

## asintomático e inmune

**Visión CEVECE**  
2020 Semana 26

Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica y Control de Enfermedades Av. Fidel Velázquez No. 805 Col. Vértice C.P. 50150 Tel. (722) 2 193887 Estado de México

## ¿qué es ser asintomático/a?

Muchas personas sospechan haber pasado o estar pasando una infección por coronavirus al tener síntomas muy comunes para esta infección como son la fiebre, cansancio, tos seca o dificultades respiratorias.

- Muchas personas sospechan haber pasado o estar pasando una infección por coronavirus al tener síntomas muy comunes para esta infección como son la fiebre, cansancio, tos seca o dificultades respiratorias. Otras veces le acompañan o aparecen otros signos que aumentan la sospecha, como pérdida de olfato y gusto, congestión nasal o descomposición.
- Pero, también muchas y muchos otros pueden estar infectados y no tener ningún otro síntoma, o ser tan leves que ni se percatan de ellos. Si se es asintomático/a, no se tienen signos o síntomas de la enfermedad, pero sí la misma capacidad de contagio que otra persona que sí sepa que está enferma.
- Aunque hay muchas incógnitas, un/a asintomático/a desarrollará anticuerpos del virus como una persona que sí haya tenido síntomas. Lo que no se sabe aún es si estos anticuerpos tendrán efectos permanentes o no y si evita futuros contagios o que estos sean menos importantes.
- Lo que sí se tiene claro es que el mayor peligro que tienen las y los asintomáticos es que tienen la misma capacidad de contagio. Es más, al no ser conscientes de estar infectados/as, puede que se tenga menos

precaución a la hora de tomar medidas como el uso de mascarillas o guardar distancia con otras personas.

- Todo ello cuando los asintomáticos pueden ser muchos. China, al ser el origen de la pandemia va por delante en muchos estudios y trabajos. Uno de ellos, realizado con un muestreo de población sugiere que hasta cuatro de cada cinco casos son asintomáticos.
- En general, sufrir una infección sin tener síntomas es común. Quizás el ejemplo más famoso es el de Mary Mallon ("María Tifoidea") quien propagó la fiebre tifoidea a otras personas sin sufrir ningún síntoma a comienzos del siglo XX.
- El cuerpo combate muchas infecciones sin que lo sepamos. Por ejemplo, cuando vigilamos cuidadosamente a niños y niñas en busca del parásito criptosporidio, uno de los mayores causantes de la diarrea, casi la mitad de los infectados/as no tenía ningún síntoma.
- En el caso de la gripe, se estima que entre el 5% y el 25% de infecciones ocurren sin síntoma alguno. Por lo general, los síntomas no son más que un efecto colateral en la defensa contra una infección. Al sistema inmune le toma poco tiempo desarrollar esa defensa, por ello a algunos casos se los considera más presintomáticos que asintomáticos.

## riesgo de las y los asintomáticos

- Que haya un gran número de asintomáticos es un gran problema, porque si tenemos una clara certeza sobre el coronavirus, es la capacidad de contagio muy alta.
- Esto choca con un problema que tenemos actualmente: no sabemos qué tiempo tiene que transcurrir desde que una persona contrae la enfermedad (tenga síntomas o no) y deja de contagiar.
- Los 14 días que se recomiendan como cuarentena se han tomado como referencia de otras enfermedades respiratorias, pero puede que no sean suficientes. De hecho, igual que se conocen casos en los que la enfermedad ha remitido antes, se está reportando otros en los que el negativo en sus pruebas se ha dado a conocer más tarde.
- Por tanto, un asintomático puede que esté contagiando a su entorno sin saberlo y que lo pueda hacer durante un tiempo moderado y desconocido.
- La mejor solución para evitar un contagio por parte de un asintomático es realizar un test para saber si está o no enfermo/a. Esto es algo inviable en estos momentos si tiene que englobar a toda la población, no solo por

volumen, sino porque alguien no infectado el día del test puede estarlo más tarde.

- Es más relevante en personas que han estado en contacto con otras personas con virus, ya sea un caso confirmado o posible porque haya tenido síntomas. En este caso poder optar a un test sí puede ser más relevante, ya que las probabilidades de confirmar un positivo son mayores.
- Si has dado positivo, siendo asintomático, debes seguir los mismos consejos de aislarte y pasar cuarentena que cualquier otra u otro enfermo hasta que hayas pasado la enfermedad.
- Pero lo que sí podemos hacer todos y todas es extremar las medidas de protección, seguir los consejos que las autoridades de la Secretaría de Salud actualizan constantemente y no pensar que podemos solo ser susceptibles de contagio, también ser fuentes, por ello es importante tomar medidas fuera y cuando se regresa a casa.

Que haya un gran número de asintomáticos es un gran problema, porque si tenemos una clara certeza sobre el coronavirus, es la capacidad de contagio muy alta.

# razones por las que hay asintomáticos/as



- Según asegura la Organización Mundial de la Salud (OMS), algunas personas se infectan pero no desarrollan ningún síntoma ni se encuentran mal. De hecho, la mayoría consiguen recuperarse de la enfermedad sin tener que realizar ningún tratamiento especial.
- Una de las razones que dan las y los especialistas para explicar la existencia de personas asintomáticas al coronavirus es la susceptibilidad genética. Estas son las características que son propias de cada persona y que se heredan.
- Esto hace que puedan tener la posibilidad de infectarse y de reaccionar ante el virus en mayor o menor medida a pesar de no haber recibido ninguna vacuna ni un medicamento frente al COVID-19.
- No obstante, esta solo es una de las causas que pueden llevar a que haya personas que superen el coronavirus sin darse ni siquiera cuenta de que ha pasado por su cuerpo uno de los virus más letales que se recuerdan y que ha dejado 434,796 muertos hasta el 17 de junio de 2020 en todo el mundo.
- Sin embargo, las declaraciones de María Van Kerkhove, Jefa de la Unidad Enfermedades Emergentes de la Organización Mundial de la

- Salud, ha generado duda al respecto pues el pasado lunes 8 de junio de 2020 durante la conferencia de prensa en Ginebra dijo: "Sin duda la propagación asintomática del virus parece seguir ocurriendo, pero es muy raro que un asintomático transmita a un individuo secundario".
- Estos comentarios de la epidemióloga y líder técnica de la OMS en la pandemia de COVID-19 desencadenaron toda una serie de reacciones confusas sobre el tema, precisó que las personas realmente asintomáticas son las que nunca muestran síntomas y se diferencian de las personas presintomáticas, que son las que tienen síntomas en el momento de la prueba de detección pero los manifiestan más tarde, asegurando que surgió un «malentendido» sobre la cuestión.
  - Aún así, no tenemos la certeza de estas declaraciones, ya que el virus se propaga por las exhalaciones normales y pueden contener gotas con el virus, una respiración normal puede lanzar a unos cuantos metros de distancia.
  - La transmisión también se puede dar por tocar superficies contaminadas como son los carritos de supermercados, el picaporte de una puerta, etc.

El coronavirus ha afectado a miles de personas en todo el mundo, una infección muy contagiosa pero que en la gran mayoría de personas (80%) no provoca apenas síntomas, es decir, son asintomáticos.



# inmunidad ante la enfermedad



- Hace unas semanas saltaba la alarma: varias personas de Corea del Sur que habían superado la COVID-19 volvían a dar positivo en los test. La noticia causó una gran preocupación, porque muchas políticas relativas a la gestión de la pandemia y a la prevención de nuevos brotes se basan en el papel de los inmunes. Sin embargo, hace pocos días un diario del país asiático se hacía eco de un amplio estudio que vendría a confirmar que se trataba de falsos positivos y que en realidad estas personas no se habrían infectado de nuevo.
- La explicación radica en que las PCR (por sus siglas en inglés de 'Reacción en Cadena de la Polimerasa') identifican material genético del virus, pero no son capaces de diferenciar si este está vivo o muerto, por lo que muy probablemente se tratase de restos del virus, pero éste no estaría activo y por tanto estas personas no serían contagiosas.
- La noticia es tranquilizadora, pero no dice nada sobre la inmunidad adquirida: ¿producen las y los pacientes que han superado la enfermedad una cantidad suficiente de anticuerpos como para estar protegidos frente a un rebrote? Y, en ese caso, ¿cuánto tiempo dura esa inmunidad?
- Un estudio recientemente publicado en la revista Immunity indica que la mayoría de las personas dadas de alta producen anticuerpos y células de

- tipo T específicas para el virus, pero las respuestas varían entre pacientes. Los resultados obtenidos de algunas de las personas evaluadas a las dos semanas después del alta sugieren que estos anticuerpos se mantendrán durante, al menos, ese periodo de tiempo. Por otro lado, este trabajo indica que partes del virus son más efectivas para desencadenar estas respuestas inmunes y podrían ser el objetivo de vacunas potenciales.
- En concreto, todas y todos los pacientes estudiados mostraron niveles más altos de inmunoglobulinas, tanto IgM -que se producen durante la fase activa de la enfermedad- como IgG -que se producen más tarde y se mantienen en la fase de memoria-, que se unen tanto a la proteína nucleocapsídica SARS-CoV-2, que encapsula el ARN genómico viral, así como el dominio de unión al receptor de la proteína S (S-RBD), que se une a los receptores en las células huésped durante el proceso de entrada viral. Tomados en conjunto, estos hallazgos muestran que las y los pacientes con COVID-19 pueden desarrollar respuesta inmunitaria a las proteínas del SARS-CoV-2 y sugieren que estos anticuerpos se mantendrán durante al menos dos semanas después del alta.
  - En México, a nivel nacional al 17 de junio de 2020 existen 116,178 personas recuperadas y en el Estado de México 19,156.



Una de las grandes incógnitas en torno al coronavirus SARS-CoV-2 es saber si, tras superar la enfermedad, es posible volverse a infectar. Aún no se sabe bien cómo es esa inmunidad ni durante cuánto tiempo nos protege, pero poco a poco van surgiendo algunos indicios al respecto.



# inmunidad colectiva



- La inmunidad colectiva ocurre cuando una gran parte de la comunidad se vuelve inmune a una enfermedad, haciendo que sea poco probable la transmisión de persona a persona. Como resultado, toda la comunidad tiene protección — no solo los que sean inmunes.
- Con frecuencia, un porcentaje de la población debe ser capaz de contagiarse con una enfermedad para que esta se transmita. Esta proporción se conoce como el umbral. Si la proporción de la población que es inmune a la enfermedad es mayor que el umbral, la transmisión de la enfermedad se reducirá. Esto se denomina umbral de inmunidad colectiva.
- ¿Qué porcentaje de una comunidad necesita ser inmune para lograr la inmunidad colectiva? Esto varía según la enfermedad. Cuanto más contagiosa sea la enfermedad, más alta debe ser la proporción de la población que necesita ser inmune para detener la transmisión. Por ejemplo, el sarampión es una enfermedad muy contagiosa. Se calcula que el 94% de la población debe ser inmune para interrumpir la cadena de contagio.
- Hay dos caminos a la inmunidad colectiva para la COVID-19 — las vacunas y la infección.
- Vacunas. Una vacuna contra el virus que causa la COVID-19 sería el

- acercamiento ideal para lograr la inmunidad colectiva. Las vacunas crean inmunidad sin causar la enfermedad ni resultar en complicaciones. La inmunidad colectiva hace posible proteger a la población de una enfermedad, incluyendo a aquellos/as que no pueden vacunarse, como las y los recién nacidos y los que tienen el sistema inmunitario comprometido. Usando el concepto de la inmunidad colectiva, las vacunas han controlado con éxito enfermedades contagiosas mortales como la viruela, polio, difteria, rubéola, y muchas otras.
- Infección natural. La inmunidad colectiva también se puede alcanzar cuando un número suficiente de personas en la población, se ha recuperado de una enfermedad y han desarrollado anticuerpos contra una futura infección. Por ejemplo, quienes que sobrevivieron la pandemia de la influenza (gripe) de 1918 más tarde fueron inmunes a la infección con la influenza H1N1, un subtipo de influenza A. Durante la estación de gripe de 2009-10, la H1N1 causó en los humanos la infección respiratoria comúnmente conocida como la gripe porcina. Pero hay algunos problemas importantes al confiar en la infección comunitaria para crear inmunidad colectiva contra el virus que causa la COVID-19. Primero, todavía no está claro si la infección con el virus que causa la COVID-19 hace que las personas queden inmunes a una futura infección.

La inmunidad colectiva ocurre cuando una gran parte de la comunidad se vuelve inmune a una enfermedad, haciendo que sea poco probable la transmisión de persona a persona.



Contacto



Opiniones

**Gobierno del Estado de México**

**Secretaría de Salud**

Centro Estatal de Vigilancia Epidemiológica

y Control de Enfermedades

Fidel Velázquez 805, Col. Vértice,

Toluca, Estado de México, C.P. 50150

Teléfono: 01(722) 219 38 87

Si quieres estar en contacto con nosotros vía internet y realizar comentarios, visítanos en:

[www.salud.edomexico.gob.mx/cevece/](http://www.salud.edomexico.gob.mx/cevece/)

correo: [cevece@salud.gob.mx](mailto:cevece@salud.gob.mx)

o síguenos por:

