**SARS-CoV-2 en superficies inanimadas**

**SARS-CoV-2 on inanimate surfaces**

Iglesias-Osores, Sebastián, Biólogo, Facultad de Ciencias Biológicas, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Calle Juan XXIII, Lambayeque, Perú. ORCID: https://orcid.org/0000-0002-4984-4656

Acosta-Quiroz, Johana, Biólogo, Facultad de Ciencias Biológicas, Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo, Calle Juan XXIII, Lambayeque, Perú. ORCID: https://orcid.org/0000-0002-7418-4856

Fuentes de financiamiento: Autofinanciado.

Conflictos de interés: Se señala no tener conflictos de interés.

Autor corresponsal: Sebastián Iglesias-Osores, email: sebasiglo@gmail.com, siglesias@unprg.edu.pe

Sr. Editor

Los microorganismos pueden sobrevivir en superficies inanimadas por un gran periodo de tiempo(1). SARS- CoV-2 es el tercer coronavirus descrito en los últimos 20 años con la capacidad de infectar a humanos, este virus se transmite fácilmente de persona a persona(2). La contaminación a través de superficies inanimadas aún no está bien estudiada la transmisión indirecta de COVID-19, pero se ha demostrado que el virus de la influenza y SARS-CoV puede transmitirse al medio ambiente y pasar de las superficies a las manos de pacientes y personal sanitario, a través de las manos se puede dar la autoinoculación de membranas de la nariz, ojos y boca(3).

El virus de la influenza, el MERS y el SARS se vierten al medio ambiente en concentraciones superiores a la dosis infecciosa y pueden sobrevivir varios días sobre superficies, modelos matemáticos y animales sugieren que la transmisión por contacto es una de las rutas más importantes(3). Los coronavirus como el SARS, MERS o coronavirus endémicos (HCoV) pueden resistir en superficies como el metal, vidrio y plástico hasta por 9 días, a una temperatura mayor a 30ºC sobreviven por menos tiempo(4). Existen factores que contribuyen a la supervivencia de los coronavirus en superficies como: variación de la cepa, tipo de superficie, medio de suspensión, temperatura y humedad relativa(3). Se ha reportado que la frecuencia con la que los estudiantes se tocan la cara es de 23 veces por hora, y se tiene contacto generalmente con la piel, la boca, nariz y ojos esto puede llevar a una autoinoculación, es por eso por lo que el lavado de manos es importante para prevenir la colonización y transmisión del virus(5). También se ha demostrado que estos virus pueden inactivarse de manera eficaz desinfectando las superficies con etanol al 62-71%, peróxido de hidrogeno al 0,5%, hipoclorito de sodio al 0,1%, otros desinfectantes como el cloruro benzalconio o el glutamato de clorhexidina son menos eficaces, al no haber un tratamiento específico para tratar el COVID-19 la contención temprana es vital para evitar la propagación del brote en curso(4).

Para garantizar el control y prevención de la infección por COVID-19 se debe de realizar una limpieza eficaz de las superficies, utilizando desinfectantes de uso común como la lejía, así como un correcto lavado de manos para evitar la autoinoculación.

**Referencias bibliográficas**

1. Ojeil M, Jermann C, Holah J, Denyer SP, Maillard JY. Evaluation of new invitro efficacy test for antimicrobial surface activity reflecting UK hospital conditions. J Hosp Infect. 2013 Dec;85(4):274–81.

2. Chan JFW, Yuan S, Kok KH, To KKW, Chu H, Yang J, et al. A familial cluster of pneumonia associated with the 2019 novel coronavirus indicating person-to-person transmission: a study of a family cluster. Lancet. 2020;395(10223):514–23.

3. Otter JA, Donskey C, Yezli S, Douthwaite S, Goldenberg SD, Weber DJ. Transmission of SARS and MERS coronaviruses and influenza virus in healthcare settings: The possible role of dry surface contamination. Vol. 92, Journal of Hospital Infection. W.B. Saunders Ltd; 2016. p. 235–50.

4. Kampf G, Todt D, Pfaender S, Steinmann E. Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. Vol. 104, Journal of Hospital Infection. W.B. Saunders Ltd; 2020. p. 246–51.

5. Kwok YLA, Gralton J, McLaws ML. Face touching: A frequent habit that has implications for hand hygiene. Am J Infect Control. 2015 Feb 1;43(2):112–4.