Enero| 2021

ENCUESTA PROVINCIAL DE SEROPREVALENCIA COVID-19

Octubre - Noviembre de 2020

DIRECCIÓN PROVINCIAL DE ESTADÍSTICA
MINISTERIO DE HACIENDA Y FINANZAS
GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Gobernador
Axel KICILLOF

Vicegobernador
Verónica MAGARIO

Jefe de Gabinete de Ministros
Carlos BIANCO

MINISTERIO DE HACIENDA Y FINANZAS

Ministro de Hacienda y Finanzas
Pablo LÓPEZ

Subsecretario de Coordinación Económica y Estadística
Nicolás TODESCA

Director Provincial de Estadística
Diego RUSANSKY

Director de Estadísticas Económicas
Daniel BESLER

Directora de Estadísticas Sociales
María Silvia TOMÁS

Directora de Planificación, Metodología y Coordinación del SEP
María Victoria DOWBLEY

MINISTERIO DE SALUD

Ministro de Salud
Daniel GOLLAN

Subsecretario de Atención y Cuidados Integrales en Salud
Nicolás KREPLAK

Director de la Unidad de Fortalecimiento del Sistema de Salud
Joaquín LARRABIDE

Subsecretaria de Gestión de la Información, Educación Permanente y Fiscalización
Leticia CERIANI

Directora Provincial de Epidemiología, Prevención y Promoción de la Salud
Andrea JAIT

Presencia de anticuerpos de COVID-19 en la población del Área Metropolitana de Buenos Aires. Octubre - Noviembre 2020

11,6%

De la población con anticuerpos de COVID-19

72,4% no desarrollaron síntomas

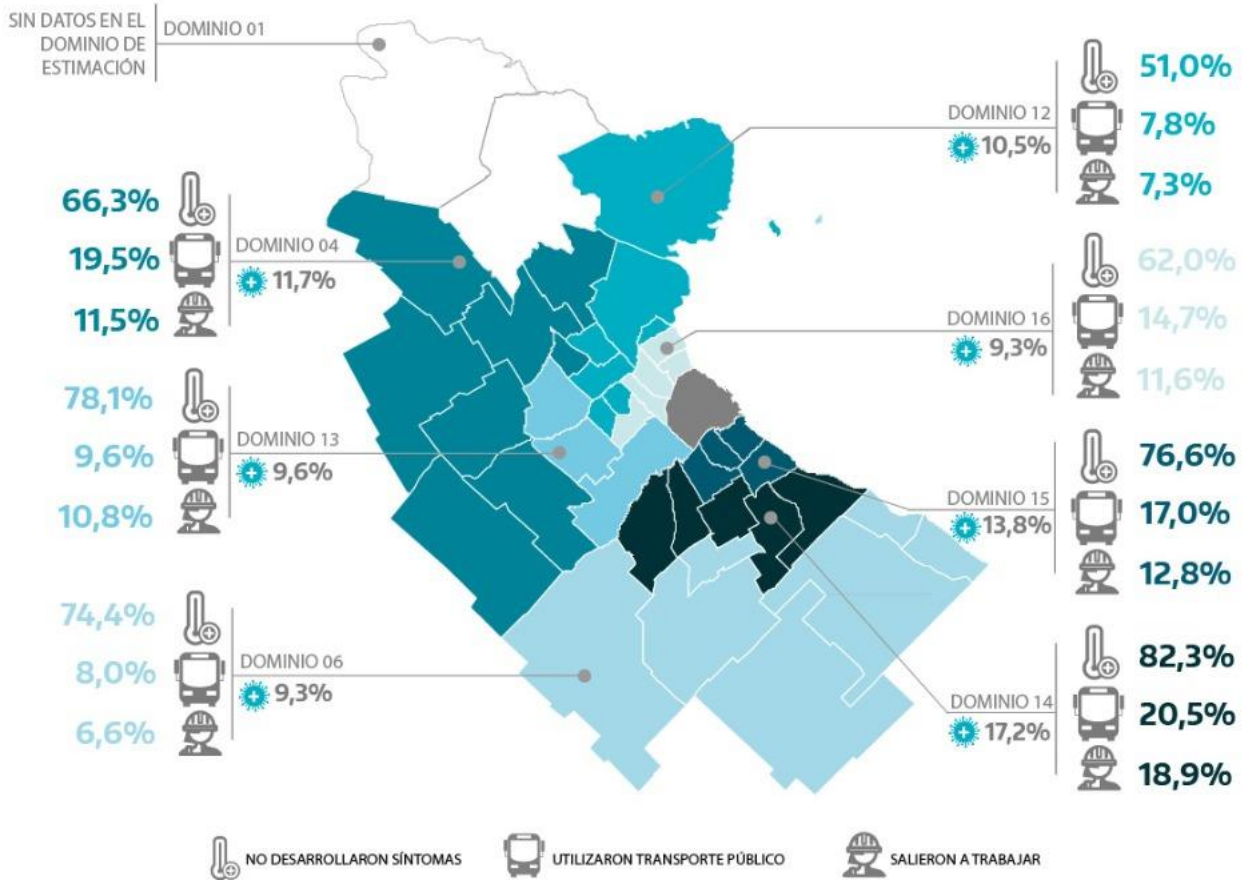
De la población que utilizó transporte público

14,1% presentaron anticuerpos de COVID-19

De la población que salió a trabajar

11,6% presentaron anticuerpos de COVID-19

Población por presencia de anticuerpos de COVID-19, desarrollo de síntomas, salida a trabajar y uso de transporte público. Dominio de estimación



Presentación

Durante los meses de octubre y noviembre de 2020, la Dirección Provincial de Estadística (DPE) dependiente de la Subsecretaría de Coordinación Económica y Estadística del Ministerio de Hacienda y Finanzas junto al Ministerio de Salud, realizaron una encuesta a la población de 40 partidos del Área Metropolitana de Buenos Aires (AMBA) junto a un test serológico con el fin de detectar la presencia de anticuerpos del SARS-CoV-2 (COVID-19) y establecer la prevalencia del mismo.

El relevamiento fue planificado y desarrollado en forma conjunta por los dos organismos. La DPE fue la encargada de la selección de viviendas a ser visitadas y de la organización de la tarea de campo, coordinando con los equipos de trabajo en los municipios. El Ministerio de Salud se ocupó de la selección de los equipos técnicos sanitarios, responsables de las muestras para los test, de la articulación con los Municipios y seguimiento operativo de las actividades en terreno, y de la realización de un breve cuestionario que permitió caracterizar a la población de acuerdo a sus condiciones de exposición (trabajo fuera del hogar y uso de transporte público); las condiciones de vulnerabilidad (enfermedades preexistentes) y la experimentación de síntomas.

La estructura de relevamiento estuvo compuesta por una coordinadora provincial y dos subcoordinadores zonales, y nueve equipos de campo conformados por cuatro encuestadores y un supervisor cada uno. El trabajo de campo se estructuró en cuatro semanas de relevamiento y dos de recuperación de las ausencias y los rechazos. Cada equipo realizó entre 32 y 60 encuestas diarias.

La metodología fue de entrevista directa y toma de una muestra de sangre a la persona mayor de 18 años que voluntariamente accedió hacerse el test. Estos, debidamente identificados, fueron trasladados a laboratorios y los resultados fueron comunicados a los testeados.

Mediante el operativo se detectaron 452 casos positivos de portadores de anticuerpos del COVID-19. Las personas fueron informadas como posibles donantes de plasma, un tratamiento que disminuye la mortalidad y los días de internación de los pacientes.

A continuación se presentan los resultados de la primera ronda del estudio realizado entre los meses de octubre y noviembre de 2020[1].

[1] Este estudio continuará con un segundo relevamiento para analizar la evolución de la pandemia, el cual está actualmente en campo y planea finalizarse durante el mes de enero.

Resumen

Principales resultados del Área Metropolitana Buenos Aires (AMBA)

- En el **11,6%** de la población se detectó la **presencia de anticuerpo COVID-19**. Esto representa que de las 9.553.062 personas mayores de 18 años de la Región AMBA, 1.104.406 tendrían anticuerpos (seropositivos a COVID-19).
- De las personas que no habían sido diagnosticadas previamente con COVID-19 (unos 9.089.250), el **10,0%** tenían anticuerpos. En el caso de los diagnosticados previamente (que representan 463.812) se encontraron anticuerpos en el **42,5%**.
- El **72,4%** de aquellos a los que se detectó presencia de anticuerpos, **no desarrollaron síntomas**.
- En el **11,6%** de las personas que **salieron a trabajar** se detectó la presencia de anticuerpos COVID-19 y entre los que no salieron a trabajar el **11,5%**.
- Entre los que **utilizaron transporte** la presencia de anticuerpos fue del **14,1%**, mientras que la prevalencia de anticuerpos entre los que no utilizaron transporte fue del **10,9%.**
- El **9,6%** de las personas que poseen al menos una **condición de riesgo** (hipertensión arterial, diabetes, obesidad o tabaquismo) tenían anticuerpos y el **12,7%** de las personas sin condiciones de riesgo, los tenían.

Principales resultados por dominio de estimación[2] del Área Metropolitana Buenos Aires

- El dominio de estimación que registró la mayor presencia de anticuerpos de COVID-19 entre su población fue el **Dominio 14, con el 17,2%**, seguido por el **Dominio 15 con el 13,8%**. En tanto que los **Dominios 06 y 16** fueron los que registraron **menor presencia de anticuerpos** entre la población, **con el 9,3%.**

- Si bien a nivel del AMBA la diferencia en la prevalencia de anticuerpos entre los que salen a trabajar y los que no lo hacen es prácticamente nula (0,03 puntos porcentuales a favor de los primeros), se observa una mayor diferencia sobre los que salen en los Dominios 14 y 16, con 2,9 y 3,9 puntos porcentuales respectivamente. Por su parte en los dominios 06 y 12 la diferencia se revierte a favor de los que no salen a trabajar, con 4,2 y 5,7 puntos porcentuales, respectivamente.

- Sobre la presencia de anticuerpos discriminada por el autorreporte de condiciones de riesgo (hipertensión arterial, diabetes, obesidad y tabaquismo), se observa que es mayor entre los que no reportaron condiciones preexistentes en casi todos los dominios de estimación, con la excepción del Dominio de estimación 06.

[2] Los municipios incluidos en la muestra son: Campana, Zárate (Dominio 1), Escobar, Exaltación de la Cruz, General Las Heras, General Rodríguez, Luján, Marcos Paz, Pilar (Dominio 4), Berisso, Brandsen, Cañuelas, Ensenada, La Plata, Presidente Perón, San Vicente (Dominio 6), Hurlingham, Ituzaingó, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, Tigre, San Miguel (Dominio 12), La Matanza, Merlo, Moreno (Dominio 13), Almirante Brown, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela (Dominio 14), Avellaneda, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes (Dominio 15), General San Martín, Morón, San Isidro, Tres de Febrero, Vicente López (Dominio 16).

Resultados AMBA

Población por presencia de anticuerpos de COVID -19 (seroprevalente) y dominio de estimación. Área Metropolitana de Buenos Aires[1]

Dominio de estimación [2]	Población total	Población seroprevalente	Presencia de anticuerpos	CV Presencia de anticuerpos
			%	
Dominio 04	654.568	76.472	11,7	17,3
Dominio 06	825.446	77.112	9,3	15,0
Dominio 12	1.388.656	145.432	10,5	14,9
Dominio 13	2.343.100	226.090	9,6	12,6
Dominio 14	1.398.963	240.364	17,2	10,5
Dominio 15	1.570.613	217.507	13,8	10,3
Dominio 16	1.272.299	118.790	9,3	13,3
Área Metropolitana Buenos Aires [3]	**9.553.062**	**1.104.406**	**11,6**	**4,9**

[1] Los municipios incluidos en la muestra son: Campana, Zárate (Dominio 1), Escobar, Exaltación de la Cruz, General Las Heras, General Rodríguez, Luján, Marcos Paz, Pilar (Dominio 4), Berisso, Brandsen, Cañuelas, Ensenada, La Plata, Presidente Perón, San Vicente (Dominio 6), Hurlingham, Ituzaingó, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, Tigre, San Miguel (Dominio 12), La Matanza, Merlo, Moreno (Dominio 13), Almirante Brown, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela (Dominio 14), Avellaneda, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes (Dominio 15), General San Martín, Morón, San Isidro, Tres de Febrero, Vicente López (Dominio 16).

[2] Para más información sobre los dominios estadísticos consulte la revista Estudios de Población de la provincia de Buenos Aires Número 1. http://www.estadistica.ec.gba.gov.ar/dpe/images/Poblacion_1.pdf

[3] Los totales incluyen a los residentes en los municipios de Zárate y Campana.

Nota: CV es el Coeficiente de Variación expresado en porcentaje (Ver Metodología).

Fuente: Ministerio de Hacienda y Finanzas, Ministerio de Salud (2020) Encuesta Provincial de Seroprevalencia. Área Metropolitana de Buenos Aires.

Elaboración: Dirección Provincial de Estadística.

Población por presencia de anticuerpos de COVID -19 (seroprevalente), diagnóstico anterior de COVID-19 y dominio de estimación. Área Metropolitana de Buenos Aires[1]

Dominio de estimación [2]	Tuvo diagnóstico anterior de COVID -19		No tuvo diagnóstico anterior de COVID -19	
	Total	Presencia de anticuerpos	Total	Presencia de anticuerpos
		%		%
Dominio 04	19.451	89,8	635.117	9,3
Dominio 06	27.503	50,0	797.943	7,9
Dominio 12	128.389	45,7	1.260.267	6,9
Dominio 13	61.839	24,0	2.281.261	9,3
Dominio 14	76.839	23,9	1.322.124	16,8
Dominio 15	101.705	44,7	1.468.908	11,7
Dominio 16	48.085	59,0	1.224.214	7,4
Área Metropolitana Buenos Aires[3]	**463.812**	**42,5**	**9.089.250**	**10,0**

[1] Los municipios incluidos en la muestra son: Campana, Zárate (Dominio 1), Escobar, Exaltación de la Cruz, General Las Heras, General Rodríguez, Luján, Marcos Paz, Pilar (Dominio 4), Berisso, Brandsen, Cañuelas, Ensenada, La Plata, Presidente Perón, San Vicente (Dominio 6), Hurlingham, Ituzaingó, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, Tigre, San Miguel (Dominio 12), La Matanza, Merlo, Moreno (Dominio 13), Almirante Brown, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela (Dominio 14), Avellaneda, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes (Dominio 15), General San Martín, Morón, San Isidro, Tres de Febrero, Vicente López (Dominio 16).

[2] Para más información sobre los dominios estadísticos consulte la revista Estudios de Población de la provincia de Buenos Aires Número 1. http://www.estadistica.ec.gba.gov.ar/dpe/images/Poblacion_1.pdf

[3] Los totales incluyen a los residentes en los municipios de Zárate y Campana.

Fuente: Ministerio de Hacienda y Finanzas, Ministerio de Salud (2020) Encuesta Provincial de Seroprevalencia. Área Metropolitana de Buenos Aires.

Elaboración: Dirección Provincial de Estadística.

Población con presencia de anticuerpos COVID -19 (seroprevalente) por desarrollo de síntomas y dominio de estimación. Área Metropolitana de Buenos Aires[1]

Dominio de estimación [2]	Presencia de anticuerpos	No desarrolló síntomas	
	Absolutos		*%*
Dominio 04	76.472	25.769	66,3
Dominio 06	77.112	19.754	74,4
Dominio 12	145.432	71.311	51,0
Dominio 13	226.090	49.597	78,1
Dominio 14	240.364	42.614	82,3
Dominio 15	217.507	50.949	76,6
Dominio 16	118.790	45.113	62,0
Área Metropolitana Buenos Aires[3]	**1.104.406**	**305.107**	**72,4**

[1] Los municipios incluidos en la muestra son: Campana, Zárate (Dominio 1), Escobar, Exaltación de la Cruz, General Las Heras, General Rodríguez, Luján, Marcos Paz, Pilar (Dominio 4), Berisso, Brandsen, Cañuelas, Ensenada, La Plata, Presidente Perón, San Vicente (Dominio 6), Hurlingham, Ituzaingó, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, Tigre, San Miguel (Dominio 12), La Matanza, Merlo, Moreno (Dominio 13), Almirante Brown, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela (Dominio 14), Avellaneda, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes (Dominio 15), General San Martín, Morón, San Isidro, Tres de Febrero, Vicente López (Dominio 16).

[2] Para más información sobre los dominios estadísticos consulte la revista Estudios de Población de la provincia de Buenos Aires Número 1. http://www.estadistica.ec.gba.gov.ar/dpe/images/Poblacion_1.pdf

[3] Los totales incluyen a los residentes en los municipios de Zárate y Campana.

Fuente: Ministerio de Hacienda y Finanzas, Ministerio de Salud (2020) Encuesta Provincial de Seroprevalencia. Área Metropolitana de Buenos Aires.

Elaboración: Dirección Provincial de Estadística.

Población por presencia de anticuerpos COVID -19, condición de salida a trabajar y dominio de estimación. Área Metropolitana de Buenos Aires[1]

Dominio de estimación [2]	Sale a trabajar		No sale a trabajar		Diferencia
	Total	Presencia de anticuerpos	Total	Presencia de anticuerpos	
		%		%	*puntos porcentuales*
Dominio 04	229.333	11,5	425.235	11,8	- 0,3
Dominio 06	275.802	6,6	549.644	10,7	- 4,2
Dominio 12	600.709	7,3	787.947	12,9	- 5,7
Dominio 13	920.743	10,8	1.422.357	8,9	1,9
Dominio 14	556.125	18,9	842.838	16,0	2,9
Dominio 15	756.064	12,8	814.549	14,8	- 1,9
Dominio 16	528.423	11,6	743.876	7,7	3,9
Área Metropolitana Buenos Aires[3]	**3.898.606**	**11,6**	**5.654.456**	**11,5**	**0,03**

[1] Los municipios incluidos en la muestra son: Campana, Zárate (Dominio 1), Escobar, Exaltación de la Cruz, General Las Heras, General Rodríguez, Luján, Marcos Paz, Pilar (Dominio 4), Berisso, Brandsen, Cañuelas, Ensenada, La Plata, Presidente Perón, San Vicente (Dominio 6), Hurlingham, Ituzaingó, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, Tigre, San Miguel (Dominio 12), La Matanza, Merlo, Moreno (Dominio 13), Almirante Brown, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela (Dominio 14), Avellaneda, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes (Dominio 15), General San Martín, Morón, San Isidro, Tres de Febrero, Vicente López (Dominio 16).

[2] Para más información sobre los dominios estadísticos consulte la revista Estudios de Población de la provincia de Buenos Aires Número 1. http://www.estadistica.ec.gba.gov.ar/dpe/images/Poblacion_1.pdf

[3] Los totales incluyen a los residentes en los municipios de Zárate y Campana.

Fuente: Ministerio de Hacienda y Finanzas, Ministerio de Salud (2020) Encuesta Provincial de Seroprevalencia. Área Metropolitana de Buenos Aires.

Elaboración: Dirección Provincial de Estadística.

Población por presencia de anticuerpos COVID-19 (seroprevalente), uso de transporte público y dominio de estimación. Área Metropolitana de Buenos Aires[1]

Dominio de estimación [2]	Usa transporte público		No usa transporte público		Diferencia
	Total	Presencia de anticuerpos	Total	Presencia de anticuerpos	
		%		%	p.p.
Dominio 04	167.786	19,5	486.782	9,0	10,5
Dominio 06	94.730	8,0	730.716	9,5	- 1,6
Dominio 12	213.012	7,8	1.175.644	11,0	- 3,2
Dominio 13	530.063	9,6	1.813.037	9,7	- 0,0
Dominio 14	383.962	20,5	1.015.001	15,9	4,5
Dominio 15	340.596	17,0	1.230.017	13,0	4,0
Dominio 16	197.003	14,7	1.075.296	8,4	6,3
Área Metropolitana Buenos Aires[3]	**1.932.383**	**14,1**	**7.620.679**	**10,9**	**3,2**

[1] Los municipios incluidos en la muestra son: Campana, Zárate (Dominio 1), Escobar, Exaltación de la Cruz, General Las Heras, General Rodríguez, Luján, Marcos Paz, Pilar (Dominio 4), Berisso, Brandsen, Cañuelas, Ensenada, La Plata, Presidente Perón, San Vicente (Dominio 6), Hurlingham, Ituzaingó, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, Tigre, San Miguel (Dominio 12), La Matanza, Merlo, Moreno (Dominio 13), Almirante Brown, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela (Dominio 14), Avellaneda, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes (Dominio 15), General San Martín, Morón, San Isidro, Tres de Febrero, Vicente López (Dominio 16).

[2] Para más información sobre los dominios estadísticos consulte la revista Estudios de Población de la provincia de Buenos Aires Número 1. http://www.estadistica.ec.gba.gov.ar/dpe/images/Poblacion_1.pdf

[3] Los totales incluyen a los residentes en los municipios de Zárate y Campana.

Fuente: Ministerio de Hacienda y Finanzas, Ministerio de Salud (2020) Encuesta Provincial de Seroprevalencia. Area Metropolitana de Buenos Aires.

Elaboración: Dirección Provincial de Estadística.

Población por al menos una condición de riesgo[1], presencia de anticuerpos y dominio de estimación. Área Metropolitana de Buenos Aires[2]

Dominio de estimación [3]	Con al menos una condicion de riesgo		Sin condiciones de riesgo		Diferencia
	Total	Presencia de anticuerpos	Total	Presencia de anticuerpos	
		%		%	puntos porcentuales
Dominio 04	251.565	10,6	403.003	12,3	- 1,7
Dominio 06	277.204	9,4	548.242	9,3	0,2
Dominio 12	551.623	10,1	837.033	10,7	- 0,6
Dominio 13	702.601	8,1	1.640.499	10,3	- 2,3
Dominio 14	547.938	14,3	851.025	19,0	- 4,7
Dominio 15	645.662	10,0	924.951	16,6	- 6,6
Dominio 16	510.960	5,9	761.339	11,6	- 5,7
Área Metropolitana Buenos Aires[4]	**3.543.214**	**9,6**	**6.009.848**	**12,7**	**- 3,1**

[1] Las condiciones de riesgo autorreportadas fueron hipertensión arterial, diabetes, obesidad y tabaquismo.

[2] Los municipios incluidos en la muestra son: Campana, Zárate (Dominio 1), Escobar, Exaltación de la Cruz, General Las Heras, General Rodríguez, Luján, Marcos Paz, Pilar (Dominio 4), Berisso, Brandsen, Cañuelas, Ensenada, La Plata, Presidente Perón, San Vicente (Dominio 6), Hurlingham, Ituzaingó, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, Tigre, San Miguel (Dominio 12), La Matanza, Merlo, Moreno (Dominio 13), Almirante Brown, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela (Dominio 14), Avellaneda, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes (Dominio 15), General San Martín, Morón, San Isidro, Tres de Febrero, Vicente López (Dominio 16).

[3] Para más información sobre los dominios estadísticos consulte la revista Estudios de Población de la provincia de Buenos Aires Número 1. http://www.estadistica.ec.gba.gov.ar/dpe/images/Poblacion_1.pdf

[4] Los totales incluyen a los residentes en los municipios de Zárate y Campana.

Fuente: Ministerio de Hacienda y Finanzas, Ministerio de Salud (2020) Encuesta Provincial de Seroprevalencia. Área Metropolitana de Buenos Aires.

Elaboración: Dirección Provincial de Estadística.

Metodología

Diseño muestral

La muestra utilizada para este relevamiento se extrajo del Marco Maestro de Muestreo de la provincia de Buenos Aires confeccionado por la DPE a partir del listado de viviendas del Censo 2010. Este Marco Maestro está compuesto por la totalidad de viviendas existentes en un conjunto de áreas delimitadas dentro de cada uno de los municipios. Estas áreas denominadas Unidad Primaria de Muestreo (UPM), constan de alrededor de 400 viviendas. Para este relevamiento se seleccionaron 5.040 viviendas del Área Metropolitana de Buenos Aires Ampliada (AMBA – Ampliada) distribuidas en los 40 municipios[3] que incluyen a los 25 Partidos del Conurbano Bonaerense y 15 municipios aledaños que los circundan.

Se optó por un diseño probabilístico estratificado, bietápico, en cuya la primera etapa se han seleccionado las UPM de cada estrato, asignándoles una probabilidad de selección proporcional a la cantidad de viviendas particulares ocupadas en la UPM (tamaño). En una segunda etapa, a partir del listado de viviendas de las UPM seleccionadas en la etapa anterior, se seleccionaron en forma aleatoria y sistemática segmentos de 4 viviendas consecutivas.

La Encuesta da resultados de la región AMBA- Ampliada y a nivel de los dominios estadísticos pertenecientes a la región mencionada.[4] Los tamaños muestrales están calculados previendo una prevalencia de presencia de anticuerpos de COVID-19 de 0,15 (estimador) con un coeficiente de variación menor al 10% en las estimaciones para el total AMBA.

[3] Los municipios incluidos en la muestra son: Campana, Zárate, Escobar, Exaltación de la Cruz, General Las Heras, General Rodríguez, Luján, Marcos Paz, Pilar, Berisso, Brandsen, Cañuelas, Ensenada, La Plata, Presidente Perón, San Vicente, Hurlingham, Ituzaingó, José C. Paz, Malvinas Argentinas, San Fernando, Tigre, San Miguel, La Matanza, Merlo, Moreno, Almirante Brown, Berazategui, Esteban Echeverría, Ezeiza, Florencio Varela, Avellaneda, Lanús, Lomas de Zamora, Quilmes, General San Martín, Morón, San Isidro, Tres de Febrero, Vicente López.

[4] Para más información sobre los dominios estadísticos consulte la revista Estudios de Población de la provincia de Buenos Aires Número 1. http://www.estadistica.ec.gba.gov.ar/dpe/images/Poblacion_1.pdf

Definición de Coeficiente de Variación (CV)

Coeficiente de Variación (CV): es el cociente entre el desvío estándar de una estimación y esa estimación. En porcentaje es CV = (Desvío Estándar / Estimación) *100. El coeficiente de variación brinda una idea de la precisión de la estimación. Cuanto más pequeño es el coeficiente de variación, más precisa es la estimación. Si bien corresponde al usuario determinar si un dato con cierto coeficiente de variación es de utilidad o no para su objetivo, de acuerdo con el grado de precisión requerido, se advierte que cifras con coeficiente de variación superiores al 20% deben ser tratadas con precaución.

Para evaluar la precisión de la estimación se puede seguir aproximadamente el siguiente criterio:

CV	Precisión obtenida
Hasta 5%	Muy buena
5% a 10%	Buena
10% a 20%	Aceptable
Más de 20%	No confiable (referencial)

Características del test

Determinación:

Serología para SARS – CoV – 2 (COVID-19) IgG: POSITIVO / NEGATIVO

Positivo / Reactivo: presenta anticuerpos

Negativo / No Reactivo: no presenta anticuerpos

Método: Enzimoinmunoensayo (Elisa) - COVID AR IgG - Autorizado por A.N.M.A.T. PM-1545-4

La serología para la detección de IgG contra SARS-COV-2 constituye solamente un dato auxiliar para el diagnóstico clínico y bioquímico, se utiliza con fines epidemiológicos o para la identificación de potenciales dadores de plasma para transfusión terapéutica.

La técnica de ELISA, como cualquier otra técnica serológica, no puede ser concebida como un método de diagnóstico para infecciones por SARS-CoV-2. En relación a esto, el diagnóstico debe realizarse por PCR u otro método que detecte un componente viral y ante síntomas compatibles con la definición de caso sospechoso que corresponda.

Las inmunoglobulinas del tipo IgG son producidas entre los días 10-20 post-infección, pudiendo en algunos casos aparecer con anterioridad, y luego se mantienen en el cuerpo por varios meses. La determinación de anticuerpos del tipo IgG contra SARS-CoV-2 contribuye a la supervisión y al control de la pandemia. La detección de anticuerpos no debe utilizarse como único criterio para el diagnóstico de COVID-19.

Un resultado negativo no excluye la posibilidad de exposición o infección por el virus SARS-CoV-2.