UN ESTUDIO OBSERVACIONAL EN HONG KONG SOBRE EFECTIVIDAD DE VACUNAS CONTRA COVID-19 (ARNm O INACTIVADA)

Hong Kong mantuvo una baja circulación de SARS-CoV-2 hasta que se produjo la gran ola de Ómicron (B.1.1.529) y el sublinaje BA.2, a comienzos del corriente año. Tanto las vacunas de ARNm como las inactivadas estaban ampliamente disponibles, sin embargo, la cobertura de aplicación era reducida, particularmente en adultos ≥70 años. En este tipo de escenario un trabajo recientemente publicado en *Lancet Infectious Diseases* publica los resultados acerca de la efectividad de dicha intervención en una población donde la prevalencia de la infección era baja previo a ese momento.

El estudio recolectó la información de casos sobre enfermedad leve, moderada, grave o fatal en pacientes hospitalizados con COVID-19 sumado a datos de cobertura de las vacunas mencionadas. Los investigadores emplearon un modelo binomial, ajustando por edad, sexo y día calendario a fin de estimar la efectividad de la vacunación (EV): una, dos y tres dosis de ellas. Entre el 31 de diciembre de 2020 y el 16 de marzo de 2022, se administraron 13.2 millones de dosis de vacunas en 7.4 millones de habitantes del distrito. El número de casos de COVID-19 según severidad fue el siguiente: leve o moderada, n=5566; grave, n=8875; fatal, n=6866.

La protección con dos dosis vacunales contra la enfermedad grave y la muerte dentro de los 28 días de haber identificado la infección por el virus fue más visible entre adultos ≥60 años: ARNm (EV 89.3 [IC 95% 86.6-91.6]), Inactivada (69.9 [64.4-74.6]). En tanto que tres dosis de cualquiera de las vacunas ofrecieron niveles muy altos de protección para desenlaces graves o mortales (97.9 % [97.3-98.4]), se tratase de ARNm o Inactivada (se transcriben datos de la tabla 2 del trabajo donde se muestra el % de VE con los intervalos de confianza al 95%, para el desenlace fatal según edades).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Punto final: Muerte | ARNm | Inactivada |
| 20-59 años | 99.2 (97.9-99.5) | 99.4 (98.1-99.9) |
| 60-69 años | 99 (97.8-99.8) | 99 (97.3-99.8) |
| 70-79 años | 99.4 (97.9-99.9) | 97 (94.2-98.6) |
| >80 años | 97.5 (94.2-99) | 97.9 (95.7-99.1) |

Las terceras dosis de ambas vacunas brindan una protección adicional sustantiva contra COVID-19, particularmente en adultos mayores. Se requiere un tiempo de seguimiento más prolongado para evaluar la duración de dicho efecto en función de las diferentes plataformas y calendarios de vacunación. El hecho que cualquiera de las vacunas confiera el mismo grado de protección frente a enfermedades graves y mortales también merece ser tenido en cuenta.

**Referencia**

McMenamin ME, et al. Vaccine effectiveness of one, two, and three doses of BNT162b2 and CoronaVac against COVID-19 in Hong Kong: a population-based observational study. Lancet Infect Dis 2022 Oct; 22(10):1435-43. DOI: 10.1016/S1473-3099(22)00345-0