

Protección debido a una infección previa por SARS-CoV-2

Mitchell H. Katz, MD

NYC Health and Hospitals, Nueva York, Nueva York.

JAMA, doi: [10.1001 / jamainternmed.2021.2966](https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2021.2966), 28 de mayo, 2021.

¿Cuánta protección contra futuras infecciones ofrece una infección previa por SARS-CoV-2? Esta es una pregunta importante para asesorar a pacientes individuales, así como para proyectar futuros brotes de SARS-CoV-2.

En este número de Medicina Interna de JAMA, Vitale y colegas¹ utilizan los resultados de las pruebas de PCR en Lombardía, Italia, para comparar la incidencia de la infección por SARS-CoV-2 entre personas con infección previa por SARS-CoV-2, con personas que dieron negativo en la prueba del virus. Las diferencias fueron dramáticas. La densidad de incidencia por 100.000 días-persona fue de 1.0 (95%, IC 0.5-1.5) para personas con un historial de infección y 15,1 (IC del 95%, 14,5-15,7) para las personas sin antecedentes de infección. Estos resultados complementan los de Harvey y colegas² de los Estados Unidos, quienes encontraron que los pacientes con un resultado positivo de una prueba diagnóstica de amplificación de ácidos nucleicos y una prueba de anticuerpos contra el SARS-CoV-2 tenían muchas menos probabilidades de desarrollar una infección por SARS-CoV-2 a los 90 días que las personas sin anticuerpos.

Antes de asumir que las personas con infecciones documentadas por SARS-CoV-2, ya sea mediante pruebas de PCR o por presencia de anticuerpos, están protegidas contra futuras infecciones, hay dos salvedades. Primero, no se sabe cuánto dura la inmunidad natural. En segundo lugar, no se sabe si la inmunidad natural al virus de tipo salvaje es igualmente protectora para las variantes del SARS-CoV-2 (virus con variaciones genéticas). Como han indicado Spellberg y colaboradores,³ lograr la inmunidad colectiva a través de la infección natural es un largo y doloroso proceso, e históricamente, la única enfermedad humana que fue erradicada, la viruela, lo fue mediante la vacunación, no mediante la infección natural.

Debido a que es probable que la inmunización más una historia de infección natural sea una mejor protección que la infección natural sola, se debe alentar a todas las personas a vacunarse incluso si han sido previamente infectados con SARS-CoV-2. Aunque no está probado, es posible que la vacuna proporcione una inmunidad más amplia a las variantes que la infección natural. Y porque no sabemos cuánto tiempo durará la protección de la vacuna o si habrá variantes que escapen a la protección de la vacunación, se pueden necesitar refuerzos de inmunización o vacunas reformuladas en el futuro.

Referencias

1. Vitale J, Mumoli N, Clerici P, et al. Assessment of SARS-CoV-2 reinfection 1 year after primary infection in a population in Lombardy, Italy. *JAMA Intern Med*. Published online May 28, 2021. doi:10.1001/jamainternmed.2021.2959

2. Harvey RA, Rassen JA, Kabelac CA, et al. Association of SARS-CoV-2 seropositive antibody test with risk of future infection. JAMA Intern Med. 2021; 181(5):672-679. doi:10.1001/jamainternmed.2021.0366

3. Spellberg B, Nielsen TB, Casadevall A. Antibodies, immunity, and COVID-19. JAMA Intern Med. 2021;181(4):460-462. doi:10.1001/jamainternmed.2020.7986

Traducción: Ramiro Heredia (ramiroherediamd@gmail.com)