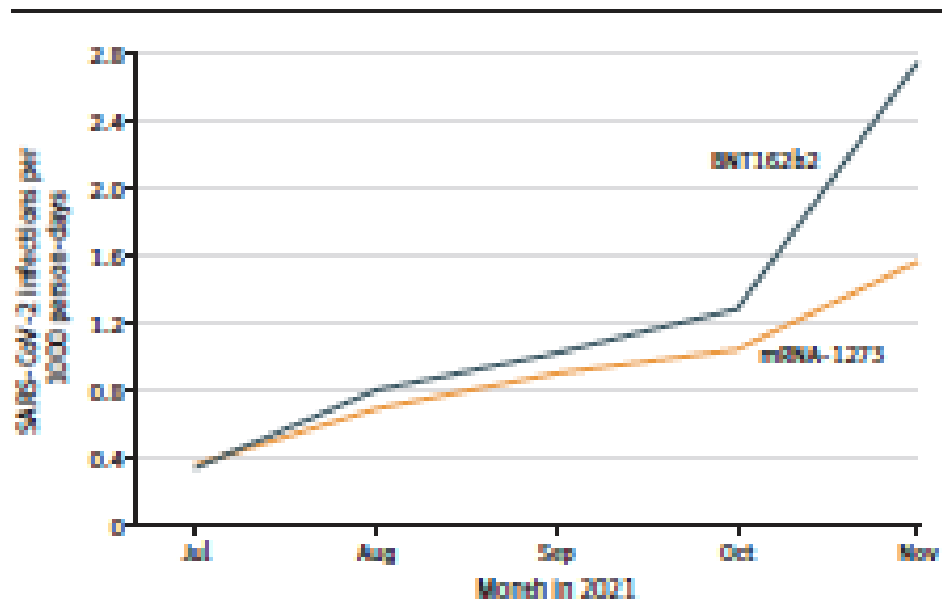


Variante Delta; Infecciones, hospitalizaciones y mortalidad por SARS-CoV2. Comparación entre las vacunas mRNA1273(moderna) y BNT162b2 (Pfizer)



The mRNA-1273 cohort comprised fully vaccinated individuals receiving 2 doses of mRNA-1273 vaccine anytime between December 2020 and November 2021 but who had no booster shot and no prior SARS-CoV-2 infection. The BNT162b2 cohort was similar to the mRNA-1273 cohort but comprised individuals receiving BNT162b2 vaccine.

Comparison of mRNA-1273 and BNT162b2 Vaccines on Breakthrough SARS-CoV-2 Infections, Hospitalizations, and Death During the Delta-Predominant Period

Rong Xu, PhD, Center for Artificial Intelligence in Drug Discovery, 2103 Cornell Rd, Cleveland, OH 44106

JAMA. 2022. doi:10.1001/jama.2022.0210.

<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2788408>

Antecedentes: se ha observado que las respuestas inmunitarias a las vacunas de mRNA-1273 y BNT162B2 disminuyen transcurrido 6 meses desde la primo vacunación, encontrándose una mayor titulación de anticuerpos en la población que recibieron las dos dosis de mRNA1273, en comparación con vacunados no inmunocomprometidos, así como un menor riesgo de hospitalización durante el periodo de estudio (marzo-agosto2021).

Objetivo: Examinar las infecciones intercurrentes, hospitalizaciones, y mortalidad en población general, con pauta completa de vacunación.

Cuando la variante Delta predominaba en individuos completamente vacunados con 2 dosis de una vacuna de ARNm

Material y Método:

Dos cohortes de poblaciones completamente vacunadas con 2 dosis de la vacuna mRNA-1273 y BNT162b2, en cualquier momento entre diciembre de 2020 y noviembre de 2021, que no recibieron una dosis de refuerzo, ni habían padecido una infección previa por SARS-CoV-2.

Ambas cohortes se infectaron por primera vez durante el periodo de julio-noviembre 2021 (definidas por un resultado positivo de una prueba de laboratorio para detectar la presencia de ARN del SARS-CoV-2)

Se empleo la plataforma de análisis TriNetX en la nube para obtener acceso seguro en tiempo real, es una web con registros de electrónicos de salud anonimizados, con 89 millones de pacientes

hospitalizados y ambulatorios de 63 organizaciones de atención médica, de los 50 estados de EE. UU., cubren diversos grupos geográficos, de edad, raza y etnia, ingresos y seguros., que permitió emparejar las variables de estudio

Resultados:

.- Se incluyeron 62.628 pacientes en la cohorte mRNA-1273 y 574.538 en la cohorte que recibió BNT162b2

La cohorte que recibió mRNA-1273 (62.628) tenía más edad y comorbilidades que la cohorte que recibió BNT162b2, los pacientes que recibieron esta vacuna presentaron tasa de incidencia mensual de infecciones recurrentes 2,8 vs 1,6 casos por 1000 personas /día ($P < 0,01$)

.- Se observó un mayor número de pacientes infectados, en el grupo que recibió mRNA-1273, encontrándose diferencia por sexo, raza, etnia y comorbilidades

.- El riesgo de hospitalización a los 60 días fue del 12,7 % (392/3.078) para los pacientes que recibieron la vacuna de mRNA 1273 y del 13,3 % (2.489/18.737) para los que recibieron la de BNT162b2.

.- La mortalidad a los 60 días fue del 1,14% (35/3078) y del 1,10% (207/18.737) para los pacientes que recibieron mRNA-1273 y BNT162b2, respectivamente

.- Entre las cohortes emparejadas, los pacientes que recibieron mRNA-1273 (n 3054) tenían un riesgo menor de hospitalizaciones a los 60 días, que los que recibieron la dosis de BNT162b2 (n = 3.054) (HR, 0,80; IC del 95%, 0,70-0,91). No se observaron diferencias significativas para la mortalidad. (HR, 0,79; IC 95%, 0,50-1,23).

A destacar:

Los pacientes que recibieron la vacuna mRNA-1273, presentaron un menor riesgo de infecciones, así como una menor tasa de hospitalización Cuando la variante Delta era la que predominaba.

.-Se trata de un estudio retrospectivo, basado en un registro web, que puede presentar sesgo (transcripción, información, seguimiento)

.- Puede existir una sobre valoración de los resultados , debidos a las diferencias geográficas así como en la circulación del virus en las dos cohortes .

.- En el proceso de emparejamiento podría producir que se subestimaran las diferencias entre vacunas

Etiqueta: Vacunas; eficacia