido a la reactividad cruzada de algunos anticuerpos preexistentes u otras causas posibles.
- Puede producirse un resultado negativo si la cantidad de anticuerpos contra el SARS-CoV-2 es inferior al límite de detección del ensayo.
- Si el resultado de la prueba es negativo y los síntomas clínicos persisten, se recomienda utilizar pruebas adicionales con otros métodos clínicos. Un resultado negativo no descarta en ningún momento la posibilidad de infección por SARS-CoV-2.



aconlabs.com

ACON Laboratories, Inc.
5850 Oberlin Drive #340, San Diego, CA 92121,
EE. UU. Teléfono: 1-858-875-8000
Fax: 1-858-200-0729
Correo electrónico: info@aconlabs.com