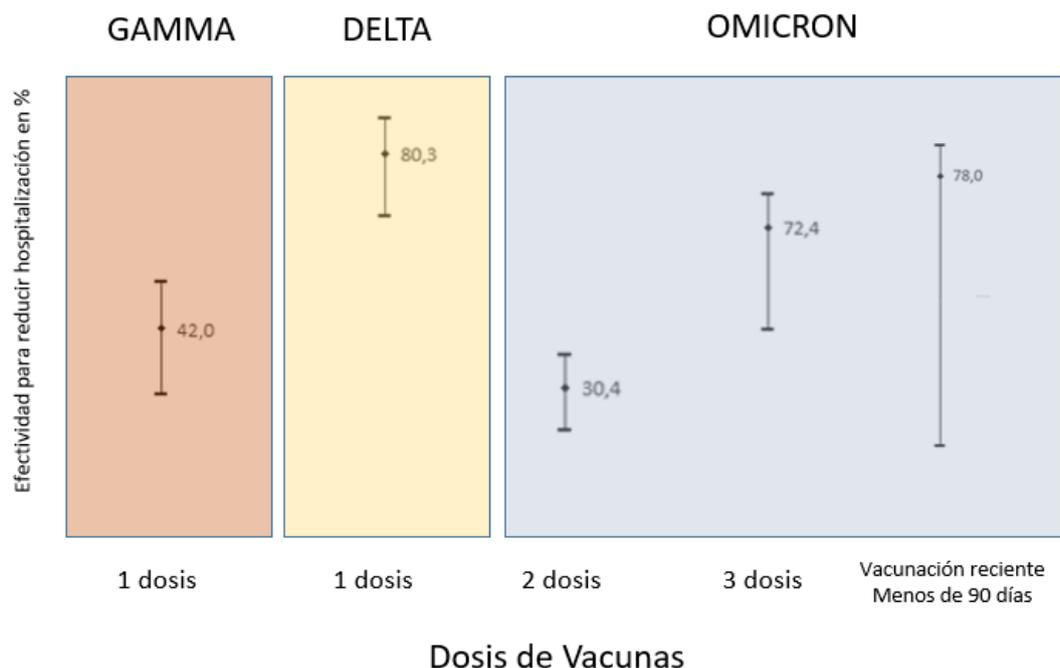


Figura 2. Efectividad en la reducción de la hospitalización según el número de dosis recibidas y periodo genómico.



De acuerdo al estudio, para el periodo de circulación predominante de la variante **Gamma** (1 mayo a 7 agosto 2021) se registró una **efectividad de 42%** con todas las vacunas, cuando la VACUNACIÓN fue PARCIAL. Una **efectividad de 56.3%** con todas las vacunas, en VACUNACIÓN COMPLETA (Esquema primario de dos dosis).

Para el periodo de circulación predominante de la variante **Delta** (del 22 de agosto al 18 diciembre 2021) se observó que la efectividad para reducir internaciones estuvo entre el 69.4% y el 80.3% según la completitud del esquema primario.

Para el periodo de circulación predominante de la variante **Ómicron** (del 2 enero al 2 abril 2022) se observó una **efectividad de 30.4%** globalmente, sin dosis de refuerzo una **efectividad de 72.4%** con todas las vacunas más la dosis de refuerzo.

En este periodo se pudo observar que si la **VACUNA ES RECIENTE** (menos de 90 entre contagio y ultima dosis) la efectividad para reducir internación alcanza el **78.8%**.

### **Los resultados obtenidos en este análisis indican que:**

**Las vacunas contra COVID-19 utilizadas en Paraguay son efectivas reduciendo de forma significativa el riesgo de enfermedad grave y consecuente hospitalización.** Sin embargo, la efectividad de las vacunas se vio afectada por el tipo de vacuna administrada, el número de dosis recibidas, el momento epidemiológico de aplicación, la variante genómica circulante y el tiempo entre la última dosis recibida y la infección.

**Los pacientes que recibieron solo una dosis tuvieron un efecto protector frente a hospitalización por COVID-19, aunque menor comparada con vacunación completa del esquema primario.** Por tipo de vacuna.

Por variante genómica circulante, **la efectividad frente a hospitalización por COVID-19 se mantuvo elevada frente a las variantes genómicas Gamma y Delta.** Sin embargo, la efectividad se redujo durante el periodo de circulación de la variante Ómicron. Esta disminución puede ser atribuida a varios factores como la capacidad propia de la variante para evadir la inmunidad generada por las vacunas o el

tiempo transcurrido desde la vacunación con la consecuente pérdida de inmunidad adquirida por la inmunización. Es en esta fase en la que se observa que una vacuna 90 días antes de la infección muestra un mayor efecto protector.

**La vacunación con una dosis de refuerzo (tercera dosis) mostró una efectividad elevada frente a Ómicron, indicando la importancia de administrar las dosis de refuerzo para reducir el riesgo de enfermedad grave por COVID-19.**

El impacto en reducir la **mortalidad** por la vacunación es mucho mayor que el observado para reducir la internación, pero los avances en esta línea de análisis se irán difundiendo próximamente.

Paraguay ha conseguido obtener estimados de efectividad de las vacunas COVID-19 utilizando la metodología propuesta por REVELAC a través de la vigilancia centinela de infecciones respiratorias agudas graves (IRAG). Esta metodología se ha utilizado ampliamente en múltiples países del mundo para estimar la efectividad de las vacunas contra influenza y ahora también para COVID-19. Es una metodología que permite obtener estimados periódicos de efectividad según el contexto epidemiológico y las vacunas utilizadas.

Los datos aportados por Paraguay, permiten obtener estimados nacionales que refuerzan el rol de la vacunación frente a COVID-19 y el rol de la vacunación de refuerzo en el contexto de la variante Ómicron para prevenir la hospitalización por COVID-19. Estos datos ayudan a la toma de decisiones para el control de la pandemia y guiar las estrategias de vacunación. Además, estos datos son compartidos a través del proyecto REVELAC para realizar, junto con otros países, análisis agregados y a obtener estimados más precisos que puedan ser útiles para el resto de países de la Región.