

Prevalencia de COVID-19 en reclutas de las fuerzas armadas

Prevalence of COVID-19 in armed forces recruits

Johana Acosta-Quiroz ^{1,a}, Sebastián Iglesias-Osores ^{1,a}

Sr. Editor:

La pandemia de la COVID-19 causada por el SARS-CoV-2, ha ocasionado daños significativos en varias regiones del mundo. Actualmente existe evidencia de que muchas personas infectadas con el SARS-CoV-2 son asintomáticos o tienen síntomas leves, sin embargo, tienen la capacidad de transmitir el virus a otras personas ⁽¹⁾. Por tanto, el diagnóstico temprano de una persona infectada es la base para controlar la transmisión del virus, pero, debido a que la mayoría de las personas infectadas no presentan síntomas, no buscan asistencia médica.

La prueba de oro para detectar la infección activa por el virus es la prueba molecular basada en la reacción en cadena de la polimerasa con transcripción reversa (RT-PCR), en tiempo real; la cual requiere de personal altamente entrenado y de infraestructura y equipamiento costosos ⁽²⁾. Sin embargo, también se utilizan las pruebas rápidas antigénicas y serológicas que juegan un papel muy importante en la lucha contra la COVID-19, debido a que son menos costosas porque no requieren personal altamente entrenado y no usan infraestructura y equipamiento sofisticado. Razón por la cual, estas pruebas podrían considerarse complementarias a la prueba molecular ⁽⁴⁾. La prueba rápida serológica detecta los anticuerpos IgM e IgG producidos por el organismo días después de la exposición al virus ⁽³⁾.

En el Perú las fuerzas armadas se caracterizan por responder de manera eficiente ante situaciones de peligro brindándole estabilidad a la ciudadanía. Ante la emergencia sanitaria de la COVID-19, los miembros del ejército han tenido un rol fundamental en la seguridad de la población, a saber: en la instalación de hospitales de campaña, desinfección de centros médicos, asistencia sanitaria y en el traslado de enfermos o cadáveres; por lo que han tenido mayor exposición y riesgo de contraer el virus ⁽⁵⁾. Por este motivo, el objetivo del presente estudio fue estimar la prevalencia de la COVID-19 en reclutas de las fuerzas armadas en la ciudad de Lambayeque, Perú.

Se realizó un estudio observacional descriptivo en un centro médico de la ciudad de Lambayeque, Perú, durante el mes de octubre del 2020 en 150 reclutas de entre 18 a 20 años de las Fuerzas Armadas. La COVID-19 se determinó mediante el uso de prueba rápida serológica para detección de anticuerpos IgM e IgG.

Del total de la población estudiada el 28,0 % (42/150) resultaron positivos. De los positivos, 90,5% (38/42) fueron reactivos para anticuerpos IgG y 9,5 % (4/42) para anticuerpos IgM.

¹ Facultad de Ciencias Biológicas, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Lambayeque, Perú..

^a Biólogo

Acosta-Quiroz, Johana ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7418-4856>

Iglesias-Osores, Sebastián ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4984-4656>

Recibido: 7.08.2021 Aceptado: 21.09.2021

Correspondencia: Johana Acosta-Quiroz

Correo: johanaaq25@gmail.com

En nuestro estudio se observó alta prevalencia de la COVID-19 entre reclutas de la población de estudio, este resultado se justifica por la alta exposición que tienen estas personas en las actividades de control en la emergencia sanitaria. El diagnóstico tiene una gran importancia sobre todo en una situación de pandemia, especialmente cuando aún no existe un medicamento potencial para el patógeno ⁽⁶⁾. Sin embargo, aún existen obstáculos para el diagnóstico en personas asintomáticas lo que dificulta la prevención y el control ⁽¹⁾. Así mismo, las pruebas serológicas se pueden utilizar para determinar el alcance de una epidemia en aquellas poblaciones que están en riesgo. Estos datos también pueden utilizarse para crear medidas de salud pública y estrategias de control ⁽⁷⁾.

Se concluye una alta exposición de reclutas de las Fuerzas Armadas de Lambayeque al SARS-CoV-2 debido a la alta prevalencia encontrada. Asimismo, las pruebas serológicas son una herramienta de diagnóstico complementaria a la prueba molecular, y que son útiles con objetivos epidemiológicos.

Fuentes de financiamiento: Autofinanciado

Conflictos de interés: Se señala no tener conflictos de interés.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gao Z, Xu Y, Sun C, Wang X, Guo Y, Qiu S, et al. A systematic review of asymptomatic infections with COVID-19. *J Microbiol Immunol Infect*. 2020;54(1):19–21. doi: 10.1016/j.jmii.2020.05.001.
2. Sethuraman N, Jeremiah SS, Ryo A. Interpreting Diagnostic Tests for SARS-CoV-2. *JAMA*. 2020;323(22):2249–51. doi: 10.1001/jama.2020.8259.
3. Yüce M, Filiztekin E, Özkaya KG. COVID-19 diagnosis —A review of current methods. *Biosens Bioelectron J*. 2020;172(2021). doi: 10.1016/j.bios.2020.112752
4. Sidiq Z, Hanif M, Dwivedi KK, Chopra KK. Benefits and limitations of serological assays in COVID-19 infection. *Indian J Tuberc*. 2020;67(4):163-6. doi: 10.1016/j.ijtb.2020.07.034.
5. Lázaro-Pérez C, Martínez-López JÁ, Gómez-Galán J, Fernández-Martínez MDM. Covid-19 pandemic and death anxiety in security forces in Spain. *Int J Environ Res Public Health*. 2020;17(21):1–16. doi: 10.3390/ijerph17217760.
6. Islam KU, Iqbal J. An Update on Molecular Diagnostics for COVID-19. *Front Cell Infect Microbiol*. 2020;10:560616. doi: 10.3389/fcimb.2020.560616.
7. Peeling RW, Wedderburn CJ, García PJ, Boeras D, Fongwen N, Nkengasong J et al. Serology testing in the COVID-19 pandemic response. *Lancet Infect Dis*. 2020;20(9):e245–e249. doi: 10.1016/S1473-3099(20)30517-X