

# Què sabem sobre la immunitat enfront del SARS-CoV-2?

## Implicacions per a les polítiques de salut pública

1

En la gran majoria de casos, la infecció natural per SARS-CoV-2 indueix una immunitat protectora que dura almenys **sis mesos**.



En cas de dosis limitades, les **persones que ja han passat la infecció** no han de ser considerades prioritàries per a la vacunació.

2

3

El **component innat i adaptatiu** (anticossos, cèl·lules B, T CD4+ i T CD8+) contribueixen a protegir contra la malaltia o la reinfecció.



Cal dur a terme **estudis paral·lels de respostes T i B** en diferents cohorts per definir marcadors i mecanismes de protecció.

4

5

Ara per ara, no hi ha valors quantitius de protecció per al seguiment de la **immunitat natural o induïda per vacuna**.



Les decisions relatives a la necessitat de **revacunar** es prendran basades en estudis proactius d'evolució viral i dades clíniques i epidemiològiques.

6

7

Aquests estudis permetran identificar **marcadors de protecció** que simplificaran futurs assajos clínics amb vacunes.



No es recomanen canvis en **les dosis o el règim de les vacunes** actualment aprovades fins que no es compti amb més evidència.

8

9

L'aparició de **noves variants** virals podria comprometre l'eficàcia de les vacunes en un futur. La vigilància molecular del virus ha de ser una prioritat.



Les campanyes de **vacunació global** són una necessitat ètica i epidemiològica.

10