



SINDICATO ASAMBLEARIO DE SANIDAD DE MADRID

www.sasmadrid.org - sasmadrid@nodo50.org

- Facebook: Sindicato Asambleario de Sanidad-SAS
- Twitter: @SASmadrid
- Canal de Telegram: @SASMadrid

Tfno/fax: 91 390 99 90
Móvil: 663 945 111

Carta abierta al Consejero de Sanidad de la Comunidad de Madrid, sobre el estudio de seroprevalencia del personal sanitario para el COVID-19.

Sr. Consejero:

Desde el Sindicato Asambleario de Sanidad de la Comunidad de Madrid (SAS), nos dirigimos a usted para exponer lo siguiente:

Recientemente se ha iniciado en los centros sanitarios de la Comunidad de Madrid el estudio de seroprevalencia del personal sanitario promovido por la Dirección General de Salud Pública (DGSP).

La prueba que se está llevando a cabo (COVID-19 IgG/IgM BIOZEK) es un ensayo inmunocromatográfico o de "flujo lateral" con un valor predictivo positivo del 64% y un valor predictivo negativo del 86%, según reconoce la propia DGSP.

La Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC) publicó el 27 de abril el documento ["Recomendaciones de SEIMC sobre el uso de las pruebas de detección de anticuerpos"](#), disponible en su página. En el mismo se afirma que, para la detección de anticuerpos frente a SARS-CoV-2 en profesionales sanitarios o sociosanitarios, los métodos automatizados de ELISA o CLIA son más adecuados que los inmunocromatográficos como el que se está empleando en el estudio de la DGSP.

Ya están disponibles comercialmente en España los reactivos de ELISA y CLIA y la gran mayoría de los hospitales de la Comunidad de Madrid disponen de la instrumentación necesaria para automatizar las este tipo de técnicas.

Consideramos que sería de gran interés evaluar el estado serológico de los trabajadores sanitarios y de la ciudadanía en general por métodos sensibles, específicos, cuantitativos y automatizados, tal

como recomienda la SEIMC, para así obtener un cuadro más preciso de la situación serológica de nuestra población.

Proponemos que, para un mejor conocimiento de la dinámica de los anticuerpos generados en la infección causada por el virus SARS-CoV-2, los sueros de aquellos profesionales cuya muestra haya sido obtenida mediante venopunción, sean conservados para su posterior evaluación mediante metodología ELISA o CLIA y que se plantee un estudio de seguimiento de una muestra de la población incluida.

Esperando que nuestra propuesta sea valorada, quedamos a la espera de su respuesta.

Madrid, 7 de mayo de 2020

Ángel Navarro López

Sindicato Asambleario de Sanidad de Madrid (SAS).