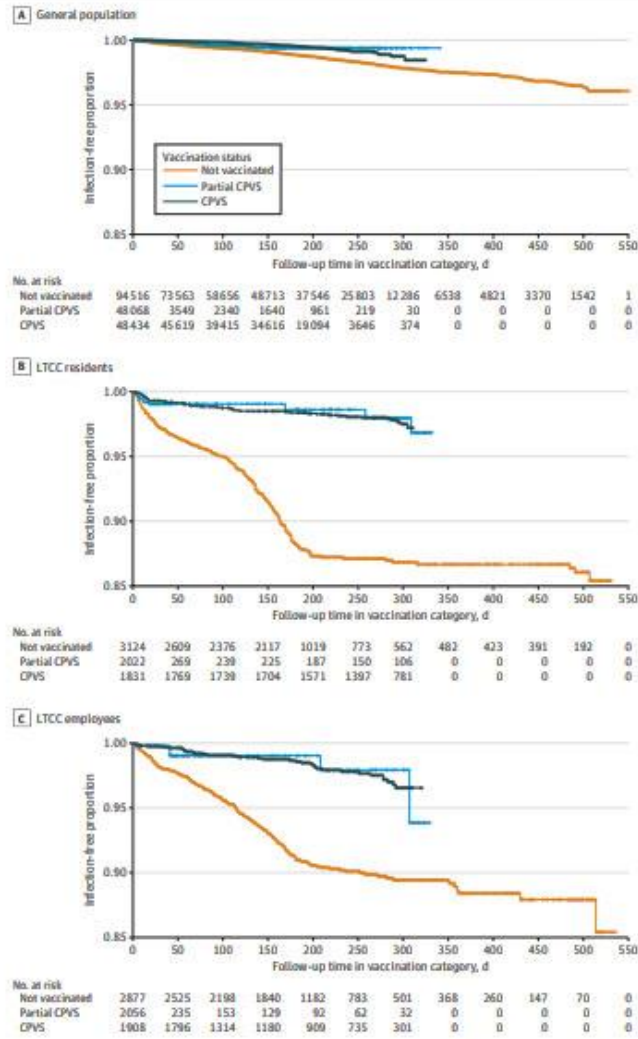


Eficacia de la vacunación anti-COVID en Prevenir la Reinfección

Figure 3. Kaplan-Meier Curves by Vaccination Status



Effectiveness Associated With Vaccination After COVID-19 Recovery in Preventing Reinfection

Lewis N, Chambers L.C, Chu H.T, Fortnam T, De Vito R, Gargano L.M, et al.

JAMA Network Open. 2022; 5: e2223917.

<https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2022.23917>.

Introducción: está ampliamente documentada la posibilidad de reinfección por el SARS-CoV-2 en sujetos previamente infectados por el mismo, a pesar de la inmunidad natural inicialmente lograda. Las vacunas frente al SARS-CoV-2 consiguen una importante protección frente a la COVID-19 siendo eficaces frente a diversas variantes del SARS-CoV-2.

Objetivo: estimar la probabilidad de reinfección por SARS-CoV-2 en la población y la eficacia asociada con la vacunación tras recuperarse de un episodio de COVID-19.

Material y método: estudio retrospectivo desarrollado en una cohorte de la población de Rhode Island. Se utilizaron los datos extraídos de los sistemas de vigilancia. Se incluyeron 100.517 sujetos, de ≥ 12 años de edad, que habían superado una primera infección por SARS-CoV-2 y que permanecían sin vacunar 90 días después del primer resultado positivo de la prueba diagnóstica del SARS-CoV-2 responsable del episodio infeccioso. Los sujetos incluidos se correspondían con 3 grupos diferenciados:

- 3124 sujetos domiciliados en residencias de larga estancia, con edad (mediana) de 81 años (71-89), siendo mujeres el 53,6%. De ellos, el 66,4% habían recibido al menos 1 dosis de una vacuna anti-COVID después de los 90 días tras la primera infección por SARS-CoV-2.
- 2877 eran empleados de las residencias, con edad (mediana) de 41 años (30-53), siendo mujeres el 76%. De ellos, el 74,1% habían recibido al menos 1 dosis de una vacuna anti-COVID después de los 90 días tras la primera infección por SARS-CoV-2.
- 94516 sujetos pertenecían a la población general, con edad (mediana) de 35 años (24-52), siendo mujeres el 47,6%. De ellos, el 55,7% habían recibido al menos 1 dosis de una vacuna anti-COVID después de los 90 días tras la primera infección por SARS-CoV-2.

En conjunto, el 56,6% de los sujetos incluidos habían recibido al menos una dosis de alguna de las vacunas transcurridos 90 días desde el episodio infeccioso inicial (4742 recibieron JNJ-78436735, 34 883 recibieron BNT162b2, y 17 263 recibieron mRNA-1273).

Resultados:

● Probabilidad de reinfección en los siguientes 9 meses en los no vacunados:

- Domiciliados en residencias: 13,0% (IC 95% 12,0%-14,0%)
- Empleados de las residencias: 10,0% (IC 95% 8,8%-11,5%)
- Población general: 1,9% (IC 95% 1,8%-2,0%)

● **Protección alcanzada en los sujetos con vacunación completa*** (ajustado por variables sociodemográficas, clínicas y las variaciones temporales en las tasas de infección):

* Vacunación completa: 2 dosis de mRNA-1273 o BNT162b2 o 1 dosis de JNJ-78436735)

- Domiciliados en residencias: 49% (IC 95% 26%-65%)
- Empleados de las residencias: 49% (IC 95% 23%-66%)
- Población general: 62% (IC 95% 56%-67%).

A destacar:

- Importancia de la vacunación anti-COVID también en los sujetos que han superado una infección previa por el SARS-CoV-2.
- Mayor riesgo de reinfección en las residencias debido, probablemente, a la mayor edad de los residentes y la mayor exposición al virus.
- El riesgo de reinfección en la población general era mayor en los sujetos que habían sido hospitalizados durante el episodio infeccioso por SARS-CoV-2 (aHR 1,91; IC95% 1,56-2,33) y menor en los hombres vs mujeres (aHR 0.74; IC95% CI, 0.67-0.83) y en los asintomáticos vs los sintomáticos (aHR 0.58; IC5%, 0.51-0.66).
- El estudio tiene ciertas limitaciones, entre las que destacan los posibles sesgos en la selección de la población estudiada (representación mínima de algún grupo de edad) y en la identificación de los sujetos reinfectados al no estar incluidos los positivos en auto test domiciliarios. El estudio se realizó en un periodo en el que aún no se habían detectado las últimas variantes identificadas del SARS-CoV-2 (Ómicron), por lo que sus resultados precisarían ser actualizados.

Etiquetas: COVID-19; Vacunación; Reinfección.

.