

Evidencia de infección gastrointestinal por SARS-CoV-2 en niños con COVID-19. Transmisión fecal-oral. Diferencia niños vs adultos

Un estudio publicado en *Gastroenterology* proporciona nuevas pruebas de que es posible la transmisión del SARS-CoV-2 por vía fecal-oral.

La entrada viral a la célula mediada por el receptor de la enzima convertidora de angiotensina ECA2 es el primer paso de la infección por SARS-CoV-2. El ECA2 se expresa abundantemente en las células glandulares de los epitelios gástricos, duodenales y rectales.

Para el estudio, los investigadores examinaron el ARN viral en las heces de 73 pacientes (niños y adultos) con infección por SARS-CoV-2 durante sus hospitalizaciones. El ARN viral se examinó en los tejidos esofágico, gástrico, duodenal y rectal.

La duración de los resultados positivos para SARS-CoV-2 en heces varió de 1 a 12 días. El 23% continuó teniendo resultados positivos en las heces después de mostrar resultados negativos en las muestras respiratorias por test PCR. Según las normas actuales, la decisión de suspender las precauciones basadas en la transmisión para pacientes hospitalizados con SARS-CoV-2 se basa en resultados negativos por test PCR de al menos 2 muestras secuenciales del tracto respiratorio recolectado con 24 horas de diferencia.

Sin embargo, en más del 20% de los pacientes con SARS-CoV-2, se observó que el resultado del test PCR se mantuvo positivo en las heces, incluso después de que los resultados de la prueba de ARN viral en el tracto respiratorio fuese negativo, lo que indica que el virus no había sido completamente eliminado del cuerpo. La infección gastrointestinal y la posible transmisión fecal-oral pueden durar incluso después de la desaparición viral en el tracto respiratorio. Por lo tanto, se recomienda que los test PCR para el SARS-CoV-2 de las heces se realicen de manera rutinaria en pacientes con SARS-CoV-2 y que las precauciones basadas en la transmisión para los pacientes hospitalizados con SARS-CoV-2 deben continuar si los resultados del test PCR son positivos.

En otro estudio, publicado en *JAMA*, los investigadores encontraron que la expresión del gen ECA2 en el epitelio nasal depende de la edad, con una menor expresión en niños en comparación con adultos. Esto explicaría la razón por la cual la COVID-19 es menos frecuente en niños respecto de la alta incidencia en adultos.

Referencia: [https://www.gastrojournal.org/article/S0016-5085\(20\)30282-1/fulltext](https://www.gastrojournal.org/article/S0016-5085(20)30282-1/fulltext)

Fuente: *Gastroenterology* & *JAMA*