

En vacunados con al menos 2 dosis de vacunas COVID-19 la vacuna PCV13 se asocia con protección, modesta, frente a la infección por SARS-CoV-2

12/02/2025

Lewnard J, Hong v, Grant L et al. Association of Pneumococcal Conjugate Vaccination With Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 Infection Among Older Adult Recipients of Coronavirus Disease 2019 Vaccines: A Longitudinal Cohort Study. *J Infect Dis* 2024;230:e1082-e1091

<https://academic.oup.com/jid/article/230/5/e1082/7727478?login=false>

Se conoce que el transporte nasofaríngeo de *S pneumoniae* se asocia en adultos con un incremento en la adquisición y gravedad de infecciones por SARS-CoV-2, y aunque las vacunas antineumocócicas conjugadas evitan el transporte de serotipos vacunales, permanece poco conocido su potencial impacto en los desenlaces clínicos del COVID-19. A ese propósito los autores llevan a cabo un estudio prospectivo de cohortes en mayores de 65 años que habían recibido al menos dos dosis de vacuna frente a COVID-19 el aHR y comparan el riesgo de padecer infección por SARS-CoV-2 entre receptores y no receptores de vacunas antineumocócicas de 13 serotipos entre enero 2021 y diciembre 2022. El Hazard ratio ajustado (aHR) de infección confirmada por el virus comparando vacunados y no vacunados con PCV13 fue 0,92 (IC 95%: 0,90-0,95) lo que corresponde a la prevención de 3,9 (IC 95%: 2,6-5,3) infecciones por 100 personas y año. Tras la recepción de 2, 3 y 4 o más dosis de vacunas COVID-19 el aHR fue de 0,85, 0,94 y 0.99,

respectivamente. El aHR para aquellos que no habían recibido vacunas COVID-19 en los seis meses precedentes fue 0,90 (0,86-0,93) frente a 0,94 (0,91-0,98) en los seis meses tras la vacunación. De un modo similar los aHR fueron de 0,92 (0,89-0,94) para personas sin historia documentada de infección por SARS-CoV-2 frente a 1,00 (0,90-1,12) con una infección previa documentada.