

Hospitalisations et décès après vaccination anti-Covid, des risques calculés



Le calculateur QCovid a été développé en Grande-Bretagne pendant les premières vagues de la pandémie. Il permet de calculer le risque de décès ou d'hospitalisation en se basant sur les caractéristiques individuelles de chaque patient. Avec la généralisation de la vaccination, il est devenu nécessaire d'adapter le calcul de risque aux personnes vaccinées. Un nouvel outil, le QCovid 3 a donc été développé, testé et validé.

Il repose sur les données de près de 7 millions d'individus vaccinés (3 sur 4 avaient reçu les 2 doses de vaccin) de 19 à 100 ans, collectées entre décembre 2020 et juin 2021.

L'algorithme de risque inclut l'âge, le genre, l'origine ethnique, le niveau de revenus, l'indice de masse corporelle (IMC), les comorbidités et le taux d'infection.

Plusieurs facteurs de risque

Dans cette cohorte sont survenus 2 031 décès, et 1 929 hospitalisations, parmi lesquels 81 décès (4 %) et 71 hospitalisations (3,7 %) ont eu lieu 14 jours ou plus après la 2^{ème} dose de vaccin. Le risque absolu d'infection est réduit dès la 1^{ère} dose, mais l'analyse des données permet de repérer plusieurs facteurs de risque de survenue d'une forme sévère 14 jours ou plus après la 1^{ère} ou la 2^{ème} dose de vaccin : trisomie 21 (risque spécifique augmenté 12,7 fois), transplantation rénale (8,1), drépanocytose (7,7), vie en résidence médicalisée (4,1), chimiothérapie (4,3), greffe de moelle récente ou greffe d'organe solide (2,5), infection par le VIH, démence, maladie de Parkinson, maladie neurologique, cirrhose. D'autres comorbidités augmentent aussi le risque, le multipliant par 1,2 à 2 fois : insuffisance rénale chronique, cancer hématologique, épilepsie, bronchite chronique obstructive, coronaropathie, accident vasculaire cérébral, diabète, etc. Les facteurs sont sensiblement les mêmes concernant le risque d'hospitalisation.

Les performances de ce QCovid 3 destiné aux personnes vaccinées sont bonnes. Dans les 5 % de patients avec le risque de mortalité le plus élevé, la sensibilité du test pour prédire le décès dans les 70 jours est de 78,7 %. Les auteurs ont aussi mis à jour et remplacé l'algorithme original utilisé pour les personnes non vaccinées (nouveau QCovid 2) et prévoient des mises à jour régulières en fonction de l'évolution de la vaccination et de son extension aux plus jeunes, des connaissances sur le virus, de l'émergence de nouveaux variants préoccupants et de la réponse à de nouvelles mesures de prévention ou de prise en charge.

Dr Roseline Péluchon

RÉFÉRENCES

Hippisley-Cox J. et coll.: Risk prediction of covid-19 related death and hospital admission in adults after covid-19 vaccination: national prospective cohort study

BMJ 2021;374:n2244. doi.org/10.1136/bmj.n2244

Copyright © <http://www.jim.fr>

SUR UN THÈME PROCHE

Vaccin Covid-19, des chiffres qui justifient la troisième dose

COMMUNIQUÉS

- Clofoctol : aidez l'Institut Pasteur de Lille dans sa recherche de traitement contre la Covid
- Médecins Généralistes, donnez votre opinion sur le choix d'une clinique pour vos patients (moins de 5 min) : 6 mois d'abonnement offert à JIM PREMIUM !
- Polyclinique Inkermann (ELSAN) : la conciliation médicamenteuse participe à la sécurisation des soins

DPC : NOS FORMATIONS E-LEARNING

- Suicide : comment dénouer la crise ?
- Vaccination : comment convaincre vos patients ?
- Multimorbidité : comment suivre les patients polypathologiques en médecine générale ?
- L'enfant : suivi du développement
- Contraception : comment accompagner vos patientes ?
- L'entretien pharmaceutique : le rôle du pharmacien

🗨 VOS RÉACTIONS

🗨 Réagir

Soyez le premier à réagir !

Les réactions aux articles sont réservées aux professionnels de santé **inscrits**

Elles ne seront publiées sur le site qu'après modération par la rédaction (avec un délai de quelques heures à 48 heures). Sauf exception, les réactions sont publiées avec la signature de leur auteur.

🗨 RÉAGIR À CET ARTICLE

Paramètres des cookies