



**TÍTULO DEL ESTUDIO: “SEROPOSITIVIDAD POST-
VACUNACIÓN CONTRA SARS-CoV-2 EN
TRABAJADORES VACUNADOS POR BBIBP-CORV
(SINOPHARM) EN LA SEGURIDAD SOCIAL DE SALUD
DEL PERÚ”**

REPORTE DE RESULTADOS DE INVESTIGACIÓN 03-2022

CRISTIAN DIAZ VELEZ
Director de IETSI

MOISES ALEXANDER APOLAYA SEGURA
Gerente de la Dirección de Investigación en Salud – IETSI

Autores

- Aleksandar Cvetkovic-Vega – IETSI-EsSalud
- Percy Soto Becerra – IETSI-EsSalud
- Moisés Alexander Apolaya Segura – IETSI-EsSalud
- Luis Edgardo Figueroa Morales - Hospital III Suárez Angamos-EsSalud, Lima, Perú
- Lizzete Fernández Bolivar - Hospital Nacional Edgardo Rebagliatti Martins- EsSalud
- Diego Urrunaga Pastor – IETSI-EsSalud
- Sergio Alvizuri Pastor - Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen- EsSalud, Lima, Perú
- Martin Oyanguren Miranda - Hospital Nacional Edgardo Rebagliatti Martins- EsSalud, Lima, Perú
- Ibeth Melania Neyra Vera – Hospital Nacional Edgardo Rebagliatti Martins- EsSalud
- Elizabeth Emilia Carrillo Ramos – Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren- EsSalud, Lima, Perú
- Arturo Ampelio Sagástegui - Hospital Nacional Edgardo Rebagliatti Martins- EsSalud, Lima, Perú
- Roxana Milagros Contreras Macazana - Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren- EsSalud, Lima, Perú
- Diana Elizabeth Lecca Rengifo – Gerencia de Oferta Flexible- EsSalud
- Nikolai Grande Castro – Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen- EsSalud, Lima, Perú
- Jorge Luis Maguiña Quispe – IETSI-EsSalud

Reporte de resultados de investigación 03-2022

El presente reporte es el resultado de una investigación realizada en el marco de los temas de investigación en salud prioritarios para ESSALUD, para el periodo 2020-2022, aprobados con la Resolución de IETSI N° 150-IETSI-ESSALUD-2019.

Tema de salud en investigación prioritario: COVID-19.

Conflicto de intereses

Los responsables de la elaboración del presente documento declaran no tener ningún conflicto de interés financiero o no financiero, con relación a los temas descritos en el presente documento.

Aprobación Ética

Este estudio fue aprobado para su ejecución por el Comité Institucional de Ética en Investigación del Instituto Nacional Cardiovascular (INCOR) con fecha 06 de mayo del 2021.

Financiamiento

Este documento técnico ha sido financiado por el Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e

Investigación (IETSI), ESSALUD, Perú.

Citación

Este documento debe ser citado como: “Seropositividad post-vacunación contra SARS-COV-2 en trabajadores vacunados por BBIBP-CORV (SINOPHARM) en la Seguridad Social de Salud del Perú: Reporte de resultados de investigación 03-2022. Lima: ESSALUD; 2022”.

Datos de contacto

Diego Urrunaga Pastor

Correo electrónico: diego.urrunaga.pastor1@gmail.com

Teléfono: (+511)265 6000, anexo 1966

RESUMEN

Objetivo: Estimar la prevalencia de seropositividad post-vacunación contra SARS-CoV-2 e identificar sus predictores en personal del Seguro Social de Salud (EsSalud) durante el 2021.

Material y métodos: Estudio transversal en una muestra representativa con muestreo estratificado simple de trabajadores de EsSalud. Se exploró la respuesta de anticuerpos (seropositividad) por inmunización pasiva (infección previa) y activa (vacunación), variables epidemiológicas y ocupacionales, medidas mediante entrevista directa con una ficha de recolección de datos. Se utilizó estadística descriptiva e inferencial con corrección de pesos muestrales ajustado por tasa de no respuesta, se estimó Odds Ratio (OR) y razón de medias geométricas (RMG) crudas y ajustadas con sus respectivos intervalos de confianza al 95% (IC95%).

Resultados: Un total de 1077 sujetos fueron enrolados. La seropositividad fue 67,4% (IC95%: 63,4-71,1). Como predictores de seropositividad, se asoció la edad ($p<0,001$), infección previa (ORa=11,7; IC95%: 7,81-17,5), trabajar en área COVID-19 (ORa=1,47; IC95%:1,02-2,11) y el tiempo desde haber recibido su segunda dosis. Con relación al nivel de anticuerpos, medido a través de medias geométricas, se asoció el sexo masculino (RMGa=0,77; IC95%: 0,74-0,80), la edad ($p<0,001$), infección previa (RMGa=13,1; IC95%:4,99-34,40), modalidad no presencial/de licencia (RMGa=0,78; IC95%: 0,73-0,84), ser técnico de enfermería (RMGa=1,30; IC95%: 1,20-1,41), laborar en áreas administrativas (RMGa=1,17; IC95%: 1,10-1,25), apoyo al diagnóstico (RMa=1,07; IC95%: 1,01-1,15), cuidados críticos (RMGa=0,85; IC95%: 0,79-0,93), trabajar en área COVID-19 (RMGa=1,30; IC95%: 1,24-1,36) y el tiempo desde haber recibido su segunda dosis ($p<0,001$).

Conclusiones: La seropositividad y el nivel de anticuerpos disminuyen conforme aumenta el tiempo de haber recibido la segunda dosis. Una mayor edad y no tener antecedente de infección previa se asociaron a menor seropositividad y valores de anticuerpos. Estos hallazgos pueden ser útiles para la vigilancia centinela de anticuerpos y el diseño de estrategias para dosis de refuerzo.

Palabras clave: COVID, vacuna, serología, dosis, anticuerpos.