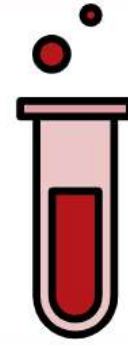


# INTERPRETACIÓN SEROLOGÍAS COVID-19

Guía rápida para una correcta interpretación de las pruebas serológicas de diagnóstico de COVID-19



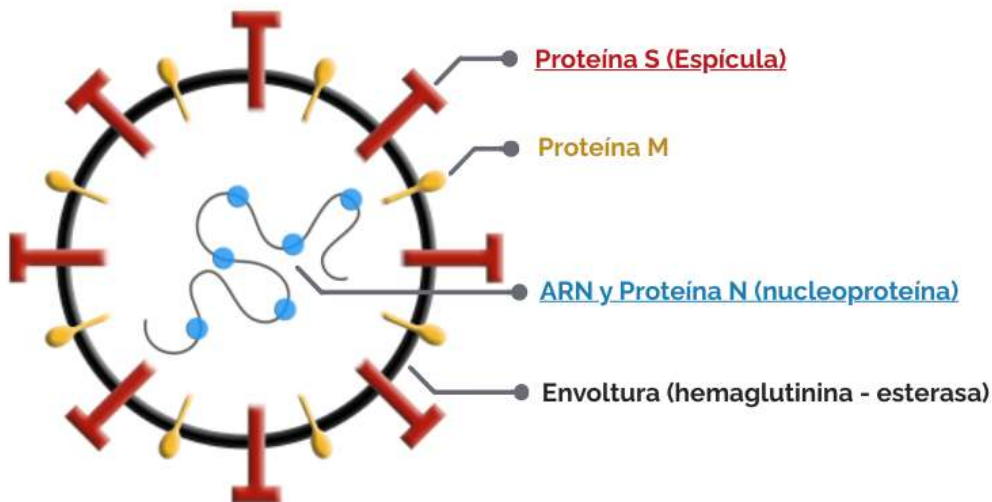
## introducción

Las técnicas analíticas serológicas actuales permiten la detección de inmunoglobulinas específicas frente a dos proteínas diferentes del virus SARS-CoV-2:

- La proteína N (nucleoproteína).
- La proteína S (espícula).

Para poder interpretar de manera adecuada los resultados serológicos es necesario conocer si la técnica analítica utilizada (la marca comercial concreta de la serología) mide las inmunoglobulinas frente a la proteína N o frente a la proteína S del virus.

Por otro lado, hay que tener en cuenta que las vacunas disponibles hasta el momento solo incluyen como antígeno la proteína S del SARS-CoV-2, frente a la que se desarrolla una respuesta de producción de inmunoglobulinas protectoras específicas frente a esa proteína.



## estructura viral

## resultados

**IgM:** Valores positivos aislados, NO tienen validez y deben correlacionarse con la clínica del paciente. Pueden permanecer elevados varias semanas e incluso meses y presenta falsos positivos por reacción cruzada con otras proteínas orgánicas.

**IgG anti-N:** valores positivos indican infección resuelta por SARS-CoV-2.

**IgG anti-S:**

- En pacientes no vacunados: valores positivos demuestran resolución de la infección activa por SARS-CoV-2.
- En pacientes vacunados: un valor positivo no se puede diferenciar si se debe a una infección resuelta o a la respuesta a la vacunación.

En pacientes que hayan superado la infección por SARS-CoV-2 y estén correctamente vacunados pueden coexistir valores positivos en IgG anti-S e IgG anti-N.