CARTA AL EDITOR

RÉPLICA A: PRECISIONES SOBRE EL ARTÍCULO «CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PERCEPCIÓN SOBRE EL ROL DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN RESPECTO A LA COVID-19 EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DE UNA UNIVERSIDAD PERUANA»

REPLY TO: CLARIFICATIONS ABOUT THE ARTICLE "KNOWLEDGE, ATTITUDES, AND PERCEPTION OF THE ROLE OF THE MEDIA REGARDING COVID-19 IN MEDICAL STUDENTS FROM A PERUVIAN UNIVERSITY"

José Luis Paredes 1.2,a, Rafaella Navarro 1.2,b, Jorge Luis Andrade-Piedra 2.c, Noemí Hinostroza 1.d, Juan Echevarría 1.2,e, Camille Webb 1.2,e

- ¹ Instituto de Medicina Tropical Alexander von Humboldt, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.
- $^{\rm 2}$ Facultad de Medicina, Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima, Perú.
- ^a Médico cirujano, magíster en Control de Enfermedades Infecciosas; b médico cirujano; ^c estudiante de Medicina; ^d bachiller en Biología; ^c médico cirujano, especialista en Enfermedades Infecciosas y Tropicales.

Sr. Editor. Hemos recibido la carta titulada: Precisiones sobre el artículo «Conocimientos, actitudes y percepción sobre el rol de los medios de comunicación respecto a la COVID-19 en estudiantes de Medicina de una universidad

Citar como: Paredes JL, Navarro R, Andrade-Piedra JL, Hinostroza N, Echevarría J, Webb C. Réplica a: precisiones sobre el artículo «Conocimientos, actitudes y percepción sobre el rol de los medios de comunicación respecto a la COVID-19 en estudiantes de medicina de una universidad peruana». Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2022;39(2):251. doi: https://doi.org/10.17843/rpmesp.2022.392.11741.

Correspondencia: José Luis Paredes; jose.luis.paredes.s@upch.pe



Esta obra tiene una licencia de Creative Commons Atribución 4.0 Internacional peruana». Agradecemos a los autores por las observaciones a nuestro estudio, las cuales procedemos a explicar y comentar.

En primer lugar, es cierto que hubo un error de redacción. El enunciado en el resumen y en los resultados del articulo debieron decir: «el 32% no sabía que, en los primeros cinco días de la enfermedad, las pruebas serológicas no son preferibles para diagnosticar la COVID-19, comparadas con las pruebas moleculares». Agradecemos las observaciones de los autores y hemos pedido la corrección de este error.

Con respecto al segundo punto, los autores mencionan que debemos ser cuidadosos con el concepto de la inmunidad de rebaño respecto a la COVID-19 en Perú. La inmunidad de rebaño se calcula utilizando la siguiente formula: 1 / R0, siendo R0 el número de reproducción básica (R0). Este número es el promedio de infecciones secundarias causadas por un único individuo infeccioso introducido en una población completamente susceptible (1). Inicialmente, a partir de los datos de un estudio en Wuhan, China, se calculó que el R0 de la infección por SARS-CoV-2 era 2,2 (intervalo de confianza al 95%: 1,4 - 3,9)(2), con lo que se estimaba que se podría llegar a una inmunidad de rebaño con el 45% de la población inmune. Como los autores recalcaron, el conocimiento respecto a la inmunidad frente a la infección por SARS-CoV-2 se encuentra en una evolución constante. Comparadas a la primera variante conocida del SARS-CoV-2 (llamada variante alfa), nuevas variantes, como la delta y ómicron, han demostrado tener una mayor transmisibilidad y menor respuesta a la inmunidad adquirida por vacunas y por infección previa (3).

Esto, como lo describieron los autores, limita la aplicabilidad del concepto de inmunidad de rebaño. Este estudio se realizó durante el 2021; en este periodo el conocimiento sobre la infección por SARS-CoV-2 y sobre la inmunidad frente a las diferentes variantes de este virus era muy limitado. A pesar de esto, en el estudio nosotros consideramos como respuesta correcta el no haber llegado a la inmunidad de rebaño en el Perú.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Randolph HE, Barreiro LB. Herd Immunity: Understanding COVID-19. Immunity. 2020;52(5):737-741. doi: 10.1016/j.immuni.2020.04.012.
- Li Q, Guan X, Wu P, Wang X, Zhou L. Early Transmission Dynamics in Wuhan, China, of Novel Coronavirus-Infected Pneumonia. N Engl J Med. 2020;382(13):1199-1207. doi: 10.1056/NEJMoa2001316.
- Kirsebom FCM, Andrews N, Stowe J, Toffa S, Sachdeva R, Gallagher E, et al. COVID-19 vaccine effectiveness against the omicron (BA.2) variant in England. Lancet Infect Dis. 2022 Jul;22(7):931-933. doi: 10.1016/S1473-3099(22)00309-7.