

Un estudio disponible en un repositorio de la revista Lancet, aun no revisado por pares, indica que la vacuna del grupo Oxford (ChAdOx1 nCoV-19, AZD1222) es efectiva contra la variante B.1.1.7

Emary KRW et al. Efficacy of ChAdOx1 nCoV-19 (AZD1222) vaccine against SARS-CoV-2 VOC 202012/01 (B.1.1.7). ClinicalTrials.gov NCT04400838 & ISRCTN 15281137

Disponible en

<https://ssrn.com/abstract=3779160>

<http://dx.doi.org/10.2139/ssrn.3779160>

En noviembre de 2020 surgió una nueva variante de SARS-CoV-2 en Reino Unido, B.1.1.7, que exhibe mayor transmisibilidad del virus. El presente estudio informa sobre los resultados sobre eficacia de la vacuna ChAdOx1 nCoV-19, contra B.1.1.7 comparado con linajes no B.1.1.7.

Los voluntarios de este ensayo fase II/III que se realiza en 20 centros del Reino Unido fueron aleatorizados 1:1 para recibir ChAdOx1 nCoV-19 o vacuna antimeningocócica (control). Se practicaron hisopados de las vías respiratorias superiores cada semana, mismo si alguno desarrollaba una probable infección sintomática por COVID-19. Los hisopados se analizaron por la amplificación de ácido nucleico (NAAT) para SARS-CoV-2. Esta técnica también se utilizó para evaluar la duración de la presencia del ARN y carga viral. Asimismo, se están analizando IgG anti-S (ELISA) al inicio del estudio, 14 y 28 días después de la primera y 28 días después de la vacunación de refuerzo. Las respuestas de anticuerpos neutralizantes se evaluaron mediante un ensayo de neutralización de virus vivos contra los linajes B.1.1.7 o no. Para el análisis de los resultados se incluyeron datos hasta el 14/01/2021, pero el estudio sigue su curso.

Entre el 01/10/2020 y el 14/01/2021, 499 participantes desarrollaron la infección por Covid-19. La eficacia de la vacuna para la infección sintomática (NAAT+) fue similar tanto para B.1.1.7 como no B.1.1.7 [74.6% (IC 95% 41.6-88.9) y 84% (IC 95% 70.7-91.4), respectivamente].

Los vacunados con ChAdOx1 nCoV-19 tuvieron una carga viral más baja, representada por el valor mínimo de PCR Ct¹ ($p < 0.0001$) y fueron NAAT+ durante menos tiempo ($p < 0.0001$) respecto de los vacunados con la antimeningocócica. Casi todos los asintomáticos (79%) arrojaron solo un hisopado positivo, mientras que los casos sintomáticos se mantuvieron positivos durante más tiempo. La vacunación redujo 1 semana la mediana de positividad sin diferencias independientemente que se tratara de la variante B.1.1.7 o no.

La actividad de neutralización del virus inducida por la vacuna fue 9 veces menor contra la variante B.1.1.7 respecto de un linaje no B.1.1.7.²

¹ Ct: umbral de ciclado (cycle threshold). Los estudios con diferentes plataformas de PCR indican que no se aísla virus infeccioso en pacientes con un valor Ct superior a 24.

² Trabajos previos no revisados por pares con sueros de convalecientes sugerían una reducción en la actividad de neutralización contra un pseudovirus que expresa la proteína S de B.1.1.7. Los estudios en sueros de vacunados (ARNm Pfizer/BioNtech y Moderna, o la proteica de Novavax) indicaban una reducción modesta o nula en la actividad de neutralización contra pseudovirus que contenían las mutaciones presentes en B.1.1.7 o su proteína S.

En definitiva, la vacunación con ChAdOx1 nCoV-19 resultó igualmente eficaz para la nueva variante, y también redujo la duración de la eliminación y la carga viral, lo cual podría reducir la transmisión de la enfermedad. Hechos que en su conjunto respaldan el uso de ChAdOx1 nCov19 en programas de vacunación.

Subvencionado por *UK Research and Innovation, National Institutes for Health Research (NIHR), Coalition for Epidemic Preparedness Innovations, NIHR Oxford Biomedical Research Centre, Thames Valley and South Midlands NIHR Clinical Research Network*, y AstraZeneca.