UNA REVISIÓN SISTEMATICA SOBRE LA PROTECCIÓN DE INFECCIONES PREVIAS POR SARS-COV-2 CONTRA LA REINFECCIÓN

Un trabajo muy reciente publicado en Lancet abordó el tema en torno al nivel y características de la protección conferida por infecciones pasadas por SARS-CoV-2 contra una reinfección posterior, como así también la enfermedad sintomática o grave por COVID-19.

Para la revisión sistemática/metaanálisis, el grupo de trabajo identificó, revisó y extrajo datos de la literatura científica de cohortes retrospectivos y prospectivos o estudios de casos y controles (pruebas negativas) publicados desde el inicio de la pandemia hasta el 31 de setiembre de 2022, con miras a estimar la reducción del riesgo de COVID-19 entre personas con antecedentes de SARS-CoV-2 infección en comparación con aquellos sin una infección previa. El metaanálisis ponderó la efectividad de infecciones pasadas sea sobre los puntos finales de infección/enfermedad sintomática/enfermedad grave, como así también variante y tiempo desde la infección. La revisión sistemática cumplió con los estándares de PRISMA y está registrada en PROSPERO (CRD42022303850).

Se identificó un total de 65 estudios de 19 países diferentes. El análisis mostró que la protección de la infección pasada o cualquier enfermedad sintomática era alta para las variantes ancestrales, alfa, beta y delta, pero menor para la variante ómicron BA.1. La efectividad combinada contra la reinfección por la variante ómicron BA.1 fue del 45.3% (intervalo de incertidumbre 95% 17.3–76.1) y del 44% (26.5–65.0) frente a enfermedad sintomática por ómicron BA.1. La efectividad combinada media fue superior al 78% para la enfermedad grave (hospitalización y muerte) ocasionada por todas las variantes, incluida ómicron BA.1. La protección contra la reinfección por variantes ancestrales, alfa y delta fue en descenso, pero permaneció en 78.6% (49.8–93.6) al cabo de un período de 40 semanas. La protección contra la reinfección por la variante ómicron BA.1 cayó más rápidamente y se estimó en un 36.1% (24.4-51.3) a las 40 semanas. Por otra parte, la protección contra la enfermedad grave se mantuvo alta para todas las variantes, con un 90.2% (69.7-97.5, variantes alfa y delta), y 88.9% (84.7-90.9, para ómicron BA.1) a las 40 semanas.

En síntesis, la protección de infecciones previas contra la reinfección de variantes pre-ómicron fue muy alta manteniéndose incluso después de 40 semanas. Dicho efecto protector fue menor para la variante ómicron BA.1 y disminuyó más rápidamente en el tiempo. Sin embargo, la protección contra enfermedades graves fue alta para todas las variantes.

La inmunidad conferida por una infección pasada ha de sopesarse, a la hora de brindar orientación/establecer políticas de vacunación en función de los distintos escenarios clínico-epidemiológicos.

**Referencia**

COVID-19 Forecasting Team. Past SARS-CoV-2 infection protection against re-infection: a systematic review and meta-analysis. Lancet Published Online February 16, 2023, https://doi.org/10.1016/ S0140-6736(22)02465-5